

9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF

☐ residencial  
☐ recado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

☐ residencial ☒ não tem  
☐ recado ☐ não declarado

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

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

*Maria Cristina Martins dos Santos*

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

Olvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, *MARIA CRISTINA MARTINS DOS SANTOS*

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

*28/11/2025*

Data

Local

*MARCONSV*

*Maria Cristina Martins dos Santos*

Assinatura