



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Extrato de consulta completa

Parabéns! O cadastro da sua família está atualizado.

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
6366881782	Cadastrado	12/05/2023	12/05/2025

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
CAMBORIU - SC	11/12/2020	R\$ 675,00	R\$ 225,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
MONTE ALEGRE		RUA MONTE JULIANA		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
181	-	-		
Referência para localização	Município	UF	CEP	
-	CAMBORIU	SC	88348-432	

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	4	1
Material do piso	Material das paredes externas		Água canalizada para, pelo menos, um cômodo
-	Alvenaria/tijolo com revestimento		Sim
Forma de abastecimento de água	Forma de escoamento do banheiro ou sanitário		Destino do lixo do domicílio
Rede geral de distribuição	Rede coletora de esgoto ou pluvial		É coletado diretamente
Existe banheiro ou sanitário	Forma de iluminação do domicílio		Pavimentação em frente ao domicílio
Sim	Elétrica com medidor próprio		Total
Pavimentação em frente ao domicílio			
Total			

Despesas mensais

Energia elétrica	Água e esgoto	Gás, carvão e lenha	Alimentação, higiene e limpeza
R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 140,00	R\$ 800,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
Não tem	R\$ 750,00	Não tem	

Características da família

Grupo populacional tradicional ou específico	Povo indígena	Terra/Reserva indígena
-		-
Comunidade quilombola	Família em situação de rua	
	Não	
Quantidade de pessoas que moram no domicílio	Quantidade de famílias que moram no domicílio	
3	1	

Pessoas dessa(s) família(s) internada(s), abrigada(s) ou privada(s) de liberdade

Criança(s) e adolescente(s) de 0 a 17
Não tem

Jovem(ns) e adulto(s) de 18 a 59
Não tem

Idoso(s) de 60 anos ou mais
Não tem

Unidades de atendimento

Unidade de Saúde (EAS/MS)
Não informado

Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS)
CRAS CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL MONTE

Responsável familiar

ANDRESSA ADRIELLE CORREIA DOS SANTOS

Você é responsável pela família

Identificação

Apelido/Nome social

-

Estado cadastral

-

NIS, PIS ou PASEP

160.13741.86-8

Data de nascimento

28/06/1993

Sexo

Feminino

Nome da mãe

MARIA NEURACI DOS SANTOS

Telefone e e-mail

Telefone Primário

(47) 996492316

Telefone Secundário

-

E-mail

-

Integrantes familiares

ANDRESSA ADRIELLE CORREIA DOS SANTOS

Identificação

Parentesco com o(a) RF

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

Estado cadastral

Cadastrado

NIS, PIS ou PASEP

16013741868

Data de nascimento

28/06/1993

Sexo

Feminino

Cor/raça

Parda

Apelido/Nome social

-

Nome completo da mãe

MARIA NEURACI DOS SANTOS

Nome completo da pai

RUY HUMBERTO CORREIA JUNIOR

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão

-

Data do registro

21/08/2014

Nome do Cartório

COMARCA DA CIDADE

Número do livro

-

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

00639501552014300003196000144349

Local do registro

SAO SEBASTIAO DO PASSE - BA

CPF

058.706.055-71

Documento de identidade (RG)

05870605571

Emissão do RG

SSP - SC

Complemento do RG

-

Data de emissão do RG

10/05/2022

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho		
-	30	30		
UF emissor da Carteira de Trabalho				
BA				
Título de Eleitor	Zona	Seção		
-	-	-		

Pessoa com Deficiência

Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

-

Tipo de deficiência	Recebe cuidados permanentes de terceiros?
-	-

Escolaridade

Saber ler e escrever	Frequenta escola ou creche
Sim	Sim, rede pública
Nome da escola ou creche	
IFC - CAMPUS CAMBORIU	
Local da escola ou creche	
CAMBORIU-SC	
Código do INEP/MEC da escola ou creche	Curso que frequenta
-	-
Ano/série que frequenta	
-	
Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?	Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?
-	-
Concluiu esse curso que frequentou?	
-	

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista	Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista			
Não	Não			
Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta	Trabalho principal			
-	-			
Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista	Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?			
Não recebe	Não			
Quantos meses trabalhou nesse período?	Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período			
-	-			
Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês				
Ajuda ou doação	Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS	Seguro-desemprego	Pensão alimentícia	Outras rendas
Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe

MIRELLE CORREIA DOS SANTOS

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	21309171078
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
10/08/2018	Feminino	Preta
Apelido/Nome social		
-		
Nome completo da mãe		
ANDRESSA ADRIELLE CORREIA DOS SANTOS		

Nome completo da pai
JACSON SILVA DOS SANTOS

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão

-

Data do registro

14/08/2018

Nome do Cartório

COMARCA DA CIDADE

Número do livro

-

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

00639501552018100061045005083802

Local do registro

SAO SEBASTIAO DO PASSE - BA

CPF

106.059.115-41

Documento de identidade (RG)

10605911541

Emissão do RG

SSP - SC

Complemento do RG

-

Data de emissão do RG

10/05/2022

Carteira de Trabalho

-

Série da Carteira de Trabalho

-

Data de emissão da Carteira de Trabalho

-

UF emissor da Carteira de Trabalho

-

Título de Eleitor

-

Zona

-

Seção

-

Pessoa com Deficiência

Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

-

Tipo de deficiência

-

Recebe cuidados permanentes de terceiros?

-

Escolaridade

Saber ler e escrever

Não

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

CAIC JOVEM AILOR LOTERIO

Local da escola ou creche

CAMBORIU-SC

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

-

Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?

-

Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

-

Concluiu esse curso que frequentou?

-

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista

-

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

-

Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta

-

Trabalho principal

-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista		Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?		
Não recebe		-		
Quantos meses trabalhou nesse período?		Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período		
-		-		
Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês				
Ajuda ou doação	Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS	Seguro-desemprego	Pensão alimentícia	Outras rendas
Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe	Não recebe

JACSON SILVA DOS SANTOS

Identificação		
Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	13014428069
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
18/04/1987	Masculino	Parda
Apelido/Nome social		
-		
Nome completo da mãe		
VANILDA SILVA DOS SANTOS		
Nome completo da pai		
-		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
-	Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos		
Tipo de certidão	Data do registro	
-	18/08/2014	
Nome do Cartório		
CARTORIO DE SAO SEBASTIAO DO PASSE		
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
-	-	000000005520142000031960001443XX
Local do registro		
SAO SEBASTIAO DO PASSE - BA		
CPF		
047.986.125-02		
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG	
04798612502	SSP - SC	
Complemento do RG	Data de emissão do RG	
-	10/05/2022	
Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	20	20
UF emissor da Carteira de Trabalho		
BA		
Título de Eleitor	Zona	Seção
-	-	-

Pessoa com Deficiência	
Possui alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)	
-	
Tipo de deficiência	Recebe cuidados permanentes de terceiros?
-	-

Escolaridade

Saber ler e escrever

Sim

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

IFC - CAMPUS CAMBORIU

Local da escola ou creche

CAMBORIU-SC

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

-

Qual o curso mais elevado que frequentou, no qual concluiu pelo menos um série?

-

Qual o último ano/série que concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

-

Concluiu esse curso que frequentou?

-

Trabalho e Renda

Trabalhou na semana anterior à entrevista

Sim

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

-

Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta

-

Trabalho principal

-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

R\$ 900,00

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Quantos meses trabalhou nesse período?

9

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 8.100,00

Quanto o integrante recebe, normalmente, por mês

Ajuda ou doação

Não recebe

Aposentadoria, pensão ou BPC/LOAS

Não recebe

Seguro-desemprego

Não recebe

Pensão alimentícia

Não recebe

Outras rendas

Não recebe