ODELO:
8 9

PREENCHA A QU
DESTA FOR

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 e
ão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim
em até dois anos da data desta entrevista.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

lia? ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

nvolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA DAS GRACAS VIANA RODRIGUES

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

HARACANAU — Local

04/02/2026 — Data

Assinatura