



Número do cadastro
001.0003-3.611.989

Data do cadastro
13/11/2024

Dados do interessado

Nome			CPF		RG	UF
VICTORIA FERNANDA OLIVEIRA			368.409.958-95		394251167	SP
Data Nascimento	Naturalidade	Estado civil	Gênero	Tempo residência na cidade	NIS	
09/11/1998	SP	Divorciado(a)	Feminino	Menos de 1 ano	13730292365	
Nome Social			Nome da mãe			
Victoria Fernandes			FRANCISCA OLIVEIRA MARINHO			
Endereço			Nº	Complemento		
RUA SANTA TEREZINHA			34	*****		
Município			UF	CEP		
Itaquaquecetuba			SP	08577-605		
DDD	Nº telefone	DDD	Nº celular	DDD	Telefone	email
11	952227069	11	984476013	11	46367417	victoriafoliveira@hotmail.com

Tipo e condição de moradia atual

Tipo de moradia		Condição de moradia		Número do auto de interdição	
Casa		Própria			
aluguel	Condominio	Agua	Luz	Gas	Telefone
*****	*****	100,00	150,00	100,00	*****

Você esteve ou se encontra em situação de rua.Não Em sua moradia o banheiro é dividido com outras famílias. Sim

Tipo e local de trabalho

Tipo de trabalho principal	Tempo de trabalho				
Autônomo sem registro	Menos de 1 ano				
Endereço	Nº	Complemento			
RUA SANTA TEREZINHA	34	*****			
Município	UF	CEP			
Itaquaquecetuba	SP	08577-605			

Propriedade que possui

Tipo de propriedade	Município	UF
*****	*****	**

Pretensão de moradia / financiamento

Pretensão de moradia/financiamento	Forma de construção

Região	Sub-Prefeitura
Zona Leste	Sub-prefeitura
Quanto pode gastar mensalmente com moradia R\$ (prestação da casa, condomínio, luz, água, gás e telefone) 200,00	

Dados familiares e financeiro

Nome dos familiares	Parentesco	Idade	Sexo	Escolaridade	Renda R\$	CPF
VICTORIA FERNANDA OLIVEIRA	Titular	09/11/1998	F	Médio concluído	1.000,00	368.409.958-95
ALAN MARTINS FERREIRA	Cônjuge/Companheiro(a)	23/07/2003	M	Superior cursando	2.000,00	503.407.078-28

Se alguma destas pessoas que residirão no imóvel pretendido é deficiente indique qual tipo de deficiência?
- Número do CID:

Este(s) deficiente(s) que residirá(ão) no imóvel pretendido precisão usar algum dos equipamentos da lista

Recursos disponíveis para aquisição		Possui FGTS	Valor Estimado
Poupança	Outros recursos		
*****	*****	Não	0,00

Outras informações	Orientação Sexual	Identidade do Gênero	Sofre violência doméstica
Raça			
Parda	Heterossexual		Não

Você possui criança e/ou adolescente em situação de abrigo, com indicação de atendimento habitacional por recomendação judicial. ☐ Sim

Possui Imóvel	Possui Veículo	Possui Cartão de Crédito	Possui Conta Corrente em Banco	Nome do Banco
Não	Não	Não	Não	
RG Data Emissão	Nacionalidade	Possui Visto Permanente		
18/01/2024	Brasileira	Não		



Protocolo de Cadastro Demanda Habitacional

Número do Cadastro	Local	Data da informação	Data anterior
001.0003-3.611.989	001	13/11/2024	13/11/2024
Nome do Interessado		CPF	Data nascimento
VICTORIA FERNANDA OLIVEIRA		368.409.958-95	09/11/1998
Nome da Mãe			
FRANCISCA OLIVEIRA MARINHO			

É EXPRESSAMENTE PROIBIDA A VENDA DE VAGAS

ESTOU CIENTE DE QUE:

1. O preenchimento desta ficha não gera a obrigatoriedade ou garantia de atendimento.
2. Devo manter as informações de cadastro sempre atualizadas, sendo **OBRIGATÓRIO** sua **ATUALIZAÇÃO ANUAL**.
3. Fichas não atualizada há mais de 01 (um) ano, não estarão habilitadas para eventuais processos de seleção

A VENDA DE VAGAS:

1. **É ESTELIONATO:** "Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo algum erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento", sujeito a pena de reclusão, de um a cinco anos, e multa (artigo 171 do Código Penal).
2. **TRÁFICO DE INFLUÊNCIA:** "Solicitar, exigir, cobrar ou obter, para si ou para outrem, vantagem ou promessa de vantagem, a pretexto de influir em ato praticado por funcionário público no exercício da função", sujeito a pena de reclusão, de dois a cinco anos, e multa (artigo 332 da Lei no 9.127 de 1995).
3. A Companhia Metropolitana de Habitação de São Paulo - COHAB-SP, não está vinculada a nenhuma Associação, Entidade Social, ou afim, portanto as mesmas não estão autorizadas a responder em nome da COHAB-SP.
4. **POLÍTICA DE PRIVACIDADE:** A responsabilidade do armazenamento destas informações será da Secretaria Municipal de Habitação - SEHAB e Companhia Metropolitana de Habitação de São Paulo - COHAB-SP, e serão exclusivamente direcionadas para viabilização do atendimento habitacional do interessado e o planejamento habitacional.

[Clique aqui para fazer um Novo Cadastro](#)