

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 6758478262

1.10 Data da entrevista: 14/10/2026

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$540,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título: SAO

1.14 - Nome: JERONIMO

1.15 - Número: 352

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61934080

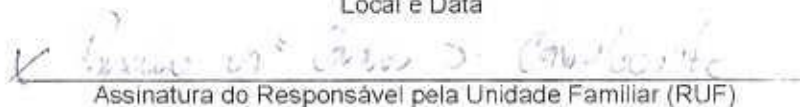
1.20 - Referência para Localização: PROXIMO A IGREJA UNIVERSAL

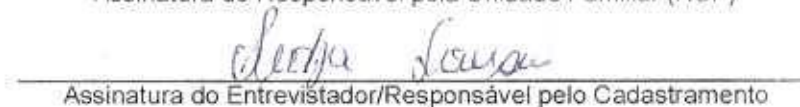
III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	PRISCILA MARIA CARLOS SOUZA CAVALCANTE
5.02 - CPF: 026.011.743-90	4.08 - Data de Nascimento: 02/12/1987
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	ANA LAYS CARLOS CAVALCANTE
5.02 - CPF: 089.832.553-66	4.08 - Data de Nascimento: 06/06/2017
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	ANA LYVIA CARLOS CAVALCANTE
5.02 - CPF: 095.463.743-77	4.08 - Data de Nascimento: 28/11/2014

MARACANAÚ, 14/10/2026

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNARS/BNBA/IMDSEu, PRISCILA MARIA CARLOS SOUZA CAVALCANTERG/CPF 026.011.743-90Inscrita(o) no Código Familiar 067584782-62

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 (8.05+8.09)
01	PRISCILA MARIA CARLOS S. CAVALCANTE	026.011.743-90	RF	02/12/1987	SEGURO	1.621,00
02	ANA LYVIA CARLOS CAVALCANTE	095.463.743-77	FILHA	28/11/2014	-----	0,00
03	ANA LAYS CARLOS CAVALCANTE	089.832.553-66	FILHA	06/06/2017	-----	0,00
04						
05						
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 fraudar 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.

Maracanaú 14 de 10 de 2026.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar