

ATENDIMENTO CRAS PIRATININGA

NOME: Yastin Soares de Sousa

Agendamento: ___ / ___ / ___ HORÁRIO: ___

NIS/CPF: 006.031.533-48

PRONT: _____

DATA DA ATUALIZAÇÃO: 06/05/2026

RENDA: _____

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

Certidão de nascimento 2º via Certidão de casamento

Não cumprimento de condic. BPC

Acolhida coletiva

Orientações

Outros: _____

Encaminhamento para Cadastro Único.

Demanda:

atualização

Autorizado: SIM NÃO

Assinatura PAIF:

Juliana H. Maranhão