



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

Formulário do Cadastro Único

O cadastro da sua família é formado somente por 1 pessoa, ou seja, é um cadastro unipessoal.

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
20223438758	Cadastrado	01/09/2025	01/09/2027

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
LAGES - SC	01/09/2025	R\$ 1500,00	R\$ 1500,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
CONTA DINHEIRO		RUA ALBERTO PASQUALINI		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
750	-	CASA AZUL DE DOIS PISOS		
Referência para localização	Município	UF	CEP	
A ESQUINA MERCADO FREITAS	LAGES	SC	88520-050	

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	3	1
Material do piso	Material das paredes externas		Água canalizada para, pelo menos, um cômodo
CASA AZUL DE DOIS PISOS	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		Parcial
Pavimentação em frente ao domicílio			
Parcial			

Despesas mensais

Energia elétrica R\$ 130,00	Água e esgoto R\$ 60,00	Gás, carvão e lenha R\$ 36,00	Alimentação, higiene e limpeza R\$ 500,00
Transporte Não tem	Aluguel R\$ 900,00	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	
1	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) UNIDADE DE SAUDE FREI ROGERIO	Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS) CRAS VIII GRALHA AZUL
---	--

Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos -	Família em risco para insegurança alimentar -
---	---

Responsável familiar

LEONARDO MOTTA DA COSTA SILVA

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 270.01007.23-0	Data de nascimento 26/01/1998	Sexo Masculino
---------------------------------------	--	---	--------------------------

Nome da mãe

CATILENE MOTTA DA COSTA SILVA

Telefone e e-mail

Telefone Primário (49) 991697634	Telefone Secundário -	E-mail -
--	---------------------------------	--------------------

Integrantes familiares

LEONARDO MOTTA DA COSTA SILVA

Identificação

Parentesco com o(a) RF Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 27001007230
Data de nascimento 26/01/1998	Sexo Masculino	Cor/raça Branca

Nome completo da mãe

CATILENE MOTTA DA COSTA SILVA

Nome completo do pai

-

Local de nascimento

RIO GRANDE-RS

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
RIO GRANDE-RS		-	
Nome do Cartório			
-			
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo	
-	-	-	
Local do registro			
-			
CPF			
115.797.379-51			
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG		
-	-		
Complemento do RG	Data de emissão do RG		
-	-		

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	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	Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?			
R\$ 1.500,00	Sim			
Quantos meses trabalhou nesse período?	Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período			
12	R\$ 18.000,00			
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