



ENCAMINHAMENTO

DO <input checked="" type="checkbox"/> PAIF () PAEFI AO CADASTRO ÚNICO	DO CADASTRO ÚNICO AO () PAIF () PAEFI
Data: <u>10/03/26</u>	Data: _____
RF: <u>Diana de Sousa Costa Mameino</u>	
Inclusão Criança ou Adolescente <input checked="" type="checkbox"/> Def () Indef <u>1 filha 15 anos</u>	Inclusão Criança ou Adolescente () Def () Indef
Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef	Exclusão da Criança ou Adolescente () Def () Indef
<input checked="" type="checkbox"/> Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente	() Acolhida / Cadastro Novo () Atualização () Não Cumprimento de Condicionalidades () BPC - () Beneficiário () Requerente
Última atualização: _____	Última atualização: _____
Obs: <u>Os filhos / casa cedida / renda: seguro</u>	<u>seguro</u>
Responsável pelo encaminhamento: <u>Luana Valeres da Silva Pires</u> Assistente Social - CRESS 15.396 Mat. 50238 SASC-PMMc	<u>Valor: 2.100,00 / 3/5</u>

(ver composição familiar no verso) / Documentos Necessários: RG, CPF, Comprovante de Endereço (preferencialmente da Energia Elétrica) título de eleitor, carteira de trabalho, declaração de nascimento dos menores de idade e, declaração escolar.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ordem	Nome	Parentesco
1	Diana de Souza Costa Mameiro RF	
2	Giully Honora Costa Mameiro	Filha.

Luana Valeres da Silva Pires
 Assistente Social CRESS 15.396
 Mat. 50238 SASC-PMMC

Obs: Perfil parte livre de manobra não.