



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>28/04/2026</u>	Data: _____
RF: <u>Maria Helena da Silva Almeida</u>	CPF: <u>40441843-15</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
<input checked="" type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condiçionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente	() Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condiçionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização: _____	Última atualização: _____
Obs: _____	_____
Responsável pelo encaminhamento: <u>[Assinatura]</u>	_____

(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
01	Mariana Vieira de Sousa Silva Oliveira	mãe
02	Sora Erick Silva de Oliveira	filha