



## ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF ( ) PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO ( ) PAIF ( ) PAEFI
Data: 26/05/26	Data: _____
RF: <u>Mandonio Cruz da Silva</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Inclusão Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente ( ) Def ( ) Indef
<input checked="" type="checkbox"/> Acolhida - Cadastro Nova ( ) Atualização ( ) Não Cumprimento de Condicionais <input checked="" type="checkbox"/> BPC - ( ) Beneficiário ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Requerente <u>BPEST</u>	( ) Acolhida - Cadastro Novo ( ) Atualização ( ) Não Cumprimento de Condicionais ( ) BPC - ( ) Beneficiário ( ) Requerente
Última atualização:	Última atualização:
Obs: <u>Os pais não tem renda! RF seguro.</u>	
Responsável pelo encaminhamento:	<u>Dexm Prego</u>
Luana Valeres da Silva Pires Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 50258 SASC-PMMc	02/05 ASM

(Ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente Empresa/Eleitoral) tudo de color, carteira de trabalho, de laiação do nascimento dos membros do núcleo do beneficiário.

## COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	Mandonio Cruz da Silva	RF.
2	Fco Sebastião Cruz da Silva	3ª mãe

Luana Valeres da Silva Pires  
Assistente Social - CRESS 15.396  
Mat. 3038 SASC-PMMc