

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Zulene S. Sousa

Agendamento:    /   /    HORÁRIO:    

NIS/CPF: 687 812 963 04

PRONT.: neu

DATA DA ATUALIZAÇÃO:    /   /   

RENDAS:                     

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

☐ Exclusão de menor ☐ Orientações

☐ Outros: incluir menor

Encaminhamento para Cadastro Único.

Demanda:

Autorizado: ☒ SIM ☐ NÃO

Assinatura PAIF:

Handine Sampaio da Silva F.