

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Aline Aluís Costa

Agendamento: / / HORÁRIO:

NIS/CPF: 103.609.687.40

PRONT.:

DATA DA ATUALIZAÇÃO: / /

REND.:

PRIORIDADE? ☐ SIM ☐ NÃO sendo prioridade, marque abaixo o motivo:

☐ BPC Deficiente ☐ BPC Idoso

☐ Outros:

ATENDIMENTO PAIF:

☐ Passe Livre ☐ Isenção ☐ Aux. Natalidade

☐ Carteira do Idoso ☐ Cesta Básica

☐ Aux. Deslocamento ☐ Aux. Funeral

☐ Casamento Civil ☐ 2º via doc. civil

☐ Não cumprimento de condic. ☐ BPC

☐ Acolhida coletiva Cadastro Novo

☐ Transferência de município

☐ Inclusão/Exclusão de menor ☐ Orientações

☒ Outros: Desmembrar

Encaminhamento para Cadastro Único.

Demanda:

Realizar Cadastro Novo com inclusão

Autorizado: ☒ SIM ☐ NÃO do filho Samuel

Assinatura PAIF:

Karoline Saraiva Karoline Saraiva da Silva Ferreira
Assistente Social
Mat. 58163 SASC - PMMc