

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Maria Aurulene de Souza

Agendamento: 24/02/26 HORÁRIO: _____

NIS/CPF: 007.772.553-08

PRONT.: _____

DATA DA ATUALIZAÇÃO: ____/____/____

REDA: _____

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:

Atualização Cadastro

Autorizado: ☒ SIM ☐ NÃO

Assinatura PAIF:

Karoline Saraiva
Karoline Saraiva da Silva Ferreira
Assistente Social
Mat. 58163 SASC - PMMc