

FORMULÁRIO COMPLEMENTAR TEMPORÁRIO

Substitui o item 1.08 do Formulário de Cadastramento

Confira as orientações no verso

1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

1.01 - Código Familiar:

2	0	5	0	9	3	2	5	8	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1.10 - Data da Entrevista:

2	6	1	0	5	1	2	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dia

Mês

Ano

1.08 - Forma de coleta de dados

☐ 1 - Fora do domicílio

☒ 2 - Em domicílio

☐ 3 - Impossibilidade em domicílio ☐ Caso tenha marcado essa última opção, registre ao lado o código que identifica o critério utilizado.

Critérios: 1. Área de violência;
2. Catástrofe/emergência/desastre;
3. Área de difícil acesso;
4. Pessoa em programa de proteção ou medida protetiva.

Patricia Jesuê

Assinatura do entrevistador

Aracelys

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar