

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 20665635524

1.10 Data da entrevista: 15/10/2026

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título: SANTO

1.14 - Nome: ANTONIO

1.15 - Número: 190

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61934020

1.20 - Referência para Localização:

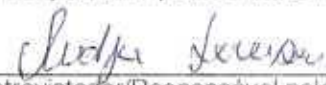
III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	FRANCISCA CLEICIANE RAMOS DA SILVA		
5.02 - CPF:	047.400.393-03	4.08 - Data de Nascimento:	01/07/1991
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	ANTONIO GUSTAVO RAMOS SOARES		
5.02 - CPF:	635.585.913-64	4.08 - Data de Nascimento:	09/02/2010
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	LUIZ HEITOR RAMOS SOARES		
5.02 - CPF:	123.381.523-79	4.08 - Data de Nascimento:	21/01/2022
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	PEDRO LUCAS RAMOS SOARES		
5.02 - CPF:	130.019.363-60	4.08 - Data de Nascimento:	21/06/2013
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	HELOA VITORIA RAMOS SOARES		
5.02 - CPF:	112.638.953-60	4.08 - Data de Nascimento:	18/03/2020

MARACANAÚ, 15/11/2026

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


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.

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

Eu, FRANCISCA CLEICIANE RAMOS DA SILVA

RG/CPF 047.400.393-03

inscrita(o) no Código Familiar 206556355-24

, 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 (R.05+8.09)
01	FRANCISCA CLEICIANE RAMOS DA SILVA	047.400.393-03	RF	01/07/1991	-----	0,00
02	ANTONIO GUSTAVO RAMOS SOARES	635.585.913-64	FILHO	09/02/2010	-----	0,00
03	PEDRO LUCAS RAMOS SOARES	130.019.363-80	FILHO	21/05/2013	-----	0,00
04	HELOA VITORIA RAMOS SOARES	112.638.953-60	FILHA	18/03/2020	-----	0,00
05	LUIZ HEITOR RAMOS SOARES	123.381.523-79	FILHO	21/01/2022	-----	0,00
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.

Maracanã 15 de 100 de 2026.

Francisca Cleiciane Ramos da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar