ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Lucieia Dimas

Agendamento:___/___/___**HORÁRIO:**_____

NIS/CPF: 013 686 953 02
PRONT.: não
DATA DA ATUALIZAÇÃO: ___/___/___
RENDA: Isalário

PRIORIDADE? [ ] SIM [ ] NÃO sendo prioridade, marques abaixo o motivo:
[X] 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
[X] Transferência de município
[ ] Inclusão/Exclusão de menor [ ] Orientações
[ ] Outros: _____

Encaminhamento para Cadastro Único.
Demanda:
atualizar Poenicia, noah, Isidorio
Autorizado: [X] **SIM** [ ]**NÃO** excluir Victor

Assinatura PAIF:

Juliana H. Maranhão