



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name
ELANE DE OLIVEIRA BARROSO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
827.677.183-15

Data de Nascimento / Date of Birth
15/11/1979

Naturalidade / Place of Birth
QUIXADÁ / CE

Sexo / Sex
F

Nacionalidade / Nationality
BRA

Validade / Expiry
21/08/2034

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
Elane de Oliveira Barroso

CARTILHEIRA DE IDENTIDADE

A100066513768



52

Filiação / Filiation
MARIA LOPES DE OLIVEIRA BARROSO

MANOEL BARROSO

Órgão Expedidor / Card Issuer
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CHIPS

Local / Place of Issue
FORTALEZA

Emissão / Issue
21/08/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Perícia
Coordenador de Identificação Humana

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEN 07 JUL 6 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, ELANE DE OLIVEIRA BARROSO, CPF 827.677.183-15, ou Título de Eleitor 49923520787, declaro, sob as penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha família no domicílio de endereço JARI - RUA RODRIGUES TORRES 505 - CEP: 61916540 - MARACANAU - CE indicado no Cadastro Único.

Declaro ter certeza de que:

1 - É crime de falsidade Ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.

2 - É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.

3 - A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.

4 - A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAU/CE

31/8/2026

Local e data

Elane de Oliveira Barroso

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 3510771117

1.10 Data da entrevista: 31/08/2026

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARI

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: RODRIGUES TORRES

1.15 - Número: 505

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61916540

1.13 - Título:

1.16 - Complemento do Número:

1.20 - Referência para Localização: AUTOPECAS PRIMOS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ELANE DE OLIVEIRA BARROSO

5.02 - CPF: 827.677.183-15

4.08 - Data de Nascimento: 15/11/1979

MARACANAU 31/08/2026

Local e Data

Elane de Oliveira Barroso

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Tergio Matos

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa.)

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, ELANE DE OLIVEIRA BARROSO, RG/CPF 827.677.183-15,

inscrita(o) no Código Familiar , declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	ELANE DE OLIVEIRA BARROSO	827.677.183-15	RF	15/11/1979	---	0,00
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; 2) A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 31 de AGOSTO de 2026.

Elane de Oliveira Barroso
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar