

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 20803581919

1.10 Data da entrevista: 20/08/2026

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título: SAO

1.14 - Nome: JOSE

1.15 - Número: 145

1.16 - Complemento do Número: D

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61934070

1.20 - Referência para Localização: EM FRENTE AS CASAS DAS CAIXAS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ANA LANARICIA MUNIZ DE AMORIM

5.02 - CPF: 636.629.583-25

4.08 - Data de Nascimento: 20/07/2010

4.07 - Parentesco com Responsável Filho(a)

4.02 - Nome Completo: ANTHONY GAEL MUNIZ

5.02 - CPF: 132.539.913-26

4.08 - Data de Nascimento: 01/11/2024

MARACANAÚ, 20/08/2026

Local e Data

Ana Lanaricia Muniz de Amorim

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Sergio Jose

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.

136903

UBS: Maria das Graças



Saúde da Família

Programa Saúde da Família

Titular: Ana Leticia Maria de Almeida

CPF/CNS: 636.629.583-25

Endereço: São José, 1450

Bairro: Jardim Bandeirante

Telefone: 99410.3575

ACS: A.O

Equipe: 65

ANEXO COMPLETO DO FIC



Prefeitura de
Maracanaú

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

Eu, ANA LANARICIA MUNIZ DE AMORIM

RG/CPF 036.629 533-25

Inscrito(o) no Código Familiar 20603531919, 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	ANA LANARICIA M. DE AMORIM	036.629.533-25	RF	20/04/2010	---	0,00
02	ANTHONY GAGEL MURIC	132.539.913-26	FILHO	01/11/2004	---	0,00
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 fraudar 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 20 de 08 de 2026.



Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar