



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
6992884107	Cadastrado	30/03/2022	30/03/2024

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
SAO JOSE - SC	29/03/2022	R\$ 2.528,00	R\$ 1.264,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
SAO LUIZ		RUA DOCILICIO LUZ		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
989	-	-		
Referência para localização		Município	UF	CEP
CASA DE ALVENARIA DE COR CINZA AO LADO DA		SAO JOSE	SC	88106-800

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	5	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 R\$ 250,00	Água e esgoto R\$ 60,00	Gás, carvão e lenha R\$ 120,00	Alimentação, higiene e limpeza R\$ 600,00
Transporte Não tem	Aluguel Não tem	Medicamentos de uso regular 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	
2	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) CENTRO DE SAUDE SAO LUIS	Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS) CRAS FORQUILHINHA
--	--

Responsável familiar

ANGELA ALVES DOS SANTOS COSTA

Você é responsável pela família

Identificação

Apelido/Nome social

-

Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP	Data de nascimento	Sexo
-	124.36869.21-0	05/02/1975	Feminino

Nome da mãe
LAURA ALVES FRANCISCA DOS SANTOS

Telefone e e-mail

Telefone Primário	Telefone Secundário	E-mail
(48) 991228037	(48) 32781455	-

Integrantes familiares

ANGELA ALVES DOS SANTOS COSTA

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	12436869210
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
05/02/1975	Feminino	Preta
Apelido/Nome social		
-		
Nome completo da mãe		
LAURA ALVES FRANCISCA DOS SANTOS		
Nome completo da pai		
JOAO ALECI ALVES DOS SANTOS		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
-	Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos

Tipo de certidão	Data do registro	
-	-	
Nome do Cartório		
-		
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
-	-	-
Local do registro		
-		
CPF		
025.230.309-18		
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG	
00000000000003081269	SSP - SC	
Complemento do RG	Data de emissão do RG	
-	24/07/2012	

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	1	1
UF emissor da Carteira de Trabalho		
SC		
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	
EEB PROF LAERCIO CALDEIRA DE ANDRADA	
Local da escola ou creche	
SAO JOSE-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

MARCIO COSTA

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	13065986727
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
11/08/1977	Masculino	Branca
Apelido/Nome social		
-		
Nome completo da mãe		
LEOCADIA MARIA COSTA		

Nome completo da pai

HELIO COSTA

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão

Data do registro

-

-

Nome do Cartório

-

Número do livro

Número da folha

Matrícula / Número do termo

-

-

-

Local do registro

-

CPF

038.902.839-85

Documento de identidade (RG)

Emissão do RG

00000000000004821069

SSP - SC

Complemento do RG

Data de emissão do RG

-

23/10/2006

Carteira de Trabalho

Série da Carteira de Trabalho

Data de emissão da Carteira de Trabalho

-

30

30

UF emissor da Carteira de Trabalho

SC

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

Não, já frequentou

Nome da escola ou creche

-

Local da escola ou creche

-

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

Sim

-

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

Trabalho principal

-

-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

R\$ 2.716,00

Quantos meses trabalhou nesse período?

12

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 30.343,00

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