

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 2459015909 1.10 Data da entrevista: 12/08/2026
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$90,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES 1.13 - Título: SAO
1.12 - Tipo: RUA
1.14 - Nome: PAULO
1.15 - Número: 688 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61934260 1.20 - Referência para Localização: IGREJA ASSEMBLEIA DE DEUS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo: AURENIR FIRMINO TEODOSIO	
5.02 - CPF: 414.040.763-87	4.08 - Data de Nascimento: 13/02/1974
4.07 - Parentesco com Responsável Filho(a)	
4.02 - Nome Completo: SARA APARECIDA FIRMINO SOUTO	
5.02 - CPF: 196.031.677-03	4.08 - Data de Nascimento: 28/12/2009
4.07 - Parentesco com Responsável Neto(a) ou bisneto(a)	
4.02 - Nome Completo: MAVIE FIRMINO SOUTO	
5.02 - CPF: 135.310.553-99	4.08 - Data de Nascimento: 20/02/2026

MARACANAÚ, 12/08/2026

Local e Data

AURENIR FIRMINO TEODOSIO

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

George da Silva

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

13394 3

UBS: Tronco das Peças



Programa Saúde da Família

Título: Unidade Familiar - Saúde

CNPJ/CPF: 514.010.763-83

Endereço: São Paulo, 633

Bairro: Jardim América

Telefone: _____

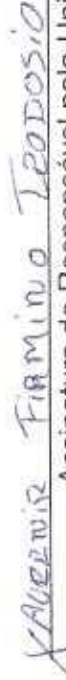
ACE: Quarta Equipe: 65



TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDSEu, AURENIR FIRMINO TEODOSIO, RG/CPF 414.040.763-87,inscrita(o) no Código Familiar 024590159-09, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	AURENIR FIRMINO TEODOSIO	414.040.763-87	RF	13/02/1974	-----	0,00
02	SARA APARECIDA FIRMINO SOUTO	196.031.677-03	FILHA	28/12/2009	AUXILIO MATERNIDADE	1.026,00
03	MAVIE FIRMINO SOUTO	135.310.553-99	NETA	20/02/2026	-----	0,00
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; 2) A família que fraudar o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 12 de 08 de 2026.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar