

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Regina Bezerra
Jaias Amorim

Agendamento: 01/04/26 HORÁRIO: _____

NIS/CPF: _____

PRONT.: 4304

DATA DA ATUALIZAÇÃO: ____/____/____

RENDA: 2 sal.

PRIORIDADE? [] SIM [] NÃO sendo prioridade, marque abaixo o motivo:

[] BPC Deficiente BPC Idoso

[] Outros: _____

ATENDIMENTO PAIF:

[] Passe Livre [] Isenção [] Aux. Natalidade

[] Carteira do Idoso [] Cesta Básica

[] Aux. Deslocamento [] Aux. Funeral

[] Casamento Civil [] 2º via doc. civil

[] Não cumprimento de condic. [] BPC

[] Acolhida coletiva Cadastro Novo

[] Transferência de município

[] Inclusão/Exclusão de menor [] Orientações

[] Outros: _____

Encaminhamento para Cadastro Único.

Demanda:

atualizar

Autorizado: SIM [] NÃO

Assinatura PAIF:

Juliana M. Maranhão