

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

- residencial
- não tem
- recado
- não declarado

392

Autoriza recebimento de Mensagem

- 1 - Sim
- 2 - Não

- residencial
- não tem
- recado
- não declarado

24

Autoriza recebimento de Mensagem

- 1 - Sim
- 2 - Não

- e-mail de recado
- não tem
- não declarado

Autoriza recebimento de E-mail:

- 1 - Sim
- 2 - Não

Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e são feitas em nome do Município para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

Mariana Elizabeth da Silva Rodrigues

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

- 1 - Sim
- 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, MARIA ELIZABETH DA SILVA RODRIGUES

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

MARACANAÚ Local

11/02/2026 Data

Mariana Elizabeth da Silva Rodrigues Assinatura