

Identificação e controle

1.01 - Código familiar

045381363-10

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐ 1 - Inclusão

☒ 2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☐ 1 - Fora do domicílio

☒ 2 - Em domicílio

☐ 3 - Impossibilidade em domicílio

Selecione o item

1.09 - Formulários preenchidos

☒ 0 - Principal

☐ 1 - Avulso 1

☐ 2 - Avulso 2

☒ 3 - Vinculação a programas e serviços (FS1)

☐ 4 - Pessoa em situação de rua (FS2)

☐ 5 - Representante legal (FS3)

1.10 - Data da entrevista

19/02/2026

Endereço da família

1.11 - Localidade (bairro, povoado, vila, etc.)

NOVO ORIENTE

1.12 - Tipo (rua, avenida, igarapé etc.)

RUA

1.13 - Título (geral, santa, pintor etc.)

1.14 - Nome

15

1.15 - Número

19

1.16 - Complemento do número (s/n, km, A, FUNASA, SUCAM etc.)

1.17 - Complemento adicional (apartamento, casa, sobrado, fundos, bloco, lote, quadra, etc.)

1.18 - CEP

61.921-160

1.19 - Unidade territorial local

1.20 - Referência para localização

POSTO DE SAUDE

Entrevistador

1.21 - Nome

SUELY FERREIRA CAMPOS

1.22 - CPF

36002720391

1.23 - Observações

ATUALIZACAO UNIPESSOAL BPC IDOSO

Características do domicílio

2.01 - O local onde está situado o seu domicílio tem, na maioria, características:

☒ 1 - Urbanas

☐ 2 - Rurais

2.02 - Qual a espécie do seu domicílio?

☒ 1 - Particular Permanente

☐ 2 - Particular improvisado

☐ 3 - Coletivo

2.03 - Quantos cômodos tem seu domicílio?

3

2.04 - Quantos cômodos estão servindo, permanentemente, de dormitório para os moradores do seu domicílio?

1

2.05 - Qual é o material predominante no piso do seu domicílio?

Cerâmica, lajota ou pedra

2.06 - Qual é o material predominante na construção das paredes externas do seu domicílio?

Alvenaria/tijolo com revestimento

2.07 - O seu domicílio tem água canalizada para, pelo menos, um cômodo?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

2.08 - Qual é a forma de abastecimento de água utilizada no seu domicílio?

Rede geral de distribuição

2.09 - No seu domicílio ou na propriedade existe banheiro ou sanitário?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

2.10 - De que forma é feito o escoamento do banheiro ou sanitário?

Rede coletora de esgoto ou pluvial

2.11 - O lixo do seu domicílio:

É coletado diretamente

2.12 - Qual é a forma de iluminação utilizada no seu domicílio?

Elétrica com medidor próprio

2.13 - Existe calçamento/pavimentação no trecho do logradouro (rua, avenida, etc.), em frente ao seu domicílio?

☒ 1 - Total

☐ 2 - Parcial

☐ 3 - Não Existe

Família

3.01 - A família é indígena?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

3.02 - A que povo indígena pertence a família?

3.03 - A família reside em terra ou reserva indígena?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

3.04 - Qual é o nome da terra ou reserva indígena?

☐ 2 - Não sabe

3.05 - A família é quilombola?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

3.06 - Qual é o nome da comunidade quilombola?

☐ 2 - Não consta no município

3.07 - Quantas pessoas moram no seu domicílio?

1

(Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

3.08 - Quantas famílias moram no seu domicílio?

1

(Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

3.09 - Há alguma pessoa dessa família internada, abrigada ou privada de liberdade há 12 meses ou mais?

	Faixa etária	Quantidade	
1	Criança(s) e adolescente(s) (de 0 a 17 anos)		☒ 0 - Não tem
2	Jovem(ns) e adulto(s) (de 18 a 59 anos)		☒ 0 - Não tem
3	Idoso(s) (de 60 anos ou mais)		☒ 0 - Não tem

3.10 - A família, normalmente, tem despesa mensal com:

	Tipo de despesa	Valor	
1	Energia elétrica	R\$ 300	☐ 0 - Não tem
2	Água e esgoto	R\$ 100	☐ 0 - Não tem
3	Gás, carvão e lenha	R\$ 90	☐ 0 - Não tem
4	Alimentação, higiene e limpeza	R\$ 600	☐ 0 - Não tem
5	Transporte		☒ 0 - Não tem
6	Aluguel		☒ 0 - Não tem
7	Medicamentos de uso regular	R\$ 350	☐ 0 - Não tem

3.11 - Nome e código do Estabelecimento de Assistência à Saúde - EAS/MS em que os integrantes da família são atendidos quando necessitam:

2372088 - USF JUAREZ IZAIAS ARAUJO

3.12 - Nome e código do Centro da Assistência Social (CRAS/CREAS) em que os integrantes da família são atendidos quando necessitam:

23076534641 - CRAS ACARACUZINHO

3.13 - Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

3.14 - Família em risco para insegurança alimentar

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

1

4.02 - Nome completo

LUCIA MARIA DE PINHO FURTADO

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

10758170561

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☒ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

16/04/1957

4.07 - Relação de parentesco de LUCIA com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Branca

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ALBETIZA DE PINHO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

GLICERIO FURTADO

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde LUCIA nasceu?

☐ 1 - Neste município

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado LUCIA nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município LUCIA nasceu?

CAMOCIM

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro LUCIA nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de LUCIA foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento

☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento

☐ 3 - Não

☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de LUCIA ?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

4.17-LUCIA é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans

☐ Sim, a pessoa é travesti

☒ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de LUCIA?

☒ Feminina

☐ Masculina

☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐ 1 - Nascimento

☒ 2 - Casamento

☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

CARTORIO CAMOCIM

2 - Data do registro

09/10/1987

3 - Número do livro

03

4 - Número da folha

72

5 - Número do termo/RANI

00000516

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

CAMOCIM

5.02 - Número de inscrição do CPF

11301864315

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

4007202192

2 -Complemento

3 - Data da emissão

22/11/2004

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

53130

2 - Série

537

3 - Data da emissão

09/01/1995

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

3323840760

2 - Zona

122

3 - Seção

37

Pessoa com deficiência

6.01 - LUCIA tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que LUCIA tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 2 - Baixa visão

☐ 3 - Surdez severa./profunda

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 5 - Deficiência física

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência LUCIA recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não☐ 2 - Sim, de alguém da família☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 4 - Sim, de vizinho☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - LUCIA sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - LUCIA frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que LUCIA frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que LUCIA frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que LUCIA frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que LUCIA frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries, Médio 1º ciclo (Ginasial), Segunda fase do 1º grau

7.10 - Qual foi o último ano/série que LUCIA concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Sexto(a)

7.11 - LUCIA concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada LUCIA trabalhou?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

8.02 - Na semana passada LUCIA estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que LUCIA exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal LUCIA era:

8.05 - No mês passado LUCIA recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - LUCIA teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por LUCIA nesse período?

8.09 - Quanto LUCIA recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda	Valor	
1 Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2 Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	R\$ 1.518	☐ 0 - Não recebeu
3 Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4 Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5 Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

4.02 - Nome completo

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

4.06 - Data de nascimento

4.07 - Relação de parentesco de LUIZ com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Filho(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

LUCIA MARIA DE PINHO FURTADO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

☒ 2 - Não sabe

4.11- Onde LUIZ nasceu?

☐ 1 - Neste município ☒ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado LUIZ nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município LUIZ nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro LUIZ nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de LUIZ foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de LUIZ ?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-LUIZ é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de LUIZ?

☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

2 - Data do registro

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

7193757385

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

0000000020072712214

2 - Complemento

2 VI

3 - Data da emissão

20/05/2013

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

129370

2 - Série

50

3 - Data da emissão

09/04/2015

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

86475290701

2 - Zona

122

3 - Seção

219

Pessoa com deficiência

6.01 - LUIZ tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que LUIZ tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira
☐ 2 - Baixa visão

☐ 5 - Deficiência física
☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

- ☐ 3 - Surdez severa./profunda
- ☐ 4 - Surdez leve/moderada

- ☐ 7 - Síndrome de Down
- ☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência LUIZ recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- ☒ 1 - Não
- ☐ 2 - Sim, de alguém da família
- ☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

- ☐ 4 - Sim, de vizinho
- ☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial
- ☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - LUIZ sabe ler e escrever?

- ☒ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

7.02 - LUIZ frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que LUIZ frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

- ☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que LUIZ frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que LUIZ frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que LUIZ frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

7.10 - Qual foi o último ano/série que LUIZ concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - LUIZ concluiu esse curso que frequentou?

- ☒ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada LUIZ trabalhou?

- ☒ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada LUIZ estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que LUIZ exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim
- ☒ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal LUIZ era:

Estagiário

8.05 - No mês passado LUIZ recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

R\$ 500

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - LUIZ teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☒ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

10

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por LUIZ nesse período?

R\$ 5.000

8.09 - Quanto LUIZ recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

3

4.02 - Nome completo

FRANCISCO ADRIAN FURTADO FERREIRA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

23745055795

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☒ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

04/02/2007

4.07 - Relação de parentesco de FRANCISCO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Neto(a) ou bisneto(a)

4.08 - Cor ou raça

Branca

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

MARIA GERSYANA DE PINHO FURTADO

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ARQUINALDO JORGE FERREIRA LIMA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde FRANCISCO nasceu?

☐ 1 - Neste município

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado FRANCISCO nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município FRANCISCO nasceu?

MARACANAU

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro FRANCISCO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de FRANCISCO foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento

☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento

☐ 3 - Não

☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de FRANCISCO ?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

4.17-FRANCISCO é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans

☐ Sim, a pessoa é travesti

☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de FRANCISCO?

☐ Feminina

☐ Masculina

☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☒ 1 - Nascimento

☐ 2 - Casamento

☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

GUERREIRO

2 - Data do registro

09/02/2007

3 - Número do livro

96

4 - Número da folha

128

5 - Número do termo/RANI

00084864

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

MARACANAU

5.02 - Número de inscrição do CPF

12006673360

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000020230701102

2-Complemento

3 - Data da emissão

30/03/2023

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

1200667

2 - Série

3360

3 - Data da emissão

30/03/2023

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - FRANCISCO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

1 - Sim2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que FRANCISCO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

1 - Cegueira2 - Baixa visão3 - Surdez severa/profunda4 - Surdez leve/moderada5 - Deficiência física6 - Deficiência mental ou intelectual7 - Síndrome de Down8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência FRANCISCO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

1 - Não2 - Sim, de alguém da família3 - Sim, de cuidador especializado4 - Sim, de vizinho5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - FRANCISCO sabe ler e escrever?

1 - Sim2 - Não

7.02 - FRANCISCO frequenta escola ou creche?

Sim, rede pública

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que FRANCISCO frequenta?

ELEAZAR DE CARVALHO EMEF MAESTRO

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

1 - Sim2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado2 - Município

CEARA

MARACANAU

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

23241322

2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que FRANCISCO frequenta

Ensino Fundamental regular (duração 9 anos)

7.08 - Qual é o ano/série que FRANCISCO frequenta?

Terceiro(a)

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que FRANCISCO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que FRANCISCO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - FRANCISCO concluiu esse curso que frequentou?

1 - Sim2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada FRANCISCO trabalhou?

1 - Sim2 - Não

8.02 - Na semana passada FRANCISCO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

1 - Sim2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que FRANCISCO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

1 - Sim2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal FRANCISCO era:

8.05 - No mês passado FRANCISCO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

0 - Não recebeu

8.06 - FRANCISCO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

1 - Sim2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por FRANCISCO nesse período?

8.09 - Quanto FRANCISCO recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

4

4.02 - Nome completo

JOSE ADRIANO FURTADO FERREIRA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

23745055787

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☒ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

18/03/2006

4.07 - Relação de parentesco de JOSE com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Neto(a) ou bisneto(a)

4.08 - Cor ou raça

Branca

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

MARIA GERSYANA DE PINHO LIMA

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ARQUINALDO JORGE FERREIRA LIMA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde JOSE nasceu?

☐ 1 - Neste município

☒ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado JOSE nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município JOSE nasceu?

FORTALEZA

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro JOSE nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de JOSE foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento

☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento

☐ 3 - Não

☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de JOSE ?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

4.17-JOSE é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans

☐ Sim, a pessoa é travesti

☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de JOSE?

☐ Feminina

☐ Masculina

☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☒ 1 - Nascimento

☐ 2 - Casamento

☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

GUERREIRO

2 - Data do registro

23/03/2006

3 - Número do livro

91

4 - Número da folha

175

5 - Número do termo/RANI

00082955

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

FORTALEZA

5.02 - Número de inscrição do CPF

3083998112

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

03083998112

2 - Complemento

3 - Data da emissão

20/03/2024

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

2 - Série

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - JOSE tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que JOSE tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 5 - Deficiência física

☐ 2 - Baixa visão

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 3 - Surdez severa./profunda

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência JOSE recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - JOSE sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - JOSE frequenta escola ou creche?

Sim, rede pública

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que JOSE frequenta?

ULYSSES GUIMARAES EMEF DEPUTADO

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

CEARA

2 - Município

MARACANAU

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

23081643

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que JOSE frequenta

Ensino Fundamental regular (duração 9 anos)

7.08 - Qual é o ano/série que JOSE frequenta?

Quinto(a)

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que JOSE frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que JOSE concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - JOSE concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada JOSE trabalhou?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada JOSE estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que JOSE exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal JOSE era:

8.05 - No mês passado JOSE recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - JOSE teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por JOSE nesse período?

8.09 - Quanto JOSE recebe, normalmente, por mês de:

	Fontes de renda	Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Responsável pela família

9.01 - Contato(s)

a) Telefone primário

Tipo	DDD	Número	Autoriza recebimento de mensagem
Recado	85	97135739	☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

b) Telefone secundário

Tipo	DDD	Número	Autoriza recebimento de mensagem
Não tem			☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

c) Email

Tipo	Email	Autoriza recebimento de E-mail
Não declarado		☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

9.02 - Documentos

Nome	Tipo	Tamanho
LUCIA MARIA DE PINHO FURTADO11301864315 CTPS	.pdf	965 KB
LUCIA MARIA DE PINHO FURTADO11301864315 TERMO	.pdf	704 KB

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

Vinculação a programas e serviços

1.01 - Código familiar	1.02 - UF	1.03 - Município
045381363-10	CE	MARACANAU
1.04 - Distrito	1.05 - Subdistrito	1.06 - Setor censitário
1.07 - Modalidade da operação	1.08 - Forma de coleta de dados	
☐ 1 - Inclusão ☒ 2 - Alteração	☐ 1 - Fora do domicílio ☒ 2 - Em domicílio ☐ 3 - Impossibilidade em domicílio	
1.10 - Data da entrevista		
19/02/2026		

Entrevistador

1.11 - Nome	1.12 - CPF
SUELY FERREIRA CAMPOS	36002720391

1.13 - Observações

ATUALIZACAO UNIPessoal BPC IDOSO

Vinculação a programas e serviços

2.01 -Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa da Secretaria Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional - SESAN.
Este quesito admite múltipla marcação.

- ☐ 1 - Vende leite para o programa do leite - Leite Fome Zero
- ☐ 2 - Recebe leite do programa do leite - Leite Fome Zero
- ☐ 3 - Vende alimentos para o PAA - Compra Direta
- ☐ 4 - Recebe alimentos do PAA - Compra Direta
- ☐ 5 - Recebe cesta básica
- ☐ 6 - Faz refeição em restaurante popular
- ☐ 7 - Faz refeição em cozinha comunitária
- ☐ 8 - Participou de curso em alimentação e nutrição
- ☐ 9 - Recebeu infraestrutura de captação de água da chuva para produzir alimentos
- ☐ 10 - Recebeu cisterna para armazenamento de água da chuva
- ☐ 11 - Participa de projetos de produção de alimentos (horta comunitária, criação de pequenos animais, viveiros e pomares)
- ☐ 12 - Participa de projeto da carteira indígena (Parceria MMA/MDS)
- ☐ 13 - Vende alimentos em feira livre popular financiada pelo MDS
- ☒ 14 - Nenhum

2.02 - Algum integrante da família foi resgatado do trabalho análogo ao de escravo por órgão do governo (Ministério do Trabalho, Polícia Federal, etc.)?

- ☐ 1 - Sim
- ☒ 2 - Não

2.03 -Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa do Ministério de Minas e Energia.

- ☐ 1 - Recebeu sua conta de energia elétrica faturada como Tarifa Social
- ☐ 2 - Recebeu de sua distribuidora de energia elétrica doação de lâmpadas ou outros equipamentos para reduzir o consumo de energia
- ☐ 3 - Não pagou pela instalação de energia na entrada de sua residência
- ☒ 4 - Nenhum

2.04 - Preencha o campo abaixo com o número/código da unidade consumidora, indicado na conta de energia elétrica do domicílio

a) Nº de ordem da pessoa

b) Código da unidade consumidora

2.05 -Indique abaixo, marcando com X, se algum integrante da família recebe algum benefício ou é atendido por algum programa da Assistência Social.

- ☐ 1 - Benefício de Prestação Continuada - BPC deficiente
- ☒ 2 - Benefício de Prestação Continuada - BPC idoso
- ☒ 3 - Programa de Atenção Integral à Família - PAIF
- ☐ 4 - Crianças de 0 a 6 anos em ações socioeducativas de apoio à família
- ☐ 5 - Centros e Grupos de convivência para idosos
- ☐ 6 - Abrigo para mulheres vítimas de violência
- ☐ 7 - Abrigo para crianças e adolescentes
- ☐ 8 - Abrigo para pessoas idosas
- ☐ 9 - Abrigo/albergue para adultos e famílias
- ☐ 10 - Abrigo/albergue para população adulta em situação de rua
- ☐ 11 - ProJovem Adolescente
- ☐ 12 - ProJovem Urbano
- ☐ 13 - ProJovem Campo
- ☐ 14 - ProJovem Trabalhador
- ☐ 15 - Serviço de referência e apoio à habilitação e reabilitação de pessoas com deficiência
- ☐ 16 - Serviço de enfrentamento à violência, abuso e exploração sexual contra crianças, adolescentes e suas famílias
- ☐ 17 - Serviço de acompanhamento social a adolescentes em medida socioeducativa de liberdade assistida
- ☐ 18 - Serviço de acompanhamento social a adolescentes em medida socioeducativa de prestação de serviços à comunidade
- ☐ 19 - Serviço de orientação e apoio especializado a crianças, adolescentes e famílias
- ☐ 20 - Serviço de Centro-Dia (atendimento à pessoa idosa com deficiência)
- ☐ 21 - Serviço de atendimento no domicílio de pessoas idosas e pessoas com deficiência
- ☐ 22 - Projetos de inclusão produtiva
- ☐ 23 - Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI
- ☐ 24 - Nenhum

2.06 - Indique abaixo se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa do Ministério das Cidades. Lista de Programas.
Este quesito foi desabilitado.

2.07 - Sua família pertence a algum Grupo Populacional Tradicional ou Específico?

O - Nenhuma