

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 3666297439

1.10 Data da entrevista:

14/10/2026

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: KARL MARX

1.15 - Número: 217

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61933150

1.20 - Referência para Localização:

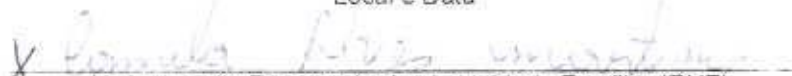
PRACA KARL MARX

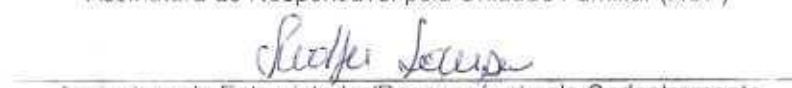
III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	CAMILA ALVES MARTINS		
5.02 - CPF:	067.681.573-10	4.08 - Data de Nascimento:	14/07/1994
4.07 - Parentesco com Responsável:	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	ANGELLA VITORIA ALVES MARTINS		
5.02 - CPF:	101.866.103-43	4.08 - Data de Nascimento:	13/05/2013
4.07 - Parentesco com Responsável:	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	AYHA MARIA ALVES LIMA		
5.02 - CPF:	115.759.853-65	4.08 - Data de Nascimento:	20/11/2020
4.07 - Parentesco com Responsável:	Filho(a)		
4.02 - Nome Completo:	AYLLA MYRELLA ALVES LIMA		
5.02 - CPF:	106.605.793-16	4.08 - Data de Nascimento:	15/07/2019

MARACANAÚ, 14/10/2026

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDSEu, CAMILA ALVES MARTINS, RG/CPF 067.681.573-10inscrita(o) no Código Familiar 036662974-39, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (R.05+R.09)
01	CAMILA ALVES MARTINS	067.681.573-10	RF	14/07/1994	-----	0,00
02	ANGELA TORIA ALVES MARTINS	101.000.103-43	FILHA	13/05/2013	-----	0,00
03	AYLLA MYRELLA ALVES LIMA	106.605.793-16	FILHA	15/07/2019	-----	0,00
04	AYRA MARIA ALVES LIMA	115.759.853-65	FILHA	20/11/2020	-----	0,00
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; 2) A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, data de casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú, 14 de 10 de 2026.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

DATA DA EXCLUSÃO:

036662974-39

16434391200

14 / 10 / 2026

NOME DA PESSOA: MARCELO DA SILVA LIMA

NIS DA PESSOA: 006.761.633-06

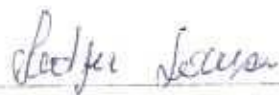
MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- ☐ Falecimento da pessoa
- ☒ Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- ☐ Decisão judicial
- ☐ Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- ☐ Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 14 / 10 / 2026.



Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)



Assinatura Entrevistador

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento