



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>14/04/2026</u>	Data: _____
RF: <u>Thaissa de Lourdes Santos</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef	Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef
<input checked="" type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input type="checkbox"/> BPC - () Beneficiário () Requerente	<input type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo <input type="checkbox"/> Atualização <input type="checkbox"/> Não Cumprimento de Condicionalidades <input type="checkbox"/> BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização:	Última atualização:
Obs: _____	
Responsável pelo encaminhamento:	
<p>Simone Furtado Albuquerque M. 30025 BA UC-PMAC</p>	