



ENCAMINHAMENTO

DO (<input checked="" type="checkbox"/>) PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>04/05/26</u>	Data: _____
RF: <u>Fu Leudo Laminha de Oliveira</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: <u>Uniparental / Póvoa em situação de Rua</u>	
Responsável pelo encaminhamento:	<u>(POP-RUA)</u>

Luana Valeres da Silva Pires
Assistente Social - RES 15.396
Mat. 50238 - SAC-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	Fco Leudo Caminha de Oliveira	RF

Luana Valeres da Silva Pires
 Assistente Social CRESS 15.396
 Matr. 5023 BASAC-PMMC