Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
20437517608	24/03/2026	24/03/2026	24/03/2028

Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
SIM	Entre meio e um salário mínimo	Acima de meio salário mínimo

Município de cadastramento

LAGES/SC

Endereço

CONTA DINHEIRO - AVENIDA LUIZ DE CAMOES 1729, APARTAMENTO 302, PREDIO AMARELO - CEP: 88520000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
HELENA TARTARI MACHADO	121.668.879-61	22/10/2002		Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante

Chave de segurança

hQ4l.fKuR.vZIR.rQaR

Consulta realizada em **24/03/2026** às **16:08:51**

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

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

Formulário Principal de Cadastramento

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome HELENA TARTARI MACHADO

121.668.879 - 61
Identificação (CPF)

6522517091 - 14
Identificação (Título do Eleitor)

Helena T. Machado
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município LAGES/SC

Código familiar	**Data da entrevista**	**Entrevistador**
20437517608	24 (Dia) 3 (Mês) 2026 (Ano)	034.790.XXX - 62 (Identificação (CPF))
Modalidade da operação X **Inclusão** **Alteração**	**Telefone do órgão responsável**	**Assinatura do entrevistador**