



## ENCAMINHAMENTO

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DO (X) PAIF ( ) PAEFI<br/>AO CADASTRO ÚNICO</b>                                                                                       | <b>DO CADASTRO ÚNICO<br/>AO ( ) PAIF ( ) PAEFI</b>                                                                                       |
| Data: <u>10/02/2016</u>                                                                                                                  | Data: _____                                                                                                                              |
| RF: <u>Fca Elizabetha de Oliveira Sousa</u>                                                                                              | RF: _____                                                                                                                                |
| Inclusão Criança ou Adolescente (X) Def ( ) Indef<br><u>1 Filho 12 anos</u>                                                              | Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef<br>_____                                                                               |
| Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef<br>_____                                                                            | Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef<br>_____                                                                            |
| (X) Acolhida / Cadastro Novo<br>( ) Atualização<br>( ) Não Cumprimento de Condicionalidades<br>( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente | ( ) Acolhida / Cadastro Novo<br>( ) Atualização<br>( ) Não Cumprimento de Condicionalidades<br>( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente |
| Última atualização: _____                                                                                                                | Última atualização: _____                                                                                                                |
| Obs: <u>Do pai e mãe / Larca eledida / Renda: Pensionista</u>                                                                            | <u>Morte</u>                                                                                                                             |
| Responsável pelo encaminhamento: _____                                                                                                   | <u>JSM.</u>                                                                                                                              |

Luana Valeres da Silva Pires  
Assistente Social - CRESS 15.396  
Mat. 50238 SASC-PMMC

(ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente da Energia Elétrica) título de eleitor, carteira de trabalho, declaração de nascimento dos menores de idade e, declaração escolar.

# COMPOSIÇÃO FAMILIAR

| Ordem | Nome                                | Parentesco |
|-------|-------------------------------------|------------|
| 1     | Fca Elizabetha de Oliveira<br>Seusa | RF         |
| 2     | Jonas de Oliveira Pereira           | Filho      |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |
|       |                                     |            |

Luana Valeres da Silva Pires  
Assistente Social CRESS 15.596  
Mat. 50238 SASC-PMMG