



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF ( ) PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO ( ) PAIF ( ) PAEFI
Data: 20/04/26	Data: _____
RF: Maria Mônica de Oliveira Pires	
Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente <input checked="" type="checkbox"/> Def ( ) Indef 1 sobrinha (6 anos)	Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input checked="" type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input type="checkbox"/> BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente	<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input type="checkbox"/> BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente
Última atualização: 24/11/2024	Última atualização: _____
Obs: 03 irmãos 1 em apuração / renda: zero	
Responsável pelo encaminhamento: Luana Valéria da Silva Pires Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 5003 SASC-PMMc	Beneficiária do PBF

(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.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	Mônica Monila de Oliveira Rêves	PF
2	Mônica Lays Oliveira Rêves	Sobrinha
3	João Guilherme de Oliveira da Silva	Filho

Luiza Valeres de Silva Pires  
 Assistente Social - CRESS 15.396  
 Matr. 50238 - SASC-PMMC