



NOME: Gabriel

SEXO: Masculino

DATA DE NASCIMENTO: 12 de Dezembro de 2001

ESTADO CIVIL: Casado(a)

E-MAIL:

TELEPHONE: (44) 4444-4444

CPF: 668.220.790-50

RG: 44.444.444

ENDEREÇO: cbf

ZONA: Rural

BAIRRO: Bela Vista

TEMPO DE MORADIA EM TEÓFILO OTONI: 3 anos

NATURALIDADE: fdbf

OCUPAÇÃO: fdab

REMUNERAÇÃO: R\$ 400,00

OUTRAS RENDAS: R\$ 0,00

NÍVEL DE ESCOLARIDADE: Superior incompleto

CADÚNICO: Sim

NIS: 555.55555.55-5

BOLSA FAMÍLIA: Não

BPC: Sim

SITUAÇÃO DO IMÓVEL: Com familiares

QUANTIDADE DE CÔMODOS: 4

ALUGUEL: R\$ 0.00

ÁREA DE RISCO: Sim

TIPO DE DEFICIÊNCIA ENCONTRADO EM MEMBRO DA FAMÍLIA:

OBSERVAÇÃO: hdbfhdbfhd bdfb hdbfhdbfhd bdfh d fdbfhdbf bdfb dfb d fdbfd d fJDL JDFKBFJH fhb dfdfbd fbdfhjfk dfd fd fdbfd fdbfjdbkrd kifdskifndk difnkdisfnldk f diufndifndkfkd d dfndknk cd dscndkfn disn dfnd! fd f dn fn dN JD NF kd f.

[illegible]

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista. **Teófilo Otoni, 11 de Janeiro de 2012.**

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO

CADASTRO GERAL DA HABITACÃO

NOME: Gabriel

CPF: 668.220.790-50

CADASTRO PENDENTE: [] SIM [] NÃO

Teófilo Otoni, 11 de Janeiro de 2012.

Entrevistador