

9- RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

9.01- Contato(s)

a) Telefone Primário

Tipo: ☒ celular ☐ residencial
☐ trabalho ☐ recado

DDD: Número:

8 5 9 9 6 3 4 7 0 7 1

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1- Sim ☒ 2- Não

b) Telefone Secundário

Tipo: ☐ celular ☐ residencial ☒ não tem
☐ trabalho ☐ recado ☐ não declarado

DDD: Número:

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1- Sim ☐ 2- Não

c) e-mail

Tipo: ☐ e-mail pessoal ☐ e-mail de recado ☐ não tem ☒ não declarado

e-mail:

Autoriza recebimento de e-mail:

☐ 1- Sim ☐ 2- Não

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Femilinda Pontes Fernandes

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10- MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

10.01- Há trabalho infantil na família?

☐ 1- Sim ☒ 2- Não

10.02- Identifique a(s) criança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Nº de
ordem

Nome da criança

Autoriza recebimento de Mensagem

1 - Sim

2 - Não

não tem
não declarado

nào tem

não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

1-Sim

2-Não

não declarado

não tem

recado

Autoriza recebimento de e-mail:

1-Sim

2 - Nào

... (a)l), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e utilizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim na desta entrevista.

do Responsável pela Unidade Familiar

AÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

2 - Não

infanti

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, ZENITH POSTS FEMALERS

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

Local

Data

Канторский

27/01/2026

Assinatura

Local	Tomida	Data	Tomida
Assinatura			