



Número do cadastro

001.0003-3.288.105

Data do cadastro

31/03/2024

Dados do interessado

Nome

RAQUEL NUNES OLIVEIRA DA SILVA

CPF

273.661.438-04

RG

249342091

UF

SP

Data Nascimento

01/01/1900

Naturalidade

SP

Estado civil

Viúvo(a)

Gênero

Feminino

Tempo residência na cidade

+ de 10 anos

NIS

0

Nome Social

Nome da mãe

EMÍLIA JOSE DE OLIVEIRA

Endereço

RUA SENADOR FEIJÓ

Nº

04

Complemento

BLOCO B

Município

Francisco Morato

UF

SP

CEP

07914-250

DDD

11

Nº telefone

943837517

DDD

**

Nº celular

****_****

DDD

**

Telefone

****_****

email

raquelnunes69339@gmail.com

Tipo e condição de moradia atual

Tipo de moradia

Apartamento

Condição de moradia

Alugada

Número do auto de interdição

aluguel

800,00

Condominio

250,00

Água

70,00

Luz

130,00

Gas

60,00

Telefone

Você esteve ou se encontra em situação de rua.

Em sua moradia o banheiro é dividido com outras famílias.

Não

Tipo e local de trabalho

Tipo de trabalho principal

Empregado com registro

Tempo de trabalho

3 a 5 anos

Endereço

RUA INOCÊNCIO TOBIAS

Nº

211

Complemento

Município

São Paulo

UF

SP

CEP

01144-000

Propriedade que possui

Tipo de propriedade

Município

UF

**

Pretensão de moradia / financiamento

Pretensão de moradia/financiamento

Forma de construção

Região

Zona Norte

Sub-Prefeitura

Sub-prefeitura

Quanto pode gastar mensalmente com moradia R\$ (prestação da casa, condomínio, luz, água, gás e telefone)

1.200,00

Dados familiares e financeiro

Nome dos familiares	Parentesco	Idade	Sexo	Escolaridade	Renda R\$	CPF
RAQUEL NUNES OLIVEIRA DA SILVA	Titular	01/01/1900	F	Médio não concluído	1.100,00	273.661.438-04
RONALD OLIVEIRA DA SILVA	Filho(a)/Enteado(a)	22/11/2004	M	Médio concluído	*****	***.***.***-**-**
LUANDA AISHYLA OLIVEIRA DE SOUZA	Filho(a)/Enteado(a)	02/08/2013	F	Fundamental não concluído	*****	***.***.***-**-**
*****	*****	*****	***	*****	*****	***.***.***-**-**
*****	*****	*****	***	*****	*****	***.***.***-**-**
*****	*****	*****	***	*****	*****	***.***.***-**-**
*****	*****	*****	***	*****	*****	***.***.***-**-**
*****	*****	*****	***	*****	*****	***.***.***-**-**

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 precisam usar algum dos equipamentos da lista

Recursos disponíveis para aquisição

Poupança

Outros recursos

Possui FGTS

Sim

Valor Estimado

3.400,00

Outras informações

Raça

Parda

Orientação Sexual

Heterossexual

Identidade do Gênero

Sofre violência doméstica

Não

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

Possui Imóvel	Possui Veiculo	Possui Cartão de Crédito	Possui Conta Corrente em Banco	Nome do Banco
Não	Não	Não	Sim	Santader
RG Data Emissão	Nacionalidade	Possui Visto Permanente		
06/01/2020	Brasileira	Não		



Protocolo de Cadastro Demanda Habitacional

Número do Cadastro	Local	Data da informação	Data anterior
001.0003-3.288.105	001	31/03/2024	31/03/2024
Nome do Interessado		CPF	Data nascimento
RAQUEL NUNES OLIVEIRA DA SILVA		273.661.438-04	01/01/1900
Nome da Mãe			
EMILIA JOSE DE OLIVEIRA			

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](#)