

FORMULÁRIO COMPLEMENTAR TEMPORÁRIO

Substitui o item 1.08 do Formulário de Cadastramento

Confira as orientações no verso

1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

1.01 - Código Familiar:

0 1 2 4 3 3 9 4 5 0 1

1.10 - Data da Entrevista:

2 6 / 0 5 / 2 0 2 6

Dia

Mês

Ano

1.08 – Forma de coleta de dados

1 - Fora do domicílio

2 - Em domicílio

3 - Impossibilidade em domicílio

Caso tenha marcado essa última opção, registre ao lado o código que identifica o critério utilizado.

- Critérios:
1. Área de violência;
 2. Calamidade/emergência/desastre;
 3. Área de difícil acesso;
 4. Pessoa em programa de proteção ou medida protetiva.

Robriêia Jêssica

Assinatura do entrevistador

Maria Maria de Sousa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar