

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 3459293900 1.10 Data da entrevista: 02/10/2026
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$1.080,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: PEDRO ALVARES CABRAL
1.15 - Número: 0000000000000225 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61934110 1.20 - Referência para Localização: PROXIMO AO MIX MATHEUS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	VERBENIA FARIAS DOS SANTOS
5.02 - CPF: 031.593.723-83	4.08 - Data de Nascimento: 18/07/1987
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	VINICIUS ALESSANDRO FARIAS DOS SANTOS
5.02 - CPF: 095.979.533-23	4.08 - Data de Nascimento: 02/01/2005
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	JENNYFER DOS SANTOS DE OLIVEIRA
5.02 - CPF: 114.627.473-45	4.08 - Data de Nascimento: 24/04/2013

MARACANAÚ, 02/10/2026

Local e Data

X Verbenia Farias dos Santos
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Chedja Souza
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDSEu, VERBENIA FARIAS DOS SANTOS, RG/CPF 031.593.723-83inscrita(o) no Código Familiar 034592939-00, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	VERBENIA FARIAS DOS SANTOS	031.593.723-83	RF	18/07/1987	PENSAO	1.621,00
02	VINICIUS ALESSANDRO F. DOS SANTOS	095.979.533-23	FILHO	02/01/2005	BPC	1.621,00
03	JENNYFER DOS SANTOS DE OLIVEIRA	114.627.473-45	FILHA	24/04/2013	-----	0,00
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; 2) A família que fraudar o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanã 02 de 10 de 2026.



Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar



EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

DATA DA EXCLUSÃO:

034592939-00

16610861308

02 / 10 / 2026

NOME DA PESSOA: FRANCISCO WENDEL DOS SANTOS NOGUEIRA

NIS DA PESSOA: 22021407267

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- ☐ Falecimento da pessoa
- ☒ Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- ☐ Decisão judicial
- ☐ Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- ☐ Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 02 / 10 / 2026.

Francisco Wendel dos Santos Nogueira

Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)

Lidia Lourenço

Assinatura Entrevistador

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento