

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial☐ não tem☐ recado☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não☐ residencial☒ não tem☐ recado☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não☐ e-mail de recado☒ não tem☐ não declarado

Autoriza recebimento de E-mail:

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim até dois anos da data desta entrevista.

[Assinatura]

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

☐ 1 - Sim☒ 2 - Não

Língua(s) em trabalho infantil

Nome da criança

S,
P:
O:
C:

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, *[Assinatura]*, recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.Data 10/11/2025

Local

Assinatura

Assinatura