

Identificação e controle

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☒

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒

1 - Fora do domicílio

☐

2 - Em domicílio

☐

3 - Impossibilidade em domicílio

Selecione o item

1.09 - Formulários preenchidos

☒

0 - Principal

☐

1 - Avulso 1

☐

2 - Avulso 2

☒

3 - Vinculação a programas e serviços (FS1)

☒

4 - Pessoa em situação de rua (FS2)

☐

5 - Representante legal (FS3)

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Endereço da família

1.11 - Localidade (bairro, povoado, vila, etc.)

JEREISSATI II

1.12 - Tipo (rua, avenida, igarapé etc.)

AVENIDA

1.13 - Título (general, santa, pintor etc.)

CONDE

1.14 - Nome

1.15 - Número

X CJ JEREISSATI II

256

**1.16 - Complemento do número
(s/n, km, A, FUNASA, SUCAM
etc.)**

**1.17 - Complemento adicional
(apartamento, casa, sobrado,
fundos, bloco, lote, quadra, etc.)**

1.18 - CEP

61.901-210

1.19 - Unidade territorial local

1.20 - Referência para localização

Entrevistador

1.21 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.22 - CPF

2573607356

1.23 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Família

**3.01 - A família é
indígena?**

3.02 - A que povo indígena pertence a família?

- ☐ 1 - Sim
- ☒ 2 - Não

3.03 - A família reside em terra ou reserva indígena?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

3.04 - Qual é o nome da terra ou reserva indígena?

☐ 2 - Não sabe

3.05 - A família é quilombola?

- ☐ 1 - Sim
- ☒ 2 - Não

3.06 - Qual é o nome da comunidade quilombola?

☐ 2 - Não consta no município

3.07 - Quantas pessoas moram no seu domicílio?

(Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

3.08 - Quantas famílias moram no seu domicílio?

(Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

3.09 - Há alguma pessoa dessa família internada, abrigada ou privada de liberdade há 12 meses ou mais?

	Faixa etária	Quantidade	
1	Criança(s) e adolescente(s) (de 0 a 17 anos)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
2	Jovem(ns) e adulto(s) (de 18 a 59 anos)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
3	Idoso(s) (de 60 anos ou mais)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem

3.10 - A família, normalmente, tem despesa mensal com:

	Tipo de despesa	Valor	
1	Energia elétrica	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
2	Água e esgoto	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
3	Gás, carvão e lenha	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
4	Alimentação, higiene e limpeza	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
5	Transporte	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
6	Aluguel	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem
7	Medicamentos de uso regular	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não tem

3.11 - Nome e código do Estabelecimento de Assistência à Saúde - EAS/MS em que os integrantes da família são atendidos quando necessitam:

3798356 - USF JOAO PEREIRA DE ANDRADE II

3.12 - Nome e código do Centro da Assistência Social (CRAS/CREAS) em que os integrantes da família são atendidos quando necessitam:

23076597224 - CENTRO POP

3.13 - Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

3.14 - Família em risco para insegurança alimentar

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

1

4.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

16538755233

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐

1 - Masculino

☒

2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

31/10/1969

4.07 - Relação de parentesco de REGINA com a pessoa responsável
pela unidade familiar - RF

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

MARIA JOSE DA SILVA MUNIZ

☐

2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

SEBASTIAO DAS CHAGAS MUNIZ

☐

2 - Não sabe

4.11- Onde REGINA nasceu?

☐

1 - Neste município

☒

2 - Em outro município

☐

3 - Em outro país

4.12 - Em que estado REGINA nasceu?

CEARA

☐

2 - Não sabe

4.13 - Em que município REGINA nasceu?

FORTALEZA

☐

2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro REGINA nasceu?

☐

2 - Não sabe

4.15- O nascimento de REGINA foi registrado em cartório de registro civil?

- ☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não
☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de REGINA ?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-REGINA é pessoa trans ou travesti ?

- ☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de REGINA?

- ☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

- ☐ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento
☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

2 - Data do registro

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

54924065315

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000020076510C

2 - Complemento

3 - Data da emissão

27/08/2010

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

2514203

2 - Série

30

3 - Data da emissão

23/07/2009

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

30138310701

2 - Zona

122

3 - Seção

161

Pessoa com deficiência

6.01 - REGINA tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que REGINA tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Cegueira

☐

5 - Deficiência física

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2 - Baixa visão | <input type="checkbox"/> 6 - Deficiência mental ou intelectual |
| <input type="checkbox"/> 3 - Surdez severa/profunda | <input type="checkbox"/> 7 - Síndrome de Down |
| <input type="checkbox"/> 4 - Surdez leve/moderada | <input type="checkbox"/> 8 - Transtorno/doença mental |

6.03 - Em função dessa deficiência REGINA recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Não | <input type="checkbox"/> 4 - Sim, de vizinho |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sim, de alguém da família | <input type="checkbox"/> 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial |
| <input type="checkbox"/> 3 - Sim, de cuidador especializado | <input type="checkbox"/> 6 - Sim, de outra forma |

Escolaridade

7.01 - REGINA sabe ler e escrever?

- ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - REGINA frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que REGINA frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

- ☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que REGINA frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que REGINA frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que REGINA frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássic

7.10 - Qual foi o último ano/série que REGINA concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - REGINA concluiu esse curso que frequentou?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada REGINA trabalhou?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

8.02 - Na semana passada REGINA estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que REGINA exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal REGINA era:

Trabalhador por conta própria (bico, autônomo)

8.05 - No mês passado REGINA recebeu remuneração de trabalho?
(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐

0 - Não recebeu

R\$ 40

8.06 - REGINA teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

12

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por REGINA nesse período?

R\$ 480

8.09 - Quanto REGINA recebe, normalmente, por mês de:

	Fontes de renda	Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador	<div>R\$ 150</div>	<input type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<div></div>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego	<div></div>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia	<div></div>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<div></div>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☒

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde REGINA costuma dormir?

☐

1 - Rua -

Quantas

vezes por

semana?

☐

3 - Domicílio

particular -

Quantas

vezes por

semana?

<input type="checkbox"/> 2 - Albergue - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 4 - Outro - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>
--	----------------------	---	----------------------

2.05 - Há quanto tempo REGINA vive na rua?

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais REGINA passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Perda de moradia	<input type="checkbox"/> 7 - Tratamento de saúde
<input type="checkbox"/> 2 - Ameaça/violência	<input type="checkbox"/> 8 - Preferência/opção própria
<input type="checkbox"/> 3 - Problemas com familiares/companheiro(a)	<input type="checkbox"/> 9 - Outro
<input type="checkbox"/> 4 - Alcoolismo/drogas	<input type="checkbox"/> 10 - Não sabe/não lembra
<input type="checkbox"/> 5 - Desemprego	<input type="checkbox"/> 11 - Não respondeu
<input type="checkbox"/> 6 - Trabalho	

2.07 - Há quanto tempo REGINA mora nesta cidade?

2.08 - Vive com sua família na rua?

<input type="radio"/> 1 - Sim	<input type="radio"/> 2 - Não
-------------------------------	-------------------------------

2.08 - Vive com sua família na rua?

<input type="radio"/> 1 - Sim	<input type="radio"/> 2 - Não
-------------------------------	-------------------------------

2.09 - REGINA tem contato com parente que viva fora da rua?

2.10 - Nos últimos 6 meses REGINA frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Escola	<input type="checkbox"/> 4 - Movimento social
<input type="checkbox"/> 2 - Associação	<input type="checkbox"/> 5 - Não sabe/não lembra
<input type="checkbox"/> 3 - Cooperativa	<input type="checkbox"/> 6 - Não respondeu

2.11 - Nos últimos 6 meses REGINA foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS
<input type="checkbox"/> 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS
<input type="checkbox"/> 3 - Centro de Referência para população em situação de rua

- ☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)
- ☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)
- ☐ 6 - Hospital/clínica geral
- ☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez REGINA teve emprego com carteira de trabalho assinada?

2.13 - O que REGINA faz para ganhar dinheiro?

Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Construção civil | <input type="checkbox"/> 6 - Pede dinheiro |
| <input type="checkbox"/> 2 - Guardador de carro/flanelinha | <input type="checkbox"/> 7 - Vendas |
| <input type="checkbox"/> 3 - Carregador/estivador | <input type="checkbox"/> 8 - Outro |
| <input type="checkbox"/> 4 - Catador de material reciclável | <input type="checkbox"/> 9 - Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5 - Serviços gerais/limpeza /outro | |

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

2

4.02 - Nome completo

FRANCISCO REGIS DA SILVA BELARMINO

**4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)**

16188641390

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

- ☐ 1 - Masculino
- ☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

05/01/1994

4.07 - Relação de parentesco de FRANCISCO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

FRANCISCO ALAIRTON BELARMINO DE OLIVEIRA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde FRANCISCO nasceu?

☐

1 - Neste município

☐

2 - Em outro município

☐

3 - Em outro país

4.12 - Em que estado FRANCISCO nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município FRANCISCO nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro FRANCISCO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de FRANCISCO foi registrado em cartório de registro civil?

☐

1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento

☐

2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento

☐

3 - Não

☐

4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de FRANCISCO ?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

4.17-FRANCISCO é pessoa trans ou travesti ?

☐

Sim, a pessoa é trans

☐

Sim, a pessoa é travesti

☐

Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de FRANCISCO?

☐

Feminina

☐

Masculina

☐

Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

- ☐ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento
☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

JOAO DE DEUS

2 - Data do registro

21/11/2014

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

02042001551994100134253015898621

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

FORTALEZA

5.02 - Número de inscrição do CPF

6566199373

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

000000000200782400

2 - Complemento

3 - Data da emissão

09/05/2023

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

1943174

2 - Série

60

3 - Data da emissão

27/09/2018

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

81685350710

2 - Zona

987

3 - Seção

987

Pessoa com deficiência

6.01 - FRANCISCO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que FRANCISCO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Cegueira

☐

5 - Deficiência física

☐

2 - Baixa visão

☐

6 - Deficiência mental ou intelectual

☐

3 - Surdez severa/profunda

☐

7 - Síndrome de Down

☐

4 - Surdez leve/moderada

☐

8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência FRANCISCO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Não

☐

4 - Sim, de vizinho

☐

2 - Sim, de alguém da família

☐

5 - Sim, de instituição da rede
socioassistencial

☐

3 - Sim, de cuidador especializado

☐

6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - FRANCISCO sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - FRANCISCO frequenta escola ou creche?

Sim, rede pública

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que FRANCISCO frequenta?

RUI BARBOSA EMEF

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

CEARA

2 - Município

MARACANAU

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

23081490

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que FRANCISCO frequenta

Ensino Fundamental regular (duração 8

7.08 - Qual é o ano/série que FRANCISCO frequenta?

Sexto(a)

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que FRANCISCO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que FRANCISCO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - FRANCISCO concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada FRANCISCO trabalhou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada FRANCISCO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que FRANCISCO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal FRANCISCO era:

8.05 - No mês passado FRANCISCO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - FRANCISCO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por FRANCISCO nesse período?

8.09 - Quanto FRANCISCO recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda

Valor

1

Ajuda/doação regular de não morador

☐ 0 - Não recebeu

	Fontes de renda	Valor	
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 0 - Não recebeu

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☐

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde FRANCISCO costuma dormir?

☐

1 - Rua -
Quantas
vezes por
semana?

☐

3 - Domicílio
particular -
Quantas
vezes por
semana?

☐

2 - Albergue -
Quantas
vezes por
semana?

☐

4 - Outro -
Quantas
vezes por
semana?

2.05 - Há quanto tempo FRANCISCO vive na rua?

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais FRANCISCO passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

☐

1 - Perda de moradia

☐

2 - Ameaça/violência

☐

3 - Problemas com
familiares/companheiro(a)

☐

4 - Alcoolismo/drogas

☐

7 - Tratamento de saúde

☐

8 - Preferência/opção própria

☐

9 - Outro

☐

10 - Não sabe/não lembra

☐

11 - Não respondeu

☐ 5 - Desemprego

☐ 6 - Trabalho

2.07 - Há quanto tempo FRANCISCO mora nesta cidade?

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.09 - FRANCISCO tem contato com parente que viva fora da rua?

2.10 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?
Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Escola

☐ 2 - Associação

☐ 3 - Cooperativa

☐ 4 - Movimento social

☐ 5 - Não sabe/não lembra

☐ 6 - Não respondeu

2.11 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?
Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS

☐ 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS

☐ 3 - Centro de Referência para população em situação de rua

☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)

☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)

☐ 6 - Hospital/clínica geral

☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez FRANCISCO teve emprego com carteira de trabalho assinada?

2.13 - O que FRANCISCO faz para ganhar dinheiro?
Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Construção civil

☐ 2 - Guardador de carro/flanelinha

☐ 3 - Carregador/estivador

☐ 4 - Catador de material reciclável

☐ 5 - Serviços gerais/limpeza /outro

☐ 6 - Pede dinheiro

☐ 7 - Vendas

☐ 8 - Outro

☐ 9 - Não respondeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

3

4.02 - Nome completo

FRANCISCO ALAIRTON BELARMINO DE OLIVEIRA

4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

12419157089

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐

1 - Masculino

☐

2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

06/02/1968

4.07 - Relação de parentesco de FRANCISCO com a pessoa
responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

GUIOMAR PEREIRA BELARMINO DE OLIVEIRA

☐

2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

JOSE BEZERRA BELARMINO DE OLIVEIRA

☐

2 - Não sabe

4.11- Onde FRANCISCO nasceu?

☐

1 - Neste município

☐

2 - Em outro município

☐

3 - Em outro país

4.12 - Em que estado FRANCISCO nasceu?

CEARA

☐

2 - Não sabe

4.13 - Em que município FRANCISCO nasceu?

BATURITE

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro FRANCISCO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de FRANCISCO foi registrado em cartório de registro civil?

- ☐ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento
- ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento
- ☐ 3 - Não
- ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de FRANCISCO ?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

4.17-FRANCISCO é pessoa trans ou travesti ?

- ☐ Sim, a pessoa é trans
- ☐ Sim, a pessoa é travesti
- ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de FRANCISCO?

- ☐ Feminina
- ☐ Masculina
- ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

- ☐ 1 - Nascimento
- ☐ 2 - Casamento
- ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

REGISTRO CIVIL

2 - Data do registro

24/03/1997

3 - Número do livro

A8

4 - Número da folha

185

5 - Número do termo/RANI

00006849

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

BATURITE

5.02 - Número de inscrição do
CPF

43704840300

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

000000089110050028

2 - Complemento

3 - Data da emissão

06/08/2012

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

56762

2 - Série

27

3 - Data da emissão

19/09/1997

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

3708720710

2 - Zona

122

3 - Seção

161

Pessoa com deficiência

6.01 - FRANCISCO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que FRANCISCO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Cegueira | <input type="checkbox"/> 5 - Deficiência física |
| <input type="checkbox"/> 2 - Baixa visão | <input type="checkbox"/> 6 - Deficiência mental ou intelectual |
| <input type="checkbox"/> 3 - Surdez severa/profunda | <input type="checkbox"/> 7 - Síndrome de Down |
| <input type="checkbox"/> 4 - Surdez leve/moderada | <input type="checkbox"/> 8 - Transtorno/doença mental |

6.03 - Em função dessa deficiência FRANCISCO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Não | <input type="checkbox"/> 4 - Sim, de vizinho |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sim, de alguém da família | <input type="checkbox"/> 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial |
| <input type="checkbox"/> 3 - Sim, de cuidador especializado | <input type="checkbox"/> 6 - Sim, de outra forma |

Escolaridade

7.01 - FRANCISCO sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

7.02 - FRANCISCO frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que FRANCISCO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que FRANCISCO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que FRANCISCO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que FRANCISCO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Alfabetização para Adultos

7.10 - Qual foi o último ano/série que FRANCISCO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Primeiro(a)

7.11 - FRANCISCO concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada FRANCISCO trabalhou?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada FRANCISCO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que FRANCISCO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal FRANCISCO era:

Empregado com carteira de trabalho assinada

8.05 - No mês passado FRANCISCO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

R\$ 937

8.06 - FRANCISCO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

12

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por FRANCISCO nesse período?

R\$ 10.731

8.09 - Quanto FRANCISCO recebe, normalmente, por mês de:

	Fontes de renda	Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☐

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde FRANCISCO costuma dormir?

<input type="checkbox"/> 1 - Rua - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 3 - Domicílio particular - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 - Albergue - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 4 - Outro - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>

2.05 - Há quanto tempo FRANCISCO vive na rua?

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais FRANCISCO passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Perda de moradia	<input type="checkbox"/> 7 - Tratamento de saúde
<input type="checkbox"/> 2 - Ameaça/violência	<input type="checkbox"/> 8 - Preferência/opção própria
<input type="checkbox"/> 3 - Problemas com familiares/companheiro(a)	<input type="checkbox"/> 9 - Outro
<input type="checkbox"/> 4 - Alcoolismo/drogas	<input type="checkbox"/> 10 - Não sabe/não lembra
<input type="checkbox"/> 5 - Desemprego	<input type="checkbox"/> 11 - Não respondeu
<input type="checkbox"/> 6 - Trabalho	

2.07 - Há quanto tempo FRANCISCO mora nesta cidade?

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.09 - FRANCISCO tem contato com parente que viva fora da rua?

2.10 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Escola	<input type="checkbox"/> 4 - Movimento social
<input type="checkbox"/> 2 - Associação	<input type="checkbox"/> 5 - Não sabe/não lembra
<input type="checkbox"/> 3 - Cooperativa	<input type="checkbox"/> 6 - Não respondeu

2.11 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?

Este quesito admite múltipla marcação.

- ☐ 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS
- ☐ 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS
- ☐ 3 - Centro de Referência para população em situação de rua
- ☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)
- ☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)
- ☐ 6 - Hospital/clínica geral
- ☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez FRANCISCO teve emprego com carteira de trabalho assinada?

2.13 - O que FRANCISCO faz para ganhar dinheiro?

Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Construção civil | <input type="checkbox"/> 6 - Pede dinheiro |
| <input type="checkbox"/> 2 - Guardador de carro/flanelinha | <input type="checkbox"/> 7 - Vendas |
| <input type="checkbox"/> 3 - Carregador/estivador | <input type="checkbox"/> 8 - Outro |
| <input type="checkbox"/> 4 - Catador de material reciclável | <input type="checkbox"/> 9 - Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5 - Serviços gerais/limpeza /outro | |

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

4

4.02 - Nome completo

MARCELO DA SILVA BELARMINO

**4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)**

20092971126

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

- ☐ 1 - Masculino
- ☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

14/05/1998

4.07 - Relação de parentesco de MARCELO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

FRANCISCO ALAIRTON BELARMINO DE OLIVEIRA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde MARCELO nasceu?

☐ 1 - Neste município ☐ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado MARCELO nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município MARCELO nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro MARCELO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de MARCELO foi registrado em cartório de registro civil?

☐ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento
☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não
☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de MARCELO ?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-MARCELO é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de MARCELO?

☐

Feminina

☐

Masculina

☐

Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐

1 - Nascimento

☐

2 - Casamento

☐

3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

JAIME ARARIPE

2 - Data do registro

30/09/2014

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

000000005520141001952600216784

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

FORTALEZA

5.02 - Número de inscrição do CPF

7777456318

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000020089880

2 - Complemento

3 - Data da emissão

11/12/2014

4 - Estado emissor

5 - Sigla do órgão emissor

CEARA

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

1835669

2 - Série

50

3 - Data da emissão

14/09/2015

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - MARCELO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que MARCELO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Cegueira

☐

5 - Deficiência física

☐

2 - Baixa visão

☐

6 - Deficiência mental ou intelectual

☐

3 - Surdez severa/profunda

☐

7 - Síndrome de Down

☐

4 - Surdez leve/moderada

☐

8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência MARCELO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Não

☐

4 - Sim, de vizinho

☐

2 - Sim, de alguém da família

☐

5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐

3 - Sim, de cuidador especializado

☐

6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - MARCELO sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - MARCELO frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que MARCELO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que MARCELO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que MARCELO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que MARCELO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássic

7.10 - Qual foi o último ano/série que MARCELO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - MARCELO concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada MARCELO trabalhou?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.02 - Na semana passada MARCELO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que MARCELO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal MARCELO era:

8.05 - No mês passado MARCELO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - MARCELO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por MARCELO nesse período?

8.09 - Quanto MARCELO recebe, normalmente, por mês de:

	Fontes de renda	Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

- ☐ 1 - Inclusão
☐ 2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde MARCELO costuma dormir?

☐

1 - Rua -
Quantas
vezes por
semana?

☐

3 - Domicílio
particular -
Quantas
vezes por
semana?

☐

2 - Albergue -
Quantas
vezes por
semana?

☐

4 - Outro -
Quantas
vezes por
semana?

2.05 - Há quanto tempo MARCELO vive na rua?

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais MARCELO passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

☐

1 - Perda de moradia

☐

7 - Tratamento de saúde

☐

2 - Ameaça/violência

☐

8 - Preferência/opção própria

- ☐ 3 - Problemas com familiares/companheiro(a)
- ☐ 4 - Alcoolismo/drogas
- ☐ 5 - Desemprego
- ☐ 6 - Trabalho

- ☐ 9 - Outro
- ☐ 10 - Não sabe/não lembra
- ☐ 11 - Não respondeu

2.07 - Há quanto tempo MARCELO mora nesta cidade?

2.08 - Vive com sua família na rua?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Vive com sua família na rua?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.09 - MARCELO tem contato com parente que viva fora da rua?

2.10 - Nos últimos 6 meses MARCELO frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?
Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Escola | <input type="checkbox"/> 4 - Movimento social |
| <input type="checkbox"/> 2 - Associação | <input type="checkbox"/> 5 - Não sabe/não lembra |
| <input type="checkbox"/> 3 - Cooperativa | <input type="checkbox"/> 6 - Não respondeu |

2.11 - Nos últimos 6 meses MARCELO foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?
Este quesito admite múltipla marcação.

- ☐ 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS
- ☐ 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS
- ☐ 3 - Centro de Referência para população em situação de rua
- ☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)
- ☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)
- ☐ 6 - Hospital/clínica geral
- ☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez MARCELO teve emprego com carteira de trabalho assinada?

2.13 - O que MARCELO faz para ganhar dinheiro?
Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Construção civil | <input type="checkbox"/> 6 - Pede dinheiro |
| <input type="checkbox"/> 2 - Guardador de carro/flanelinha | <input type="checkbox"/> 7 - Vendas |

- ☐ 3 - Carregador/estivador
- ☐ 4 - Catador de material reciclável
- ☐ 5 - Serviços gerais/limpeza /outro
- ☐ 8 - Outro
- ☐ 9 - Não respondeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

5

4.02 - Nome completo

FRANCISCO REGIS DA SILVA BELARMINO

4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

16188641390

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

- ☒ 1 - Masculino
- ☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

05/01/1994

4.07 - Relação de parentesco de FRANCISCO com a pessoa
responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

FRANCISCO ALAIRTON BELARMINO DE OLIVEIRA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde FRANCISCO nasceu?

- ☒ 1 - Neste município
- ☐ 2 - Em outro município
- ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado FRANCISCO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

CEARA

4.13 - Em que município FRANCISCO nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro FRANCISCO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de FRANCISCO foi registrado em cartório de registro civil?



1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento



2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento



3 - Não



4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de FRANCISCO ?



1 - Sim



2 - Não

4.17-FRANCISCO é pessoa trans ou travesti ?



Sim, a pessoa é trans



Sim, a pessoa é travesti



Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de FRANCISCO?



Feminina



Masculina



Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo



1 - Nascimento



2 - Casamento



3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

JOAO DE DEUS

2 - Data do registro

21/11/2014

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

02042001551994100134253015898621

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

FORTALEZA

5.02 - Número de inscrição do CPF

6566199373

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

000000000200782406

2 - Complemento

3 - Data da emissão

09/05/2023

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

1943174

2 - Série

60

3 - Data da emissão

27/09/2018

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

81685350710

2 - Zona

987

3 - Seção

987

Pessoa com deficiência

6.01 - FRANCISCO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que FRANCISCO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Cegueira | <input type="checkbox"/> 5 - Deficiência física |
| <input type="checkbox"/> 2 - Baixa visão | <input type="checkbox"/> 6 - Deficiência mental ou intelectual |
| <input type="checkbox"/> 3 - Surdez severa/profunda | <input type="checkbox"/> 7 - Síndrome de Down |
| <input type="checkbox"/> 4 - Surdez leve/moderada | <input type="checkbox"/> 8 - Transtorno/doença mental |

6.03 - Em função dessa deficiência FRANCISCO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Não | <input type="checkbox"/> 4 - Sim, de vizinho |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sim, de alguém da família | <input type="checkbox"/> 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial |
| <input type="checkbox"/> 3 - Sim, de cuidador especializado | <input type="checkbox"/> 6 - Sim, de outra forma |

Escolaridade

7.01 - FRANCISCO sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - FRANCISCO frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que FRANCISCO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que FRANCISCO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que FRANCISCO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que FRANCISCO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássic

7.10 - Qual foi o último ano/série que FRANCISCO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Segundo(a)

7.11 - FRANCISCO concluiu esse curso que frequentou?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada FRANCISCO trabalhou?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

8.02 - Na semana passada FRANCISCO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que FRANCISCO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal FRANCISCO era:

8.05 - No mês passado FRANCISCO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - FRANCISCO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por FRANCISCO nesse período?

8.09 - Quanto FRANCISCO recebe, normalmente, por mês de:

	Fontes de renda	Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☐

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde FRANCISCO costuma dormir?

- | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Rua -
Quantas
vezes por
semana? | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 3 - Domicílio
particular -
Quantas
vezes por
semana? | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 - Albergue -
Quantas
vezes por
semana? | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 4 - Outro -
Quantas
vezes por
semana? | <input type="text"/> |

2.05 - Há quanto tempo FRANCISCO vive na rua?

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais FRANCISCO passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Perda de moradia | <input type="checkbox"/> 7 - Tratamento de saúde |
| <input type="checkbox"/> 2 - Ameaça/violência | <input type="checkbox"/> 8 - Preferência/opção própria |
| <input type="checkbox"/> 3 - Problemas com
familiares/companheiro(a) | <input type="checkbox"/> 9 - Outro |
| <input type="checkbox"/> 4 - Alcoolismo/drogas | <input type="checkbox"/> 10 - Não sabe/não lembra |
| <input type="checkbox"/> 5 - Desemprego | <input type="checkbox"/> 11 - Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabalho | |

2.07 - Há quanto tempo FRANCISCO mora nesta cidade?

2.08 - Vive com sua família na rua?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Vive com sua família na rua?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.09 - FRANCISCO tem contato com parente que viva fora da rua?

2.10 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?

Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Escola | <input type="checkbox"/> 4 - Movimento social |
| <input type="checkbox"/> 2 - Associação | <input type="checkbox"/> 5 - Não sabe/não lembra |

☐ 3 - Cooperativa

☐ 6 - Não respondeu

2.11 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?

Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS

☐ 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS

☐ 3 - Centro de Referência para população em situação de rua

☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)

☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)

☐ 6 - Hospital/clínica geral

☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez FRANCISCO teve emprego com carteira de trabalho assinada?

2.13 - O que FRANCISCO faz para ganhar dinheiro?

Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Construção civil

☐ 2 - Guardador de carro/flanelinha

☐ 3 - Carregador/estivador

☐ 4 - Catador de material reciclável

☐ 5 - Serviços gerais/limpeza /outro

☐ 6 - Pede dinheiro

☐ 7 - Vendas

☐ 8 - Outro

☐ 9 - Não respondeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

6

4.02 - Nome completo

FRANCISCO REGIS DA SILVA BELARMINO

**4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)**

16188641390

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

- ☒ 1 - Masculino
☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

05/01/1994

4.07 - Relação de parentesco de FRANCISCO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

FRANCISCO ALAIRTON BELARMINO DE OLIVEIRA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde FRANCISCO nasceu?

- ☐ 1 - Neste município ☒ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado FRANCISCO nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município FRANCISCO nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro FRANCISCO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de FRANCISCO foi registrado em cartório de registro civil?

- ☐ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento
☒ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não
☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de FRANCISCO ?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

4.17-FRANCISCO é pessoa trans ou travesti ?

☐

Sim, a pessoa é trans

☐

Sim, a pessoa é travesti

☐

Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de FRANCISCO?

☐

Feminina

☐

Masculina

☐

Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☒

1 - Nascimento

☐

2 - Casamento

☐

3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

JOAO DE DEUS

2 - Data do registro

21/11/2014

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

02042001551994100134253015898621

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

FORTALEZA

5.02 - Número de inscrição do
CPF

6566199373

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

20078240039

2 - Complemento

3 - Data da emissão

09/05/2023

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

9054667

2 - Série

30

3 - Data da emissão

19/01/2012

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

81685350710

2 - Zona

23

3 - Seção

282

Pessoa com deficiência

6.01 - FRANCISCO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que FRANCISCO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Cegueira

☐

5 - Deficiência física

☐

2 - Baixa visão

☐

6 - Deficiência mental ou intelectual

☐

3 - Surdez severa/profunda

☐

7 - Síndrome de Down

☐

4 - Surdez leve/moderada

☐

8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência FRANCISCO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Não | <input type="checkbox"/> 4 - Sim, de vizinho |
| <input type="checkbox"/> 2 - Sim, de alguém da família | <input type="checkbox"/> 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial |
| <input type="checkbox"/> 3 - Sim, de cuidador especializado | <input type="checkbox"/> 6 - Sim, de outra forma |

Escolaridade

7.01 - FRANCISCO sabe ler e escrever?

- ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - FRANCISCO frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que FRANCISCO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

- ☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que FRANCISCO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que FRANCISCO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que FRANCISCO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássic

7.10 - Qual foi o último ano/série que FRANCISCO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - FRANCISCO concluiu esse curso que frequentou?



1 - Sim



2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada FRANCISCO trabalhou?



1 - Sim



2 - Não

8.02 - Na semana passada FRANCISCO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?



1 - Sim



2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que FRANCISCO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?



1 - Sim



2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal FRANCISCO era:

8.05 - No mês passado FRANCISCO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)



0 - Não recebeu

8.06 - FRANCISCO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

2

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por FRANCISCO nesse período?

R\$ 2.147

8.09 - Quanto FRANCISCO recebe, normalmente, por mês de:

	Fontes de renda	Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador	<div></div>	<div><input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu</div>
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<div></div>	<div><input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu</div>
3	Seguro-desemprego	<div></div>	<div><input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu</div>
4	Pensão alimentícia	<div></div>	<div><input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu</div>
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<div></div>	<div><input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu</div>

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☒

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde FRANCISCO costuma dormir?

☐

1 - Rua -

Quantas

vezes por

semana?

☐

3 - Domicílio

particular -

Quantas

vezes por

semana?

<input type="checkbox"/> 2 - Albergue - Quantas vezes por semana?	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - Outro - Quantas vezes por semana?	<input type="text" value="7"/>
--	----------------------	--	--------------------------------

2.05 - Há quanto tempo FRANCISCO vive na rua?

Até seis meses

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais FRANCISCO passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Perda de moradia	<input type="checkbox"/> 7 - Tratamento de saúde
<input type="checkbox"/> 2 - Ameaça/violência	<input type="checkbox"/> 8 - Preferência/opção própria
<input type="checkbox"/> 3 - Problemas com familiares/companheiro(a)	<input type="checkbox"/> 9 - Outro
<input checked="" type="checkbox"/> 4 - Alcoolismo/drogas	<input type="checkbox"/> 10 - Não sabe/não lembra
<input type="checkbox"/> 5 - Desemprego	<input type="checkbox"/> 11 - Não respondeu
<input type="checkbox"/> 6 - Trabalho	

2.07 - Há quanto tempo FRANCISCO mora nesta cidade?

Até seis meses

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Vive com sua família na rua?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.09 - FRANCISCO tem contato com parente que viva fora da rua?

Toda semana

2.10 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Escola	<input type="checkbox"/> 4 - Movimento social
<input type="checkbox"/> 2 - Associação	<input type="checkbox"/> 5 - Não sabe/não lembra
<input type="checkbox"/> 3 - Cooperativa	<input checked="" type="checkbox"/> 6 - Não respondeu

2.11 - Nos últimos 6 meses FRANCISCO foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?

Este quesito admite múltipla marcação.

<input type="checkbox"/> 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS
<input type="checkbox"/> 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS
<input checked="" type="checkbox"/> 3 - Centro de Referência para população em situação de rua

- ☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)
- ☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)
- ☐ 6 - Hospital/clínica geral
- ☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez FRANCISCO teve emprego com carteira de trabalho assinada?

Sim

2.13 - O que FRANCISCO faz para ganhar dinheiro?

Este quesito admite múltipla marcação.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Construção civil | <input type="checkbox"/> 6 - Pede dinheiro |
| <input type="checkbox"/> 2 - Guardador de carro/flanelinha | <input type="checkbox"/> 7 - Vendas |
| <input type="checkbox"/> 3 - Carregador/estivador | <input checked="" type="checkbox"/> 8 - Outro |
| <input type="checkbox"/> 4 - Catador de material reciclável | <input type="checkbox"/> 9 - Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5 - Serviços gerais/limpeza /outro | |

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

7

4.02 - Nome completo

MARCELO DA SILVA BELARMINO

**4.03 - Identificação
(NIS/PIS/PASEP)**

20092971126

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo



1 - Masculino



2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

14/05/1998

4.07 - Relação de parentesco de MARCELO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

FRANCISCO ALAIRTON BELARMINO DE OLIVEIRA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde MARCELO nasceu?

☐

1 - Neste município

☒

2 - Em outro município

☐

3 - Em outro país

4.12 - Em que estado MARCELO nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município MARCELO nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro MARCELO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de MARCELO foi registrado em cartório de registro civil?

☒

1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento

☐

2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento

☐

3 - Não

☐

4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de MARCELO ?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

4.17-MARCELO é pessoa trans ou travesti ?

☐

Sim, a pessoa é trans

☐

Sim, a pessoa é travesti

☐

Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de MARCELO?

☐

Feminina

☐

Masculina

☐

Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

- ☒ 1 - Nascimento
- ☐ 2 - Casamento
- ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

JAIME ARARIPE

2 - Data do registro

30/09/2014

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

000000005520141001952600216784

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

FORTALEZA

5.02 - Número de inscrição do CPF

7777456318

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000020089880

2 - Complemento

3 - Data da emissão

11/12/2014

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

1835669

2 - Série

50

3 - Data da emissão

14/09/2015

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - MARCELO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que MARCELO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Cegueira

☐

5 - Deficiência física

☐

2 - Baixa visão

☐

6 - Deficiência mental ou intelectual

☐

3 - Surdez severa/profunda

☐

7 - Síndrome de Down

☐

4 - Surdez leve/moderada

☐

8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência MARCELO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Não

☐

4 - Sim, de vizinho

☐

2 - Sim, de alguém da família

☐

5 - Sim, de instituição da rede
socioassistencial

☐

3 - Sim, de cuidador especializado

☐

6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - MARCELO sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - MARCELO frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que MARCELO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que MARCELO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que MARCELO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que MARCELO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássic

7.10 - Qual foi o último ano/série que MARCELO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - MARCELO concluiu esse curso que frequentou?



1 - Sim



2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada MARCELO trabalhou?



1 - Sim



2 - Não

8.02 - Na semana passada MARCELO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?



1 - Sim



2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que MARCELO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?



1 - Sim



2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal MARCELO era:

Trabalhador por conta própria (bico, autônomo)

8.05 - No mês passado MARCELO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)



0 - Não recebeu

R\$ 120

8.06 - MARCELO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?



1 - Sim



2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

1

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por MARCELO nesse período?

R\$ 120

8.09 - Quanto MARCELO recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda

Valor

1

Ajuda/doação regular de não morador



0 - Não recebeu

	Fontes de renda	Valor	
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Não recebeu

Pessoa em situação de rua

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☒

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

1.10 - Data da entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

025.736.073-56

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Identificação da pessoa em situação de rua

2.01 - Número de ordem

1

2.02 - Nome completo

REGINA CELIA DA SILVA BELARMINO

2.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

165.38755.23.3

2.04 - Onde MARCELO costuma dormir?

☐

1 - Rua -
Quantas
vezes por
semana?

☐

3 - Domicílio
particular -
Quantas
vezes por
semana?

☐

2 - Albergue -
Quantas
vezes por
semana?

☐

4 - Outro -
Quantas
vezes por
semana?

2.05 - Há quanto tempo MARCELO vive na rua?

2.06 - Quais os principais motivos pelos quais MARCELO passou a morar na rua/albergue/outro?

Este quesito admite múltipla marcação.

☐

1 - Perda de moradia

☐

2 - Ameaça/violência

☐

3 - Problemas com
familiares/companheiro(a)

☐

4 - Alcoolismo/drogas

☐

7 - Tratamento de saúde

☐

8 - Preferência/opção própria

☐

9 - Outro

☐

10 - Não sabe/não lembra

☐

11 - Não respondeu

☐ 5 - Desemprego

☐ 6 - Trabalho

2.07 - Há quanto tempo MARCELO mora nesta cidade?

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Vive com sua família na rua?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.09 - MARCELO tem contato com parente que viva fora da rua?

2.10 - Nos últimos 6 meses MARCELO frequentou ou participou de alguma atividade comunitária?
Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Escola

☐ 2 - Associação

☐ 3 - Cooperativa

☐ 4 - Movimento social

☐ 5 - Não sabe/não lembra

☐ 6 - Não respondeu

2.11 - Nos últimos 6 meses MARCELO foi atendido em algum dos lugares listados abaixo?
Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Centro de Referência da Assistência Social - CRAS

☐ 2 - Centro de Referência Especializado da Assistência Social - CREAS

☐ 3 - Centro de Referência para população em situação de rua

☐ 4 - Instituição de acolhimento governamental (albergue/abrigo/outro)

☐ 5 - Instituição de acolhimento não-governamental (instituição beneficente privada/outro)

☐ 6 - Hospital/clínica geral

☐ 7 - Nenhum

2.12 - Alguma vez MARCELO teve emprego com carteira de trabalho assinada?

2.13 - O que MARCELO faz para ganhar dinheiro?
Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Construção civil

☐ 2 - Guardador de carro/flanelinha

☐ 3 - Carregador/estivador

☐ 4 - Catador de material reciclável

☐ 5 - Serviços gerais/limpeza /outro

☐ 6 - Pede dinheiro

☐ 7 - Vendas

☐ 8 - Outro

☐ 9 - Não respondeu

Responsável pela família

9.01 - Contato(s)

a) Telefone primário

Tipo

Recado

DDD

85

Número

35215218

Autoriza recebimento de mensagem

- ☐ 1 - Sim
☐ 2 - Não

b) Telefone secundário

Tipo

Não tem

DDD

Número

Autoriza recebimento de mensagem

- ☐ 1 - Sim
☐ 2 - Não

c) Email

Tipo

Não tem

Email

Autoriza recebimento de E-mail

- ☐ 1 - Sim
☐ 2 - Não

Marcação livre para o município

10.01 - Há trabalho infantil na família?

- ☐ 1 - Sim
☒ 2 - Não

10.02 - Identifique a(s) criança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Vinculação a programas e serviços

1.01 - Código familiar

008474109-00

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐

1 - Inclusão

☒

2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒

1 - Fora do domicílio

☐

2 - Em domicílio

☐

3 - Impossibilidade em domicílio

1.10 - Data da
entrevista

18/12/2025

Entrevistador

1.11 - Nome

JADERSON SANTOS DE PAULO

1.12 - CPF

2573607356

1.13 - Observações

TRANSFERENCIA DE MUNICIPIO FAMILIA PBF FAMILIA EM SITUACAO DE RUA

Vinculação a programas e serviços

2.01 -Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa da Secretaria Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional - SESAN.

Este quesito admite múltipla marcação.

☐

1 - Vende leite para o programa do leite - Leite Fome Zero

☐

8 - Participou de curso em alimentação e nutrição

☐

2 - Recebe leite do programa do leite - Leite Fome Zero

☐

9 - Recebeu infraestrutura de captação de água da chuva para produzir alimentos

☐

3 - Vende alimentos para o PAA - Compra Direta

☐

10 - Recebeu cisterna para armazenamento de água da chuva

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4 - Recebe alimentos do PAA - Compra Direta | <input type="checkbox"/> 11 - Participa de projetos de produção de alimentos (horta comunitária, criação de pequenos animais, viveiros e pomares) |
| <input type="checkbox"/> 5 - Recebe cesta básica | <input type="checkbox"/> 12 - Participa de projeto da carteira indígena (Parceria MMA/MDS) |
| <input type="checkbox"/> 6 - Faz refeição em restaurante popular | <input type="checkbox"/> 13 - Vende alimentos em feira livre popular financiada pelo MDS |
| <input type="checkbox"/> 7 - Faz refeição em cozinha comunitária | <input checked="" type="checkbox"/> 14 - Nenhum |

2.02 - Algum integrante da família foi resgatado do trabalho análogo ao de escravo por órgão do governo (Ministério do Trabalho, Polícia Federal, etc.)?

- ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

2.03 - Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa do Ministério de Minas e Energia.

- ☐ 1 - Recebeu sua conta de energia elétrica faturada como Tarifa Social
- ☐ 2 - Recebeu de sua distribuidora de energia elétrica doação de lâmpadas ou outros equipamentos para reduzir o consumo de energia
- ☐ 3 - Não pagou pela instalação de energia na entrada de sua residência
- ☒ 4 - Nenhum

2.04 - Preencha o campo abaixo com o número/código da unidade consumidora, indicado na conta de energia elétrica do domicílio

a) Nº de ordem da pessoa

b) Código da unidade consumidora

2.05 - Indique abaixo, marcando com X, se algum integrante da família recebe algum benefício ou é atendido por algum programa da Assistência Social.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Benefício de Prestação Continuada - BPC deficiente | <input type="checkbox"/> 13 - ProJovem Campo |
| <input type="checkbox"/> 2 - Benefício de Prestação Continuada - BPC idoso | <input type="checkbox"/> 14 - ProJovem Trabalhador |
| <input type="checkbox"/> 3 - Programa de Atenção Integral à Família - PAIF | <input type="checkbox"/> 15 - Serviço de referência e apoio à habilitação e reabilitação de pessoas com deficiência |
| <input type="checkbox"/> 4 - Crianças de 0 a 6 anos em ações socioeducativas de apoio à família | <input type="checkbox"/> 16 - Serviço de enfrentamento à violência, abuso e exploração sexual contra crianças, adolescentes e suas famílias |
| <input type="checkbox"/> 5 - Centros e Grupos de convivência para idosos | <input type="checkbox"/> 17 - Serviço de acompanhamento social a adolescentes em medida socioeducativa de liberdade assistida |
| <input type="checkbox"/> 6 - Abrigo para mulheres vítimas de violência | <input type="checkbox"/> 18 - Serviço de acompanhamento social a adolescentes em medida socioeducativa de prestação de serviços à comunidade |
| <input type="checkbox"/> 7 - Abrigo para crianças e adolescentes | |
| <input type="checkbox"/> 8 - Abrigo para pessoas idosas | |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 9 - Abrigo/albergue para adultos e famílias | <input type="checkbox"/> 19 - Serviço de orientação e apoio especializado a crianças, adolescentes e famílias |
| <input checked="" type="checkbox"/> 10 - Abrigo/albergue para população adulta em situação de rua | <input type="checkbox"/> 20 - Serviço de Centro-Dia (atendimento à pessoa idosa com deficiência) |
| <input type="checkbox"/> 11 - ProJovem Adolescente | <input type="checkbox"/> 21 - Serviço de atendimento no domicílio de pessoas idosas e pessoas com deficiência |
| <input type="checkbox"/> 12 - ProJovem Urbano | <input type="checkbox"/> 22 - Projetos de inclusão produtiva |
| | <input type="checkbox"/> 23 - Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI |
| | <input type="checkbox"/> 24 - Nenhum |

2.06 - Indique abaixo se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa do Ministério das Cidade. Lista de Programas.

Este quesito foi desabilitado.

2.07 - Sua família pertence a algum Grupo Populacional Tradicional ou Específico?

0 - Nenhuma