

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: M^{re} Jose da Silva

Agendamento: / / HORÁRIO:

NIS/CPF: 708 085 893 34

PRONT.: 3474

DATA DA ATUALIZAÇÃO: / /

RENDAS:

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:

Inclusão novo

Autorizado: ☒ SIM ☐ NÃO

Assinatura PAIF:

Juliana H. Moura