

## ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF ( ) PAEFI AO CADASTRO UNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO ( ) PAIF ( ) PAEFI
Data: <u>23/04/2016</u>	Data: _____
RF: <u>MANIA POR DE SAUZE</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente <input checked="" type="checkbox"/> Def ( ) Indef <u>1 pente 3 anos</u>	Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
( ) Acolhida / Cadastro Novo <input checked="" type="checkbox"/> Atualização ( ) Não Cumprimento de Condicionais <input checked="" type="checkbox"/> BPC - <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário ( ) Requerente <u>BPC</u> Última atualização: <u>31/03/2014</u>	( ) Acolhida / Cadastro Novo ( ) Atualização ( ) Não Cumprimento de Condicionais ( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente Última atualização:
Obs: <u>OPORTUNO / CASA PRÓPRIA / PANDA: BPCSS</u>	
Responsável pelo encaminhamento: <u>Luana Valeres da Silva Pires</u> Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 50238 SASC-PMMC	

Obs: Excluído e rubricado 16 anos por exclusão,  
 Orçamento mesmo em outro familiar

