



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>31/03/26.</u>	Data: _____
RF: <u>Enila Rocha da Cruz</u>	RF: _____
Inclusão Criança ou Adolescente <input checked="" type="checkbox"/> Def () Indef <u>1 Criança</u>	Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente <input checked="" type="checkbox"/> Def () Indef <u>1 Adolescente</u>	Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef
<input checked="" type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente	() Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização: _____	Última atualização: _____
Obs: <u>03 filhos em 1 casa da Rua Borda: ELT-15M</u>	
Responsável pelo encaminhamento: <u>Luana Valeres da Silva Pires</u> Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 50238 SASC-PMMc	

(ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente da Energia Elétrica) título de eleitor, carteira de trabalho, declaração de nascimento dos menores de idade e, declaração escolar.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	Enica Rocha da Cruz	RF
2	Heloíza Nicole Rocha Dias	Filha
3	Alisson Raon Rocha Dias	Filho

Luana Valeres de Silva Pires
Assistente Social CBESS 15.395
Mat. 50238-0/ASC-PMMc