|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cadastro Específico do Membro Familiar | | |
| Nome completo | | Nº de cadastro familiar |
| Parentesco com a R.F. | Data de nascimento | |
| Filiação | | |
| Nome Social | Nome do responsável legal | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | |
| NIS, PIS ou PASEP | CPF |
| Identidade | Título de eleitor |
| Certidão | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRABALHO E RENDA** | | |
| Situação no mercado de trabalho | Renda mensal (R$) | Ocupação atual |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDUCAÇÃO** | | | |
| Analfabeto | Escolaridade | | Ano / Série |
| Estudando | | Escola / Instituição | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SAÚDE** | | |
| Uso abusivo álcool / drogas | Transtorno Mental | Doença grave |
| Pessoa com deficiência | Tipo de deficiência | Cuidador(es) principal(is) |
| Acesso à gratuidade no transporte | | Acesso à rede |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VULNERABILIDADES ESPECÍFICAS** | | |
| Migrante | Em acolhimento institucional | Nome da instituição |
| Recluso / Egresso do sistema prisional | | Cumprindo / Histórico de medida sócio-educativa |
| Em situação de rua | Tempo em situação de rua | Onde dorme |
| Acesso à rede | | Mantém contato com familiares com domicílio |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIOLAÇÕES** | |
| Pessoa vítima de | Mais informações sobre a violação |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES DO MEMBRO FAMILIAR** | | | |
| Naturalidade | Nacionalidade | Email | |
| Sexo | Identidade de gênero / orientação sexual | Estado civil | Raça / Cor |
| Informações complementares do membro familiar | | | |