

# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 CÓDIGO FAMILIAR: 01238990100 1.10 DATA DA ENTREVISTA: 07, 05, 2026  
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 0,00

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - LOCALIDADE: JACANAÚ  
1.12 - TIPO: RUA 1.13 - TÍTULO: \_\_\_\_\_  
1.14 - NOME: CAMPOS FILHO  
1.15 - NÚMERO: 46 1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO: \_\_\_\_\_  
1.17 COMPLEMENTO ADICIONAL: \_\_\_\_\_  
1.18 - CEP: 61917330 1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO: EM FRENTE AOS CONDOMÍNIOS

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - NOME COMPLETO: MARIA SILVANIA ALVES DE SOUZA  
5.02 - CPF: 64845451387 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 29, 03, 1973

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: \_\_\_\_\_  
4.02 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.02 - CPF: \_\_\_\_\_ 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: \_\_\_\_\_  
4.02 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.02 - CPF: \_\_\_\_\_ 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Maracanaú, 07, 05 / 2026

MARIA SILVANIA ALVES DE SOUZA

Assinatura do Responsável pela  
Unidade Familiar (RUF)

Rosane Costa  
Assinatura do Entrevistador/  
Responsável pelo cadastramento