

## Sistema Web de Acompanhamento Social

 Tabela 1 – Famílias

Campo	Tipo de Entrada	Detalhes/Validação
ID_Família (PK)	Automático	Chave primária gerada pelo sistema
Nome completo do(a) Responsável	Texto	Registro obrigatório; validação de duplicidade
CPF	Texto (máscara)	Formato/Validação automática
RG	Texto (máscara)	Formato/Validação automática
Data de nascimento	Data	Idade calculada automaticamente
Naturalidade	Texto Livre	
Telefone	Texto (máscara)	Formato automático
Estado civil	Lista suspensa	Solteira(o), Casada(o), Divorciada(o), Viúva(o), União Estável
Situação Profissional	Lista Suspensa + Texto Livre	Empregado, Desempregado, Trabalhando autônomo: Qual tipo de ocupação?
Grau de instrução	Lista suspensa	Alfabetização Funcional, Analfabeto, Fundamental, Médio, Superior
Endereço	CEP + texto	CEP via API Correios; localização no mapa
Referência de localização	Texto livre	Texto livre
Tipo de moradia	Lista suspensa	Própria, Programa Habitacional Minha Casa Minha vida, Alugada, Cedida, Ocupação Irregular
Possui alguma Doença Crônica?	Lista suspensa	Hipertensão, Diabetes, Doenças cardiovasculares, Obesidade, Doença osteomuscular, Depressão e Transtornos Mentais
Possui alguma Deficiência Física?	Não	Sim: Qual? Texto Livre
Faz Uso de Medicação Contínua?	Nao	Sim: Qual(is)? Texto Livre
Recebe Benefício social?	Lista suspensa	Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS), Tarifa Social de Energia Elétrica, Aposentadoria
Nº de crianças dependentes?	Lista até 10	Até 10
Nome de cada criança	Texto livre + Lista suspensa	Lista suspensa para Parentesco: Filho(a), Neto(a), Bisneto (a), Sobrinho(a), Enteado(a), Adotado(a)
Apresentação da certidão de Nascimento	Box + Texto Sim	Não: Indicar quais certidões de nascimento estão faltando trazer.
Parceiro(a) – Nome completo	Texto	Validação automática duplicidade
CPF	Texto (máscara)	Formato/Validação automática
RG	Texto (máscara)	Formato/Validação automática
Telefone	Texto (máscara)	Formato automático
Nº total de adultos residindo no mesmo endereço?	Numérico/Lista	Até 12
Nº de trabalhadores no mesmo endereço	Numérico/Lista	Até 10
Renda por trabalhador	Campo moeda	Cálculo automático da renda total

Frequenta alguma igreja?	Não	Sim: Qual? Texto Livre
Observações gerais	Texto livre	Informações adicionais que a entrevistadora considerar necessário registrar
Necessita Visita?	Não	Sim: ALERTA!

## Tabela 2 – Cestas Básicas

Campo	Tipo de Entrada	Detalhes/Validação
ID_Cesta (PK)	Automático	Chave primária gerada pelo sistema
ID_Família (FK)	Lista suspensa	Seleção da família cadastrada
Data da entrega	Automático	Registro automático da data
Quantidade de cestas	Numérico	Padrão = 1; permite ajuste
Frequência	Automático	Mensal (configurável)
Última retirada	Automático	Data + nome do responsável
Status da família	Automático	Apta, Já beneficiada no mês anterior, Atenção
Observações	Texto livre	Ex.: motivo de não entrega, situação especial

## Tabela 3 – Equipamentos e Empréstimos

### Cadastro de Equipamentos

Campo	Tipo de Entrada	Detalhes/Validação
ID_Equipamento (PK)	Automático	Chave primária gerada pelo sistema
Nome do equipamento	Lista suspensa	Bengala, Cadeira de rodas, Cadeira de banho, Andador, Muleta, Cama hospitalar, Outros
Estado de conservação	Botões de opção	Novo, Bom, Precisa reparo
Observações	Texto livre	Detalhes como tamanho, ajustes

### Registro de Empréstimos e Devoluções

Campo	Tipo de Entrada	Detalhes/Validação
ID_Empréstimo (PK)	Automático	Chave primária gerada pelo sistema
ID_Família (FK)	Lista suspensa	Seleção da família cadastrada
ID_Equipamento (FK)	Lista suspensa	Seleção do equipamento disponível
Data de retirada	Automático	Registro automático
Prazo de devolução	Data	Campo obrigatório
Data de devolução	Automático	Registro automático
Estado do equipamento na devolução	Botões de opção	Bom, Precisa manutenção
Observações	Texto livre	Detalhes adicionais

### Status e Alertas Visuais

Campo	Tipo de Entrada	Detalhes/Validação
Status do equipamento	Automático	Disponível, Empréstado, Em manutenção

Status da família	Automático	Apta, Já beneficiada, Atenção
Alertas de devolução	Automático	Exibe em vermelho se prazo vencido
Documentação pendente	Automático	Exibe alerta no dashboard
Histórico de uso	Automático	Quem usou, por quanto tempo, estado na devolução

 Tabela 4 – Moradores de Rua

Campo	Tipo de Entrada	Detalhes/Validação
ID_Morador (PK)	Automático	Chave primária gerada pelo sistema
Nome completo	Texto	Registro básico
Nome social	Texto	Registro básico
Data de nascimento / Idade	Data + cálculo	Automático
CPF (se tiver)	Texto (máscara)	Validação automática
RG (se tiver)	Texto (máscara)	Validação automática
Naturalidade	Texto	
Estado Civil	Lista Suspensa	Solteira(o), Casada(o), Divorciada(o), Viúva(o), União Estável, etc.
Possui documentos?	Botões de opção	Sim, Não, Parcialmente
Local onde costuma permanecer	Texto livre	—
Quanto tempo em situação de rua?	Lista suspensa	Menos de 3 meses, 3–12 meses, 1–5 anos, +5 anos
Possui família em Taubaté, na região?	Botões de opção Não	Sim: contato
Sofre de Doença crônica?	Botões + Texto Não	Sim: Qual? Texto Livre
Faz uso de Medicação Contínua?	Não	Sim: Qual? Texto Livre
Faz Uso de álcool/outras substâncias?	Botões + Texto Não	Sim: Observações
Possui deficiência?	Lista suspensa	Física, Intelectual, Visual, Auditiva, Não possui
Escolaridade	Lista suspensa	Não alfabetizado, Fundamental, Médio, Superior
Profissão / Habilidades	Texto livre	—
Já trabalhou com carteira assinada?	Botões de opção	Sim/Não
Interesse em trabalho	Botões de opção Não	Sim: Qual? Texto Livre
Necessidades imediatas	Lista múltipla	Alimentação, Higiene, Roupas, Documentação, Atendimento médico, Acolhimento/Abrigo, Apoio psicológico, Tratamento dependência química, Orientação espiritual
Outras Necessidades?	Texto	Texto Livre
Acompanhamento espiritual	Lista Multipla	Deseja oração, aceita visita? Sim: Alerta!
Frequenta Alguma Igreja?	Não	Sim: Qual? (Texto)
Decisão espiritual	Lista Multipla	Reconciliação, Conversão, Interesse, Apoio social

Encaminhamentos realizados	Lista Multipla	CRAS, CAPS, Albergue, UBS, Documentos, Trabalho, Outro
Observações	Texto livre	—
<b>Termo de consentimento</b> Declaro que as informações acima foram fornecidas de forma voluntária e autorizo seu uso exclusivo para acompanhamento social e espiritual pela Primeira Igreja Batista de Taubaté.	Assinatura + data	Uso exclusivo da igreja