



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>30/03/2016</u>	Data: _____
RF: <u>Mg Fernanda da Silva Nascimento</u>	RF: _____
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 checked="" type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input 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: _____	Última atualização: _____
Obs: <u>02 irmãos e uma Avó da 1ª Parada: ELT</u>	Obs: _____
Responsável pelo encaminhamento: <u>Luana Valeros da Silva Pires</u> Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 58236 SASC-PMMc	Responsável pelo encaminhamento: _____

(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	M ^{te} Fernanda da Silva Nam- eimento	RF
2	Miguel Costa Lima	enxufe.

Luana Valeres da Silva Pires
 Assistente Social - CRESS 15.396
 Mat. 50238 SASC-PMMC