

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 5322987991 1.10 Data da entrevista: 26/03/2026

RENDA 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: JOSE FERREIRA DA SILVA

1.15 - Número: 140

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61934230

1.20 - Referência para Localização: VILA DO XAVIER

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: DEISIELE OLIVEIRA DA SILVA

5.02 - CPF: 012.875.683-78

4.08 - Data de Nascimento: 07/04/1986

4.07 - Parentesco com Responsável Filho(a)

4.02 - Nome Completo: MARCILIANE SOFIA OLIVEIRA RODRIGUES

5.02 - CPF: 099.169.953-03

4.08 - Data de Nascimento: 03/08/2018

4.07 - Parentesco com Responsável Filho(a)

4.02 - Nome Completo: MARIA VITORIA OLIVEIRA LOBO

5.02 - CPF: 094.558.053-32

4.08 - Data de Nascimento: 06/04/2006

MARACANAÚ, 26/03/2023

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa.)



EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

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

DATA DA EXCLUSÃO:

053229879-91

21253631885

26 / 03 / 2026

NOME DA PESSOA: JOAO VICTOR OLIVEIRA DA SILVA

NIS DA PESSOA: 23718973894

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, 26 / 03 / 2026.

X Daniel Oliveira da Silva

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

Isabela Santos e Souza

Assinatura Entrevistador

Isabela Santos e Souza
Assistente Social

Isabela Santos
CRESS - 16501

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento