



**ENCAMINHAMENTO
ENCAMINHAMENTO**

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>23/04/26</u>	Data: _____
RF: <u>Kellyane Santos da Silva</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef	Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef
() Acolhida / Cadastro Novo <input checked="" type="checkbox"/> Atualização <input checked="" type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input checked="" type="checkbox"/> BPC - () Beneficiário <input checked="" type="checkbox"/> Requerente	() Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização: <u>30/30/25</u>	Última atualização: _____
Obs: <u>Oa família / casa própria / renda: 2 n mensal.</u>	
Responsável pelo encaminhamento:	<u>200100</u>
Luana Valeres da Silva Pires Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 56238 SASC-PMMc	

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	Kellyane Santos da Silva Rocha	RF
2	João Henrique da Silva Rocha	Filho

Luana Valeres da Silva Pires
Assistente Social - CRESS 15.396
Mat. 50258 SASC-PMMC