

**REGISTROS DA DISTRIBUIÇÃO I.E ABSORVENTES HIGIÉNICOS ÍNTIMOS**

<b>NOME:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> _____ / _____ / _____	
<b>NIS:</b>	<b>TIPO DE BENEFÍCIO:</b>

\* Cada marcação de absorvente 'Comum' ou 'Noturno' equivale à entrega de 01 pacote com 8 unidades.

\* Cada beneficiária terá direito ao recebimento mensal de dois pacotes de absorventes com 8 unidades cada, sendo um pacote comum e um pacote de uso noturno, totalizando 16 tiras absorventes/mês.

MÊS	DATA DE RETIRADA	TIPO DE ABSORVENTE*	ASSINATURA DO USUÁRIO	DATA DE RETIRADA	TIPO DE ABSORVENTE*	ASSINATURA DO USUÁRIO
Janeiro		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Fevereiro		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Março		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Abril		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Maio		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Junho		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Julho		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Agosto		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Setembro		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Outubro		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Novembro		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	
Dezembro		<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO			<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> NOTURNO	