

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Ang Luiza

Agendamento:   /  /   HORÁRIO:   

NIS/CPF: 076 845 233 33

PRONT: hois

DATA DA ATUALIZAÇÃO:   /  /  

RENDA:   

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:   

**Encaminhamento para Cadastro Único.**

**Demanda:**

Transferecia municipio

Autorizado:  SIM  NÃO

Assinatura PAIF:

Denise Garcia