

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: MARIA INES MARIELE COVES

Agendamento: 04/05/26 HORÁRIO: _____

NIS/CPF: _____

PRONT: _____

DATA DA ATUALIZAÇÃO: ____/____/____

RENDA: _____

PRIORIDADE? SIM NÃO sendo prioridade, marque abaixo o motivo:

BPC Deficiente BPC Idoso

Outros: _____

ATENDIMENTO PAIF:

Passe Livre Isenção Aux. Natalidade

Carteira do Idoso Cesta Básica

Aux. Deslocamento Aux. Funeral

Casamento Civil 2º via doc. civil

Não cumprimento de condic. BPC

Acolhida coletiva Cadastro Novo

Transferência de município

Inclusão/Exclusão de menor Orientações

Outros: _____

Encaminhamento para Cadastro Único.

Demanda:

Orientada sobre renda para bpc.

Autorizado: SIM NÃO

Assinatura PAIF:

Juliana de Fátima Maranhão