



## ENCAMINHAMENTO ENCAMINHAMENTO

DO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) PAIF ( ) PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO ( ) PAIF ( ) PAEFI
Data: <u>14/04/26</u>	Data: _____
RF: <u>Shinley Rodrigues Leite Lima.</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Def ( ) Indef <u>2 Filhos</u>	Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
( <input checked="" type="checkbox"/> ) Acolhida / Cadastro Novo ( ) Atualização ( ) Não Cumprimento de Condicionalidades ( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente	( ) Acolhida / Cadastro Novo ( ) Atualização ( ) Não Cumprimento de Condicionalidades ( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente
Última atualização: _____	Última atualização: _____
Obs: <u>04 períodos / casa alugada / Renda: 0,00</u> <u>ISM</u>	
Responsável pelo encaminhamento:	Luana Valeres da Silva Pires Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 50238 - SASC-PMMc