



9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial ☒ não tem
☐ recado ☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ residencial ☒ não tem
☒ recado ☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

☐ e-mail de recado ☒ não tem ☐ não declarado

Autoriza recebimento de E-mail:

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e o município para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim até dois anos da data desta entrevista.

Maria Gláucia Martins de Melo

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

1 - Sim ☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA GLÁUCIA MARTINS DE MELO

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

MARACANAÚ

Local

25/06/2026

Data

Maria Gláucia Martins de Melo

Assinatura