



**ENCAMINHAMENTO
ENCAMINHAMENTO**

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>24/04/26</u>	Data: _____
RF: <u>Enimiane Lima Monteiro</u>	
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 () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente	() Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização:	Última atualização:
Obs: <u>03 pessoas / casa cedida / renda: 361</u>	
Responsável pelo encaminhamento:	<u>ISM cada</u>

Luana Valeres da Silva Pires
Assistente Social - CRESS 15.316
Mat. 50258 SASC-PMMe