



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: 27/04/26.	Data: _____
RF: João da Silva	
Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef	Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef
<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input checked="" type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condiçionalidades <input checked="" type="checkbox"/> BPC - () Beneficiário <input checked="" type="checkbox"/> Requerente BPEST	<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condiçionalidades <input type="checkbox"/> BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização: 24/03/24	Última atualização: _____
Obs: Unipersonal / casa cedida / Renda: zero	
Responsável pelo encaminhamento: Luana Valeres da Silva Pires	Beneficiário BPF
Assistente Social - CRESS 15.396	6001,00.
Mat. 5023 - SASC-PMMc	

(ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente da Energia Elétrica) título de eleitor, carteira de trabalho, declaração de nascimento dos menores de idade e, declaração escolar.

Obs: Aguardar visita domiciliar.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	João da Silva	RF.

Luana Valeres da Silva Pires
Assistente Social - CRESS 15.296
Mat. 50.200 SASC-PMMc