



9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

☐ residencial

☐ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

☐ residencial

☒ não tem

☐ recado

☐ não declarado

Autoriza recebimento de Mensagem

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

☐ e-mail de recado

☒ não tem

☐ não declarado

Autoriza recebimento de E-mail:

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e não municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim em até dois anos da data desta entrevista.

*Leidiane Da Costa Lima*

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

lia?

☐ 1 - Sim

☒ 2 - Não

envolvida(s) em trabalho infantil

Nome da criança

Recebimento do comprovante de prestação de informações

Eu, *Leidiane da Costa Lima*

afirmo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

*05/02/2026*

Data

Local

*Maracanã*

Assinatura

*Leidiane da Costa Lima*