

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 CÓDIGO FAMILIAR: 04237169642 1.10 DATA DA ENTREVISTA: 12/03/2026  
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 0,0

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - LOCALIDADE: TIMBO  
1.12 - TIPO: RUA 1.13 - TÍTULO: \_\_\_\_\_  
1.14 - NOME: ANA VITORIA DA SILVA UIANA  
1.15 - NÚMERO: 43 1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO: \_\_\_\_\_  
1.17 COMPLEMENTO ADICIONAL: APT: 02 Bloco 10  
1.18 - CEP: 61936235 1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

4.02 - NOME COMPLETO: IZABEL CRISTINA GOMES  
5.02 - CPF: 50954920325 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 20/08/1972

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: \_\_\_\_\_  
4.02 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.02 - CPF: \_\_\_\_\_ 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: \_\_\_\_\_  
4.02 - NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.02 - CPF: \_\_\_\_\_ 4.06 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Maracanaú, 12/03/2026

Isabel Cristina Gomes

Assinatura do Responsável pela  
Unidade Familiar (RUF)

July Foneire Gomes

Assinatura do Entrevistador/  
Responsável pelo cadastramento