

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 1238610714 1.10 Data da entrevista: 20/10/2026

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$100,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: PEDRO CAETANO DE PAIVA

1.15 - Número: 413

1.16 - Complemento do Número: A

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61932574

1.20 - Referência para Localização: PROXIMO COLEGIO APRENDER PENSANDO

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ANTONIA ELIEZITA FREIRES DE SOUSA

5.02 - CPF: 291 369 972-34

4.08 - Data de Nascimento: 10/04/1968

4.07 - Parentesco com Responsável: Filho(a)

4.02 - Nome Completo: MARIA ISABELLY FREIRES DE SOUSA

5.02 - CPF: 039 674 173-87

4.08 - Data de Nascimento: 15/08/2009

MARACANAÚ, 20/10/2026

Local e Data

Antonia Eliezita Freires de Sousa
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Chafes Lourenço
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

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

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, ANTONIA ELIEZITA FREIRES DE SOUSA, RG/CPF 291.369.972-34

Inscrita(o) no Código Familiar 012366107-14, 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	ANTONIA ELIEZITA FREIRES DE SOUSA	291.369.972-34	RF	10/04/1968	BICO	200,00
02	MARIA ISABELLY FREIRES DE SOUSA	039.674.173-87	FILHA	15/08/2009	-----	0,00
03						
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 fraude 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, 20 de 10 de 2026.

Antônia Eliezita Freires de Sousa
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar



EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

012386107-14

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

291.369.972-34

DATA DA EXCLUSÃO:

20 / 10 / 2026

NOME DA PESSOA: CAROLINA FREIRES DE OLIVEIRA

NIS DA PESSOA: 16498865351

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- ☐ Falecimento da pessoa
- ☒ Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- ☐ Decisão judicial
- ☐ Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- ☐ Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 20 / 10 / 2026.

X Antônia Elisabete Freires de Oliveira

Assinatura: Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)

Redenilson

Assinatura Entrevistador

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento