

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 8686725643

1.10 Data da entrevista: 15/12/2025

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$488,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: RAIMUNDO JOSE DA SILVA

1.15 - Número: 0000000000000794

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61932090

1.20 - Referência para Localização: MAE RAINHA

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA FLAVIANE DE SOUSA OLIVEIRA

5.02 - CPF: 073.620.273-03

4.08 - Data de Nascimento: 23/04/2000

4.07 - Parentesco com Responsável Filho(a)

4.02 - Nome Completo: MARIA HELOISA OLIVEIRA DOS SANTOS

5.02 - CPF: 131.868.623-70

4.08 - Data de Nascimento: 01/03/2025

4.07 - Parentesco com Responsável Cônjuge ou companheiro(a)

4.02 - Nome Completo: JONATHAN SILVA DOS SANTOS

5.02 - CPF: 051.629.933-60

4.08 - Data de Nascimento: 03/06/1995

MARACANAÚ, 15/12/2025

Local e Data

X. Maria Flaviane de Sousa Oliveira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Graciana Freitas

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.)

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA FLAVIANE DE SOUSA OLIVEIRA,

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

MARACANAU

Local

15 / 12 / 2025

Data

x Maria Flaviane de Sousa Oliveira

Assinatura

