

Identificação e controle

1.01 - Código familiar

001244487-12

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐ 1 - Inclusão ☒ 2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒ 1 - Fora do domicílio
☐ 2 - Em domicílio
☐ 3 - Impossibilidade em domicílio

Selecione o item

1.09 - Formulários preenchidos

☒ 0 - Principal
☐ 1 - Avulso 1
☐ 2 - Avulso 2
☒ 3 - Vinculação a programas e serviços (FS1)
☐ 4 - Pessoa em situação de rua (FS2)
☐ 5 - Representante legal (FS3)

1.10 - Data da entrevista

14/09/2026

Endereço da família

1.11 - Localidade (bairro, povoado, vila, etc.)

JEREISSATI I

1.12 - Tipo (rua, avenida, igarapé etc.)

RUA

1.13 - Título (general, santa, pintor etc.)

1.14 - Nome

27

1.15 - Número

0000000000000433

1.16 - Complemento do número (s/n, km, A, FUNASA, SUCAM etc.)

1.17 - Complemento adicional (apartamento, casa, sobrado, fundos, bloco, lote, quadra, etc.)

1.18 - CEP

61.900-520

1.19 - Unidade territorial local

1.20 - Referência para localização

Entrevistador

1.21 - Nome

AURINETE SANTOS SILVA

1.22 - CPF

1049572394

1.23 - Observações

ATUALIZACAO RECEBEM TRES BPC 87 E 88

Características do domicílio

2.01 - O local onde está situado o seu domicílio tem, na maioria, características:



1 - Urbanas



2 - Rurais

2.03 - Quantos cômodos tem seu domicílio?

5

2.05 - Qual é o material predominante no piso do seu domicílio?

Cerâmica, lajota ou pedra

2.07 - O seu domicílio tem água canalizada para, pelo menos, um cômodo?



1 - Sim



2 - Não

2.09 - No seu domicílio ou na propriedade existe banheiro ou sanitário?



1 - Sim



2 - Não

2.11 - O lixo do seu domicílio:

É coletado diretamente

2.13 - Existe calçamento/pavimentação no trecho do logradouro (rua, avenida, etc.), em frente ao seu domicílio?



1 - Total



2 - Parcial



3 - Não Existe

2.02 - Qual a espécie do seu domicílio?



1 - Particular Permanente



2 - Particular improvisado



3 - Coletivo

2.04 - Quantos cômodos estão servindo, permanentemente, de dormitório para os moradores do seu domicílio?

1

2.06 - Qual é o material predominante na construção das paredes externas do seu domicílio?

Alvenaria/tijolo com revestimento

2.08 - Qual é a forma de abastecimento de água utilizada no seu domicílio?

Rede geral de distribuição

2.10 - De que forma é feito o escoamento do banheiro ou sanitário?

Rede coletora de esgoto ou pluvial

2.12 - Qual é a forma de iluminação utilizada no seu domicílio?

Elétrica com medidor próprio

Família

3.01 - A família é indígena?

- ☐ 1 - Sim
- ☒ 2 - Não

3.02 - A que povo indígena pertence a família?

3.03 - A família reside em terra ou reserva indígena?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

3.04 - Qual é o nome da terra ou reserva indígena?

☐ 2 - Não sabe

3.05 - A família é quilombola?

- ☐ 1 - Sim
- ☒ 2 - Não

3.06 - Qual é o nome da comunidade quilombola?

☐ 2 - Não consta no município

3.07 - Quantas pessoas moram no seu domicílio?

3

(Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

3.08 - Quantas famílias moram no seu domicílio?

1

(Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

3.09 - Há alguma pessoa dessa família internada, abrigada ou privada de liberdade há 12 meses ou mais?

Faixa etária		Quantidade	
1	Criança(s) e adolescente(s) (de 0 a 17 anos)		☒ 0 - Não tem
2	Jovem(ns) e adulto(s) (de 18 a 59 anos)		☒ 0 - Não tem
3	Idoso(s) (de 60 anos ou mais)		☒ 0 - Não tem

3.10 - A família, normalmente, tem despesa mensal com:

Tipo de despesa		Valor	
1	Energia elétrica	R\$ 15	☐ 0 - Não tem
2	Água e esgoto	R\$ 85	☐ 0 - Não tem
3	Gás, carvão e lenha	R\$ 120	☐ 0 - Não tem
4	Alimentação, higiene e limpeza	R\$ 500	☐ 0 - Não tem
5	Transporte		☒ 0 - Não tem
6	Aluguel		☒ 0 - Não tem

Tipo de despesa		Valor	
7	Medicamentos de uso regular	R\$ 300	☐ 0 - Não tem

3.11 - Nome e código do Estabelecimento de Assistência à Saúde - EAS/MS em que os integrantes da família são atendidos quando necessitam:

2372266 - USF ELIAS BOUTALA SALOMAO

3.12 - Nome e código do Centro da Assistência Social (CRAS/CREAS) em que os integrantes da família são atendidos quando necessitam:

23076538444 - CRAS TIMBO

3.13 - Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

3.14 - Família em risco para insegurança alimentar

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

1

4.02 - Nome completo

ILDEMI SANTIAGO ALVES

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16186655491

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino
☒ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

16/12/1955

4.07 - Relação de parentesco de ILDEMI com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

RAIMUNDA GOMES DA SILVA

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

JOSE FELIPE SANTIAGO

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde ILDEMI nasceu?

☐ 1 - Neste município ☒ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado ILDEMI nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município ILDEMI nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro ILDEMI nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de ILDEMI foi registrado em cartório de registro civil?



1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento



2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento



3 - Não



4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de ILDEMI ?



1 - Sim



2 - Não

4.17-ILDEMI é pessoa trans ou travesti ?



Sim, a pessoa é trans



Sim, a pessoa é travesti



Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de ILDEMI?



Feminina



Masculina



Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo



1 - Nascimento



2 - Casamento



3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

2 - Data do registro

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

3952330388

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00226359393

2 - Complemento

3 - Data da emissão

27/04/1992

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

8363299

2 - Série

30

3 - Data da emissão

22/11/2011

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

57928770701

2 - Zona

104

3 - Seção

317

Pessoa com deficiência

6.01 - ILDEMI tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que ILDEMI tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 5 - Deficiência física

☐ 2 - Baixa visão

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência ILDEMI recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - ILDEMI sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - ILDEMI frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que ILDEMI frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que ILDEMI frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que ILDEMI frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que ILDEMI frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries, Médio 1º ciclo (Ginasial), Segunda fase do 1º ciclo

7.10 - Qual foi o último ano/série que ILDEMI concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Oitavo(a)

7.11 - ILDEMI concluiu esse curso que frequentou?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada ILDEMI trabalhou?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.02 - Na semana passada ILDEMI estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que ILDEMI exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal ILDEMI era:

8.05 - No mês passado ILDEMI recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - ILDEMI teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por ILDEMI nesse período?

8.09 - Quanto ILDEMI recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	R\$ 1.621	☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

2

4.02 - Nome completo

ANTONIO ALVES

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

10565893804

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☒ 1 - Masculino
☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

18/09/1947

4.07 - Relação de parentesco de ANTONIO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Cônjuge ou companheiro(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

MARIA DAS MERCES ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

FRANCISCO ALVES SOBRINHO

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde ANTONIO nasceu?

☐ 1 - Neste município ☒ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado ANTONIO nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município ANTONIO nasceu?

BOA VIAGEM

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro ANTONIO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de ANTONIO foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de ANTONIO ?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

4.17-ANTONIO é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de ANTONIO?

☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

2 - Data do registro

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

70230781853

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

99002366389

2 - Complemento

3 - Data da emissão

10/05/1999

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

27495

2 - Série

49

3 - Data da emissão

04/08/1983

4 - Estado emissor

SAO PAULO

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

80243240108

2 - Zona

104

3 - Seção

317

Pessoa com deficiência

6.01 - ANTONIO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que ANTONIO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 5 - Deficiência física

☐ 2 - Baixa visão

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência ANTONIO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - ANTONIO sabe ler e escrever?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

7.02 - ANTONIO frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que ANTONIO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐

2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que ANTONIO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que ANTONIO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que ANTONIO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries, Médio 1º ciclo (Ginasial), Segunda fase do 1º c

7.10 - Qual foi o último ano/série que ANTONIO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Quinto(a)

7.11 - ANTONIO concluiu esse curso que frequentou?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada ANTONIO trabalhou?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.02 - Na semana passada ANTONIO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que ANTONIO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal ANTONIO era:

8.05 - No mês passado ANTONIO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - ANTONIO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por ANTONIO nesse período?

8.09 - Quanto ANTONIO recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	R\$ 1.621	☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

3

4.02 - Nome completo

GLAUCIA SANTIAGO ALVES SILVA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16213145614

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

4.06 - Data de nascimento

☐ 1 - Masculino

☒ 2 - Feminino

28/09/1975

4.07 - Relação de parentesco de GLAUCIA com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ILDEMI SANTIAGO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ANTONIO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde GLAUCIA nasceu?

☐ 1 - Neste município ☐ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado GLAUCIA nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município GLAUCIA nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro GLAUCIA nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de GLAUCIA foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de GLAUCIA ?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-GLAUCIA é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de GLAUCIA?

☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐ 1 - Nascimento ☒ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

HOLANDA

2 - Data do registro

01/06/2021

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

01739201552000200015103000503661

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

MARANGUAPE

5.02 - Número de inscrição do CPF

3458864377

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000020079185953

2 - Complemento

3 - Data da emissão

06/07/2011

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

9056925

2 - Série

30

3 - Data da emissão

13/02/2012

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

57928850710

2 - Zona

104

3 - Seção

363

Pessoa com deficiência

6.01 - GLAUCIA tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que GLAUCIA tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

- ☐ 1 - Cegueira
- ☐ 5 - Deficiência física
- ☐ 2 - Baixa visão
- ☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência GLAUCIA recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - GLAUCIA sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - GLAUCIA frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que GLAUCIA frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que GLAUCIA frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que GLAUCIA frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que GLAUCIA frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries, Médio 1º ciclo (Ginasial), Segunda fase do 1º c

7.10 - Qual foi o último ano/série que GLAUCIA concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Quinto(a)

7.11 - GLAUCIA concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada GLAUCIA trabalhou?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada GLAUCIA estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que GLAUCIA exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal GLAUCIA era:

8.05 - No mês passado GLAUCIA recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - GLAUCIA teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por GLAUCIA nesse período?

8.09 - Quanto GLAUCIA recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☐ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

4

4.02 - Nome completo

LUCIANO SANTIAGO ALVES

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

12814220197

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo



1 - Masculino



2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

30/05/1979

4.07 - Relação de parentesco de LUCIANO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ILDEMI SANTIAGO ALVES

☐

2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ANTONIO ALVES

☐

2 - Não sabe

4.11- Onde LUCIANO nasceu?



1 - Neste município



2 - Em outro município



3 - Em outro país

4.12 - Em que estado LUCIANO nasceu?

☐

2 - Não sabe

4.13 - Em que município LUCIANO nasceu?

☐

2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro LUCIANO nasceu?

☐

2 - Não sabe

4.15- O nascimento de LUCIANO foi registrado em cartório de registro civil?



1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento



2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento



3 - Não



4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de LUCIANO ?



1 - Sim



2 - Não

4.17-LUCIANO é pessoa trans ou travesti ?



Sim, a pessoa é trans



Sim, a pessoa é travesti



Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de LUCIANO?



Feminina



Masculina



Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☒ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório	2 - Data do registro	
3 - Número do livro	4 - Número da folha	5 - Número do termo/RANI
6 - Matrícula		
7 - Estado de registro	8 - Município de registro	

5.02 - Número de inscrição do CPF

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número	2 - Complemento	3 - Data da emissão
00000000096023093247		
4 - Estado emissor	5 - Sigla do órgão emissor	
CEARA	SSP	

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número	2 - Série	3 - Data da emissão
85321	46	
4 - Estado emissor		
CEARA		

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número	2 - Zona	3 - Seção
59299240701	987	987

Pessoa com deficiência

6.01 - LUCIANO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que LUCIANO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 2 - Baixa visão

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 5 - Deficiência física

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência LUCIANO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - LUCIANO sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - LUCIANO frequenta escola ou creche?

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que LUCIANO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que LUCIANO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que LUCIANO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que LUCIANO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que LUCIANO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - LUCIANO concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada LUCIANO trabalhou?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada LUCIANO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que LUCIANO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal LUCIANO era:

8.05 - No mês passado LUCIANO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - LUCIANO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por LUCIANO nesse período?

8.09 - Quanto LUCIANO recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu

Fontes de renda		Valor	
4	Pensão alimentícia		☐ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

5

4.02 - Nome completo

ALFREDO SANTIAGO ALVES

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

13021094197

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☒ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

15/10/1980

4.07 - Relação de parentesco de ALFREDO com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Branca

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

LLDEMI SANTIAGO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ANTONIO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde ALFREDO nasceu?

☐ 1 - Neste município

☒ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado ALFREDO nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município ALFREDO nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro ALFREDO nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de ALFREDO foi registrado em cartório de registro civil?

- ☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de ALFREDO ?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-ALFREDO é pessoa trans ou travesti ?

- ☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de ALFREDO?

- ☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

- ☐ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

2 - Data do registro

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

96850809334

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000099015036340

2 - Complemento

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

2 - Série

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - ALFREDO tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que ALFREDO tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

- ☐ 1 - Cegueira
- ☐ 2 - Baixa visão
- ☐ 3 - Surdez severa/profunda
- ☐ 4 - Surdez leve/moderada
- ☐ 5 - Deficiência física
- ☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual
- ☐ 7 - Síndrome de Down
- ☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência ALFREDO recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- ☐ 1 - Não
- ☐ 2 - Sim, de alguém da família
- ☐ 3 - Sim, de cuidador especializado
- ☐ 4 - Sim, de vizinho
- ☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial
- ☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - ALFREDO sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - ALFREDO frequenta escola ou creche?

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que ALFREDO frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que ALFREDO frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que ALFREDO frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que ALFREDO frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

7.10 - Qual foi o último ano/série que ALFREDO concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - ALFREDO concluiu esse curso que frequentou?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada ALFREDO trabalhou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada ALFREDO estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que ALFREDO exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal ALFREDO era:

8.05 - No mês passado ALFREDO recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - ALFREDO teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por ALFREDO nesse período?

8.09 - Quanto ALFREDO recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☐ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

6

4.02 - Nome completo

LUCIANA SANTIAGO ALVES

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16387268150

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☒ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

28/05/1982

4.07 - Relação de parentesco de LUCIANA com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Filho(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ILDEMI SANTIAGO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ANTONIO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde LUCIANA nasceu?

☐ 1 - Neste município

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado LUCIANA nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município LUCIANA nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro LUCIANA nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de LUCIANA foi registrado em cartório de registro civil?

- ☐ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento
☒ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de LUCIANA ?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-LUCIANA é pessoa trans ou travesti ?

- ☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de LUCIANA?

- ☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

- a) Tipo
☐ 1 - Nascimento ☒ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

CARTORIO DO 1 OFICIO

2 - Data do registro

15/12/2014

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

000000005520142000191080000560XX

7 - Estado de registro

SAO PAULO

8 - Município de registro

SAO PAULO

5.02 - Número de inscrição do CPF

65626710353

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000099002366362

2 - Complemento

3 - Data da emissão

22/11/1999

4 - Estado emissor

SAO PAULO

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

51812

2 - Série

50

3 - Data da emissão

21/03/2000

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

54646140760

2 - Zona

104

3 - Seção

291

Pessoa com deficiência

6.01 - LUCIANA tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que LUCIANA tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Cegueira

☐

5 - Deficiência física

☐

2 - Baixa visão

☐

6 - Deficiência mental ou intelectual

☐

3 - Surdez severa/profunda

☐

7 - Síndrome de Down

☐

4 - Surdez leve/moderada

☐

8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência LUCIANA recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐

1 - Não

☐

4 - Sim, de vizinho

☐

2 - Sim, de alguém da família

☐

5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐

3 - Sim, de cuidador especializado

☐

6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - LUCIANA sabe ler e escrever?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

7.02 - LUCIANA frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que LUCIANA frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

- ☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que LUCIANA frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que LUCIANA frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que LUCIANA frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

7.10 - Qual foi o último ano/série que LUCIANA concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - LUCIANA concluiu esse curso que frequentou?

- ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada LUCIANA trabalhou?

- ☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada LUCIANA estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que LUCIANA exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal LUCIANA era:

Empregado com carteira de trabalho assinada

8.05 - No mês passado LUCIANA recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

- ☐ 0 - Não recebeu

R\$ 1.051

8.06 - LUCIANA teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

12

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por LUCIANA nesse período?

R\$ 12.612

8.09 - Quanto LUCIANA recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

7

4.02 - Nome completo

DANIEL SANTIAGO ALVES

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16012022337

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☒ 1 - Masculino ☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

29/12/1986

4.07 - Relação de parentesco de DANIEL com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Filho(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ILDEMI SANTIAGO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

ANTONIO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde DANIEL nasceu?

☐ 1 - Neste município ☐ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado DANIEL nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município DANIEL nasceu?

GUARULHOS

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro DANIEL nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de DANIEL foi registrado em cartório de registro civil?

☐ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento
☒ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de DANIEL ?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-DANIEL é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de DANIEL?

☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐ 1 - Nascimento ☒ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

REGISTRO CIVIL

2 - Data do registro

11/06/1987

3 - Número do livro

5

4 - Número da folha

179

5 - Número do termo/RANI

00000434

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

SAO PAULO

8 - Município de registro

GUARULHOS

5.02 - Número de inscrição do CPF

2992427306

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

2005025006640

2 - Complemento

2VIA

3 - Data da emissão

26/07/2017

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

9013107

2 - Série

10

3 - Data da emissão

17/08/2005

4 - Estado emissor

CEARA

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

57960520760

2 - Zona

104

3 - Seção

97

Pessoa com deficiência

6.01 - DANIEL tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que DANIEL tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 2 - Baixa visão

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 5 - Deficiência física

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência DANIEL recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - DANIEL sabe ler e escrever?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

7.02 - DANIEL frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que DANIEL frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐

2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que DANIEL frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que DANIEL frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que DANIEL frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

7.10 - Qual foi o último ano/série que DANIEL concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - DANIEL concluiu esse curso que frequentou?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada DANIEL trabalhou?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.02 - Na semana passada DANIEL estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que DANIEL exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal DANIEL era:

8.05 - No mês passado DANIEL recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - DANIEL teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por DANIEL nesse período?

8.09 - Quanto DANIEL recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

8

4.02 - Nome completo

ANNE KARINE SANTOS DE SOUZA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

12652690657

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

4.06 - Data de nascimento

☐ 1 - Masculino

☒ 2 - Feminino

14/06/1976

4.07 - Relação de parentesco de ANNE com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

RITA DE CASSIA SANTOS DE SOUZA

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

SERGIO OLIVEIRA DE SOUZA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde ANNE nasceu?

☐ 1 - Neste município ☒ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado ANNE nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município ANNE nasceu?

SAO PAULO

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro ANNE nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de ANNE foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de ANNE ?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-ANNE é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de ANNE?

☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☐ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

2 - Data do registro

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

67466656234

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000092002172366

2 - Complemento

2VIA

3 - Data da emissão

14/02/1992

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

68794

2 - Série

179

3 - Data da emissão

14/03/1993

4 - Estado emissor

SAO PAULO

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

220412910108

2 - Zona

987

3 - Seção

987

Pessoa com deficiência

6.01 - ANNE tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que ANNE tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 5 - Deficiência física

☐ 2 - Baixa visão

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência ANNE recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - ANNE sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - ANNE frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que ANNE frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que ANNE frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que ANNE frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que ANNE frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

7.10 - Qual foi o último ano/série que ANNE concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Oitavo(a)

7.11 - ANNE concluiu esse curso que frequentou?

☒ 1 - Sim

☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada ANNE trabalhou?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada ANNE estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que ANNE exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal ANNE era:

8.05 - No mês passado ANNE recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - ANNE teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por ANNE nesse período?

8.09 - Quanto ANNE recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☐ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

9

4.02 - Nome completo

LEMUEL SANTIAGO ALVES DA COSTA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16387147698

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo



1 - Masculino



2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

21/10/2000

4.07 - Relação de parentesco de LEMUEL com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

4.08 - Cor ou raça

Branca

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

GLAUCIA SANTIAGO ALVES SILVA



2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

WILTON NUNES DA SILVA



2 - Não sabe

4.11- Onde LEMUEL nasceu?



1 - Neste município



2 - Em outro município



3 - Em outro país

4.12 - Em que estado LEMUEL nasceu?

CEARA



2 - Não sabe

4.13 - Em que município LEMUEL nasceu?

MARACANAU



2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro LEMUEL nasceu?



2 - Não sabe

4.15- O nascimento de LEMUEL foi registrado em cartório de registro civil?



1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento



2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento



3 - Não



4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de LEMUEL ?



1 - Sim



2 - Não

4.17-LEMUEL é pessoa trans ou travesti ?



Sim, a pessoa é trans



Sim, a pessoa é travesti



Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de LEMUEL?



Feminina



Masculina



Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☒ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

ALBUQUERQUE

2 - Data do registro

25/10/2000

3 - Número do livro

A007

4 - Número da folha

140V

5 - Número do termo/RANI

00007619

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

8 - Município de registro

5.02 - Número de inscrição do CPF

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

2 - Complemento

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

5 - Sigla do órgão emissor

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

2 - Série

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - LEMUEL tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que LEMUEL tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira

☐ 2 - Baixa visão

☐ 3 - Surdez severa/profunda

☐ 4 - Surdez leve/moderada

☐ 5 - Deficiência física

☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual

☐ 7 - Síndrome de Down

☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência LEMUEL recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não

☐ 2 - Sim, de alguém da família

☐ 3 - Sim, de cuidador especializado

☐ 4 - Sim, de vizinho

☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial

☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - LEMUEL sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

7.02 - LEMUEL frequenta escola ou creche?

Nunca frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que LEMUEL frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que LEMUEL frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que LEMUEL frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que LEMUEL frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que LEMUEL concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - LEMUEL concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada LEMUEL trabalhou?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada LEMUEL estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que LEMUEL exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal LEMUEL era:

8.05 - No mês passado LEMUEL recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - LEMUEL teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim
- ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por LEMUEL nesse período?

8.09 - Quanto LEMUEL recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu

Fontes de renda		Valor	
4	Pensão alimentícia		☐ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

10

4.02 - Nome completo

RAIZA BEATRIZ ALVES DE SOUZA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16610308129

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☒ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

13/05/2002

4.07 - Relação de parentesco de RAIZA com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Neto(a) ou bisneto(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ANNE KARINE SANTOS DE SOUZA

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

LUCIANO SANTIOAGO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde RAIZA nasceu?

☐ 1 - Neste município

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado RAIZA nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município RAIZA nasceu?

MARACANAU

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro RAIZA nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de RAIZA foi registrado em cartório de registro civil?

- ☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de RAIZA ?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

4.17-RAIZA é pessoa trans ou travesti ?

- ☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de RAIZA?

- ☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

- ☒ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

ALBUQUERQUE

2 - Data do registro

28/11/2016

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

01553701552002100009196001038563

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

MARACANAU

5.02 - Número de inscrição do CPF

8724028355

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

00000000020170491301

2 - Complemento

3 - Data da emissão

14/03/2017

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

2 - Série

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

2 - Zona

3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - RAIZA tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que RAIZA tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 - Cegueira | ☐ 5 - Deficiência física |
| ☐ 2 - Baixa visão | ☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual |
| ☐ 3 - Surdez severa/profunda | ☐ 7 - Síndrome de Down |
| ☐ 4 - Surdez leve/moderada | ☐ 8 - Transtorno/doença mental |

6.03 - Em função dessa deficiência RAIZA recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 - Não | ☐ 4 - Sim, de vizinho |
| ☐ 2 - Sim, de alguém da família | ☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial |
| ☐ 3 - Sim, de cuidador especializado | ☐ 6 - Sim, de outra forma |

Escolaridade

7.01 - RAIZA sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - RAIZA frequenta escola ou creche?

Sim, rede particular

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que RAIZA frequenta?

EEMTI PROFESSOR CLODOALDO PINTO

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

CEARA

MARACANAU

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

23079959

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que RAIZA frequenta

Ensino Médio regular

7.08 - Qual é o ano/série que RAIZA frequenta?

Primeiro(a)

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que RAIZA frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que RAIZA concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - RAIZA concluiu esse curso que frequentou?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada RAIZA trabalhou?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.02 - Na semana passada RAIZA estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que RAIZA exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal RAIZA era:

8.05 - No mês passado RAIZA recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)



0 - Não recebeu

8.06 - RAIZA teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por RAIZA nesse período?

8.09 - Quanto RAIZA recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

11

4.02 - Nome completo

RAIANE VITORIA ALVES DE SOUZA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

16658014095

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☒ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

26/06/2004

4.07 - Relação de parentesco de RAIANE com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Neto(a) ou bisneto(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

ANNE KARINE SANTOS DE SOUZA

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

LUCIANO SANTIAGO ALVES

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde RAIANE nasceu?

☐ 1 - Neste município

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado RAIANE nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município RAIANE nasceu?

MARACANAU

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro RAIANE nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de RAIANE foi registrado em cartório de registro civil?



1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento



2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento



3 - Não



4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de RAIANE ?



1 - Sim



2 - Não

4.17-RAIANE é pessoa trans ou travesti ?



Sim, a pessoa é trans



Sim, a pessoa é travesti



Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de RAIANE?



Feminina



Masculina



Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo



1 - Nascimento



2 - Casamento



3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

ALBUQUERQUE

2 - Data do registro

08/07/2004

3 - Número do livro

A15

4 - Número da folha

46V

5 - Número do termo/RANI

00014495

6 - Matrícula

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

MARACANAU

5.02 - Número de inscrição do CPF

8724012351

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número	2 - Complemento	3 - Data da emissão
00000000020200319722		10/02/2020
4 - Estado emissor	5 - Sigla do órgão emissor	
CEARA	SSP	

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número	2 - Série	3 - Data da emissão
4 - Estado emissor		

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número	2 - Zona	3 - Seção

Pessoa com deficiência

6.01 - RAIANE tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que RAIANE tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Cegueira	☐ 5 - Deficiência física
☐ 2 - Baixa visão	☐ 6 - Deficiência mental ou intelectual
☐ 3 - Surdez severa/profunda	☐ 7 - Síndrome de Down
☐ 4 - Surdez leve/moderada	☐ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência RAIANE recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

☐ 1 - Não	☐ 4 - Sim, de vizinho
☐ 2 - Sim, de alguém da família	☐ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial
☐ 3 - Sim, de cuidador especializado	☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - RAIANE sabe ler e escrever?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.02 - RAIANE frequenta escola ou creche?

Sim, rede particular

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que RAIANE frequenta?

JOSE MARTINS RODRIGUES EMEIEF DEPUTADO

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

CEARA

2 - Município

MARACANAU

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

23197145

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que RAIANE frequenta

Ensino Fundamental regular (duração 9 anos)

7.08 - Qual é o ano/série que RAIANE frequenta?

Oitavo(a)

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que RAIANE frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

7.10 - Qual foi o último ano/série que RAIANE concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

7.11 - RAIANE concluiu esse curso que frequentou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada RAIANE trabalhou?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada RAIANE estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que RAIANE exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal RAIANE era:

8.05 - No mês passado RAIANE recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☐ 0 - Não recebeu

8.06 - RAIANE teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por RAIANE nesse período?

8.09 - Quanto RAIANE recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☐ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS		☒ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☐ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☐ 0 - Não recebeu

Identificação da pessoa

4.01 - Número de ordem

12

4.02 - Nome completo

LEMOEL SANTIAGO ALVES SILVA

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

20366758920

4.04 - Apelido/Nome social

4.05 - Sexo

☒ 1 - Masculino
☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

21/10/2000

4.07 - Relação de parentesco de LEMOEL com a pessoa responsável pela unidade familiar - RF

Neto(a) ou bisneto(a)

4.08 - Cor ou raça

Parda

4.09 - Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

GLAUCIA SANTIAGO ALVES SILVA

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Filiação 2

WILTON NUNES DA SILVA

☐ 2 - Não sabe

4.11- Onde LEMOEL nasceu?

☐ 1 - Neste município ☐ 2 - Em outro município ☐ 3 - Em outro país

4.12 - Em que estado LEMOEL nasceu?

CEARA

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município LEMOEL nasceu?

MARACANAU

☐ 2 - Não sabe

4.14 - Em que país estrangeiro LEMOEL nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15- O nascimento de LEMOEL foi registrado em cartório de registro civil?

☒ 1 - Sim e tem certidão de nascimento e/ou de casamento ☐ 2 - Sim, mas não tem certidão de nascimento nem de casamento ☐ 3 - Não ☐ 4 - Não sabe

4.16- Deseja informar o gênero de LEMOEL ?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

4.17-LEMOEL é pessoa trans ou travesti ?

☐ Sim, a pessoa é trans ☐ Sim, a pessoa é travesti ☐ Não

4.18- Qual é o gênero/identidade de gênero de LEMOEL?

☐ Feminina ☐ Masculina ☐ Não binário(a)

Documentos

5.01 - Tipo e dados da certidão

a) Tipo

☒ 1 - Nascimento ☐ 2 - Casamento ☐ 3 - Certidão Administrativa de Nascimento do Indígena (RANI)

b) Dados

1 - Nome do cartório

CARTORIO ALBUQUERQUE

2 - Data do registro

07/02/2012

3 - Número do livro

4 - Número da folha

5 - Número do termo/RANI

6 - Matrícula

01553701552000100007104000761934

7 - Estado de registro

CEARA

8 - Município de registro

MARACANAU

5.02 - Número de inscrição do CPF

62322888311

5.03 - Dados do documento de identidade (RG)

1 - Número

20160026843

2 - Complemento

2 VIA

3 - Data da emissão

11/05/2018

4 - Estado emissor

CEARA

5 - Sigla do órgão emissor

SSP

5.04 - Dados da carteira de trabalho e previdência social

1 - Número

2 - Série

3 - Data da emissão

4 - Estado emissor

5.05 - Dados do título de eleitor com DV

1 - Número

94350730760

2 - Zona

104

3 - Seção

91

Pessoa com deficiência

6.01 - LEMOEL tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☒ 1 - Sim ☐ 2 - Não

6.02 - Qual é o tipo de deficiência que LEMOEL tem? (Este quesito admite múltipla marcação)

- ☐ 1 - Cegueira
- ☐ 2 - Baixa visão
- ☐ 3 - Surdez severa/profunda
- ☐ 4 - Surdez leve/moderada
- ☐ 5 - Deficiência física
- ☒ 6 - Deficiência mental ou intelectual
- ☐ 7 - Síndrome de Down
- ☒ 8 - Transtorno/doença mental

6.03 - Em função dessa deficiência LEMOEL recebe cuidados permanentes de terceiros? (Este quesito admite múltipla marcação)

- ☐ 1 - Não
- ☒ 2 - Sim, de alguém da família
- ☐ 3 - Sim, de cuidador especializado
- ☐ 4 - Sim, de vizinho
- ☒ 5 - Sim, de instituição da rede socioassistencial
- ☐ 6 - Sim, de outra forma

Escolaridade

7.01 - LEMOEL sabe ler e escrever?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

7.02 - LEMOEL frequenta escola ou creche?

Não, já frequentou

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que LEMOEL frequenta?

7.04 - Esta escola ou creche está localizada neste município?

☐

1 - Sim

☐

2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche

☐

2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que LEMOEL frequenta

7.08 - Qual é o ano/série que LEMOEL frequenta?

Para pessoa que não frequenta, mas já frequentou

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que LEMOEL frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

7.10 - Qual foi o último ano/série que LEMOEL concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

Terceiro(a)

7.11 - LEMOEL concluiu esse curso que frequentou?

☒

1 - Sim

☐

2 - Não

Trabalho e remuneração

8.01 - Na semana passada LEMOEL trabalhou?

☐

1 - Sim

☒

2 - Não

8.02 - Na semana passada LEMOEL estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.03 - Esse trabalho principal que LEMOEL exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal LEMOEL era:

8.05 - No mês passado LEMOEL recebeu remuneração de trabalho? (Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

☒ 0 - Não recebeu

8.06 - LEMOEL teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por LEMOEL nesse período?

8.09 - Quanto LEMOEL recebe, normalmente, por mês de:

Fontes de renda		Valor	
1	Ajuda/doação regular de não morador		☒ 0 - Não recebeu
2	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	R\$ 1.621	☐ 0 - Não recebeu
3	Seguro-desemprego		☒ 0 - Não recebeu
4	Pensão alimentícia		☒ 0 - Não recebeu
5	Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares		☒ 0 - Não recebeu

Responsável pela família

9.01 - Contato(s)

a) Telefone primário

Tipo

Celular

DDD

85

Número

988970144

Autoriza recebimento de mensagem

☐ 1 - Sim ☒ 2 - Não

b) Telefone secundário

Tipo

DDD

Número

Autoriza recebimento de mensagem

Não tem

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

c) Email

Tipo

Não declarado

Email

Autoriza recebimento de E-mail

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

Marcação livre para o município

10.01 - Há trabalho infantil na família?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

10.02 - Identifique a(s) criança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Vinculação a programas e serviços

1.01 - Código familiar

001244487-12

1.02 - UF

CE

1.03 - Município

MARACANAU

1.04 - Distrito

1.05 - Subdistrito

1.06 - Setor censitário

1.07 - Modalidade da operação

☐ 1 - Inclusão

☒ 2 - Alteração

1.08 - Forma de coleta de dados

☒ 1 - Fora do domicílio

☐ 2 - Em domicílio

☐ 3 - Impossibilidade em domicílio

1.10 - Data da entrevista

14/09/2026

Entrevistador

1.11 - Nome

AURINETE SANTOS SILVA

1.12 - CPF

1049572394

1.13 - Observações

ATUALIZACAO RECEBEM TRES BPC 87 E 88

Vinculação a programas e serviços

2.01 - Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa da Secretaria Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional - SESAN.

Este quesito admite múltipla marcação.

☐ 1 - Vende leite para o programa do leite - Leite Fome Zero

☐ 8 - Participou de curso em alimentação e nutrição

- ☐ 2 - Recebe leite do programa do leite - Leite Fome Zero
 ☐ 3 - Vende alimentos para o PAA - Compra Direta
 ☐ 4 - Recebe alimentos do PAA - Compra Direta
 ☐ 5 - Recebe cesta básica
 ☐ 6 - Faz refeição em restaurante popular
 ☐ 7 - Faz refeição em cozinha comunitária
- ☐ 9 - Recebeu infraestrutura de captação de água da chuva para produzir alimentos
 ☐ 10 - Recebeu cisterna para armazenamento de água da chuva
 ☐ 11 - Participa de projetos de produção de alimentos (horta comunitária, criação de pequenos animais, viveiros e pomares)
 ☐ 12 - Participa de projeto da carteira indígena (Parceria MMA/MDS)
 ☐ 13 - Vende alimentos em feira livre popular financiada pelo MDS
 ☒ 14 - Nenhum

2.02 - Algum integrante da família foi resgatado do trabalho análogo ao de escravo por órgão do governo (Ministério do Trabalho, Polícia Federal, etc.)?

- ☐ 1 - Sim
 ☒ 2 - Não

2.03 -Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa do Ministério de Minas e Energia.

- ☒ 1 - Recebeu sua conta de energia elétrica faturada como Tarifa Social
 ☐ 2 - Recebeu de sua distribuidora de energia elétrica doação de lâmpadas ou outros equipamentos para reduzir o consumo de energia
 ☐ 3 - Não pagou pela instalação de energia na entrada de sua residência
 ☐ 4 - Nenhum

2.04 - Preencha o campo abaixo com o número/código da unidade consumidora, indicado na conta de energia elétrica do domicílio

a) N° de ordem da pessoa

1 - ILDEMI SANTIAGO ALVES - (RF)

b) Código da unidade consumidora

4766170

2.05 -Indique abaixo, marcando com X, se algum integrante da família recebe algum benefício ou é atendido por algum programa da Assistência Social.

- ☒ 1 - Benefício de Prestação Continuada - BPC deficiente
 ☐ 13 - ProJovem Campo
 ☒ 2 - Benefício de Prestação Continuada - BPC idoso
 ☐ 14 - ProJovem Trabalhador
 ☒ 3 - Programa de Atenção Integral à Família - PAIF
 ☐ 15 - Serviço de referência e apoio à habilitação e reabilitação de pessoas com deficiência
 ☐ 4 - Crianças de 0 a 6 anos em ações socioeducativas de apoio à família
 ☐ 16 - Serviço de enfrentamento à violência, abuso e exploração sexual contra crianças, adolescentes e suas famílias
 ☐ 5 - Centros e Grupos de convivência para idosos
 ☐ 17 - Serviço de acompanhamento social a adolescentes em medida socioeducativa de liberdade assistida
 ☐ 6 - Abrigo para mulheres vítimas de violência
 ☐ 18 - Serviço de acompanhamento social a adolescentes em medida socioeducativa de prestação de serviços à comunidade
 ☐ 7 - Abrigo para crianças e adolescentes
 ☐ 19 - Serviço de orientação e apoio especializado a crianças, adolescentes e famílias
 ☐ 8 - Abrigo para pessoas idosas
 ☐ 20 - Serviço de Centro-Dia (atendimento à pessoa idosa com deficiência)
 ☐ 9 - Abrigo/albergue para adultos e famílias
 ☐ 21 - Serviço de atendimento no domicílio de pessoas idosas e pessoas com deficiência
 ☐ 10 - Abrigo/albergue para população adulta em situação de rua
 ☐ 22 - Projetos de inclusão produtiva
 ☐ 11 - ProJovem Adolescente
 ☐ 23 - Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI
 ☐ 12 - ProJovem Urbano
 ☐ 24 - Nenhum

2.06 - Indique abaixo se a família ou algum integrante da família é beneficiário de algum programa do Ministério das Cidade. Lista de Programas. Este quesito foi desabilitado.

2.07 - Sua família pertence a algum Grupo Populacional Tradicional ou Especifico?

0 - Nenhuma