



## ENCAMINHAMENTO

| DO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) PAIF ( ) PAEFI<br>AO CADASTRO ÚNICO                                                                                               | DO CADASTRO ÚNICO<br>AO ( ) PAIF ( ) PAEFI                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data: 24/02/26.                                                                                                                                                              | Data: _____                                                                                                                              |
| RF: Geniá Maria Paulino Perxa.                                                                                                                                               | RF: _____                                                                                                                                |
| Inclusão Criança ou Adolescente ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Def ( ) Indef<br>1 Filho 1 ano 8 meses.                                                              | Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef<br>_____                                                                               |
| Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef<br>_____                                                                                                                | Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef<br>_____                                                                            |
| ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Acolhida / Cadastro Novo<br>( ) Atualização<br>( ) Não Cumprimento de Condicionalidades<br>( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente | ( ) Acolhida / Cadastro Novo<br>( ) Atualização<br>( ) Não Cumprimento de Condicionalidades<br>( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente |
| Última atualização: _____                                                                                                                                                    | Última atualização: _____                                                                                                                |
| Obs: 02 Perxa / Casa própria / Renda fixa<br>3 mensal.                                                                                                                       | Obs: Perxa Filho 1504 300100.                                                                                                            |
| Responsável pelo encaminhamento: Luana Valeres da Silva Pires<br>Assistente Social - CRESS 15.396<br>Mat. 50238 SASC-PMMc                                                    |                                                                                                                                          |

(ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente da Energia Elétrica) título de eleitor, carteira de trabalho, declaração de nascimento dos menores de idade e, declaração escolar.

# COMPOSIÇÃO FAMILIAR

| Ordem | Nome                                | Parentesco |
|-------|-------------------------------------|------------|
| 1     | Gerlania Maria Paulino Peres RT     |            |
| 2     | Luiz Miguel Paulino da Silva Filho. |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |

Luana Valeres de Silva Pires  
Assistente Social - CRP 15.396  
Mat. 90238 - ASC-PMMC