



Número do cadastro
001.0003-3.611.990

Data do cadastro
13/11/2024

Dados do interessado

Nome			CPF		RG	UF
ALAN MARTINS FERREIRA			503.407.078-28		543989707	
Data Nascimento	Naturalidade	Estado civil	Gênero	Tempo residência na cidade	NIS	
23/07/2003	SP	Solteiro(a)	Masculino	2 anos	0	
Nome Social			Nome da mãe			
Alan Martins			AGUILANDIA DE SOUZA MARTINS			
Endereço			Nº	Complemento		
RUA FERRAZ DE VASCONCELOS			825	A		
Município			UF	CEP		
Itaquaquecetuba			SP	08577-540		
DDD	Nº telefone	DDD	Nº celular	DDD	Telefone	email
11	992946537	11	952227069	**	****-****	alanmartinsferreira59@gmail.com

Tipo e condição de moradia atual

Tipo de moradia		Condição de moradia		Número do auto de interdição	
Casa		Alugada			
aluguel	Condominio	Agua	Luz	Gas	Telefone
600,00	*****	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 com registro	1 a 3 anos				
Endereço	Nº	Complemento			
RUA PIRACICABA	712	*****			
Município	UF	CEP			
Itaquaquecetuba	SP	08577-290			

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) 400,00	

Dados familiares e financeiro

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

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		
*****	*****	Sim	190,00

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

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

Possui Imóvel	Possui Veiculo	Possui Cartão de Crédito	Possui Conta Corrente em Banco	Nome do Banco
Não	Não	Sim	Não	
RG Data Emissão	Nacionalidade	Possui Visto Permanente		
11/12/2023	Brasileira	Sim		



Protocolo de Cadastro Demanda Habitacional

Número do Cadastro	Local	Data da informação	Data anterior
001.0003-3.611.990	001	13/11/2024	13/11/2024
Nome do Interessado		CPF	Data nascimento
ALAN MARTINS FERREIRA		503.407.078-28	23/07/2003
Nome da Mãe			
AGUILANDIA DE SOUZA MARTINS			

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](#)