

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Claudio Roberto Sales de Souza

Agendamento: 20/02/26 HORÁRIO: 08h

NIS/CPF: 448.528.923-53

PRONT.: _____

DATA DA ATUALIZAÇÃO: 20/02/26

REND: _____

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:

Inclusão da criança Claudia

Autorizado: ☒ SIM ☐ NÃO

Assinatura PAIF:

Feliana H. Mozanito