



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

Formulário do Cadastro Único

Parabéns! O cadastro da sua família está atualizado.

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
7488772903	Cadastrado	03/04/2024	03/04/2026

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
SAO PEDRO DE	02/09/2022	R\$ 824,00	R\$ 412,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)	Logradouro (tipo, título, nome)		UF	CEP
RIO MATHIAS	ESTRADA ESTRADA GERAL RIO MATHIAS			
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
99	SN	-		
Referência para localização	Município		UF	CEP
-	SAO PEDRO DE ALCANTARA		SC	88125-000

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Rurais	Rurais	3	1
Material do piso	Material das paredes externas	Água canalizada para, pelo menos, um cômodo	
-	Madeira aproveitada	Sim	
Forma de abastecimento de água	Forma de escoamento do banheiro ou sanitário	Destino do lixo do domicílio	
Poço ou nascente	Fossa séptica	É coletado diretamente	
Existe banheiro ou sanitário	Forma de iluminação do domicílio	Pavimentação em frente ao domicílio	
Sim	Elétrica com medidor próprio	Não Existe	
Pavimentação em frente ao domicílio			
Não Existe			

Despesas mensais

Energia elétrica	Água e esgoto	Gás, carvão e lenha	Alimentação, higiene e limpeza
Não tem	Não tem	R\$ 40,00	R\$ 500,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
R\$ 60,00	Não tem	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 II MARIA RASVEILER JUNKES	Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS) CRAS IRMINA STAHELIN PEREIRA
---	---

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

Responsável familiar

ANA CLAUDIA FRANCA RIOS
Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 203.66185.80-7	Data de nascimento 22/05/1996	Sexo Feminino
Nome da mãe ANA MARIA FRANCA			
Telefone e e-mail			

Telefone Primário (48) 999068098	Telefone Secundário (48) 996824565	E-mail -
--	--	--------------------

Integrantes familiares

ANA CLAUDIA FRANCA RIOS

Identificação

Parentesco com o(a) RF Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 20366185807
Data de nascimento 22/05/1996	Sexo Feminino	Cor/raça Branca

Nome completo da mãe
ANA MARIA FRANCA
Nome completo do pai
CLAUDIO RAMON RIOS BUSTAMANTE

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			
107.664.869-07			
Documento de identidade (RG)		Emissão do RG	
00000000000008050983		SSP - SC	
Complemento do RG		Data de emissão do RG	
-		16/01/2018	

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	40	40
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			
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

LUCAS SUTKOSKI

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	20388734838
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
12/12/1985	Masculino	Branca
Nome completo da mãe		
BELONI SUTKOSKI		

Nome completo do pai
CELSON PEDRO SUTKOSKI

Local de nascimento
-
Nascimento registrado em cartório
Sim, mas não tem Certidão de Nascimento - Pessoa registrada, mas

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
-		-	
Nome do Cartório			
-			
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo	
-	-	-	
Local do registro			
-			
CPF			
048.017.949-20			
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG		
00000000000048649260	SSP - SC		
Complemento do RG	Data de emissão do RG		
-	11/05/2001		
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		Frequentava escola ou creche
Não		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
Não		Não
Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta		Trabalho principal
-		-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

R\$ 900,00

Quantos meses trabalhou nesse período?

11

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 9.900,00

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

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Dados Pessoais

Nome Civil: **LUCAS SUTKOSKI**
CPF: **048.017.949-20**
Data de Nascimento: **12/12/1985**
Sexo: **Masculino**
Nacionalidade: **Brasileiro**
Nome da Mãe: **BELONI SUTKOSKI**

Contratos de Trabalho

● 10/12/2014 - 09/03/2015

NOVO BRASIL ENTRETENIMENTO LTDA

CNPJ: 02.006.611/0004-15

Endereço: **AV DOS PAMPAS LOTE1E**

Ocupação inicial: **513405 - GARCOM**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 1.406,29**

Última remuneração informada: **R\$ 350,24** (03/2015)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

09/03/2015 - Rescisão Contratual

10/12/2014 - CBO Cargo exercido 5134-05

10/12/2014 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 01/03/2014 - 21/08/2014

XPRESZ DESIGN LTDA

CNPJ: 10.820.662/0001-61

Endereço: **ROD SC 403 5151**

Ocupação inicial: **766205 - IMPRESSOR (SERIGRAFIA)**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 2.010,85**

Última remuneração informada: **R\$ 1.242,34** (07/2014)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

21/08/2014 - Rescisão Contratual

01/03/2014 - CBO Cargo exercido 7662-05

01/03/2014 - Admissão

Observações: -

● 01/10/2012 - 22/01/2014

PLOT ART COMPUTACAO GRAFICA LTDA

CNPJ: 00.717.791/0001-75

Endereço: **EST INTENDENTE ANTONIO DAMASCO 647**

Ocupação inicial: **760605 - SUPERVISOR DAS ARTES GRAFICAS (INDUSTRIA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 863,49**

Última remuneração informada: **R\$ 1.524,66** (01/2014)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

22/01/2014 - Rescisão Contratual

01/08/2013 - CBO Cargo exercido 7606-05

01/01/2013 - CBO Cargo exercido 7662-05

01/10/2012 - CBO Cargo exercido 7661-05

01/10/2012 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Dados Pessoais

Nome Civil: **ANA CLAUDIA FRANCA RIOS**

CPF: **107.664.869-07**

Data de Nascimento: **22/05/1996**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ANA MARIA FRANCA**

Contratos de Trabalho

- 01/02/2017 - 18/01/2018

FLEX GESTAO DE RELACIONAMENTOS S.A. EM RECUPERACAO JUDICIAL

CNPJ: 10.851.805/0003-64

Endereço: **RUA FELICIANO NUNES PIRES**

Ocupação inicial: **422305 - OPERADOR DE TELEMARKETING ATIVO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 981,33**

Última remuneração informada: **R\$ 285,65** (01/2018)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

18/01/2018 - Rescisão Contratual

01/02/2017 - CBO Cargo exercido 4223-05

01/02/2017 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 19/10/2015 - 15/04/2016

R & F CURSOS PROFISSIONALIZANTES LTDA

CNPJ: 16.802.052/0001-11

Endereço: **RUA TIRADENTES**

Ocupação inicial: **422305 - OPERADOR DE TELEMARKETING ATIVO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 894,50**

Última remuneração informada: **R\$ 363,31** (04/2016)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

15/04/2016 - Rescisão Contratual

19/10/2015 - CBO Cargo exercido 4223-05

19/10/2015 - Admissão

Observações: -

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS
(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, LUCAS SUTKSKI,
portador da carteira de identidade nº _____, e CPF nº 048.017.999-20
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) ANA CLAUDIA FRAUCA RIOS
exerço a(s) atividades de (~~descrever atividades detalhadamente~~) CARVOEIRO
CORTAR LENHA, CARREGA E DESCARREGAR recebendo uma renda mensal
média de R\$ 900,00, nos últimos três meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a
omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes
implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a
averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 05 / 04 / 2026

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: _____	Telefone _____
1. Nome: _____	Telefone _____
1. Nome: _____	Telefone _____

1. _____ 2. _____
Testemunha 01 Testemunha 02

Lucas Sutski
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".