

CADASTRO DE FAMILIA CARENTE		
NOME do Obreiro que indicou:		
NOME DO Carente		
PROFISSÃO carente		
CONJUGE		
PROFISSÃO Conjuge		
FILHOS		Idade:
		Idade:
		Idade:
		Idade:
		Idade:
ENDEREÇO	RUA:	
BAIRRO		Fone/celular:
POSSUI ALGUMA ENFERMIDADE/DOENÇA NA FAMILIA: ( ) SIM ( ) NÃO		
RELATAR:		
QUEM CONTRIBUI COM A RENDA FAMILIAR?		
QUAL É A SITUAÇÃO DE EMPREGABILIDADE DOS MEMBROS DA FAMILIA?		
OS FILHOS ESTÃO ESTUDANDO? ( ) SIM ( ) NÃO		
LOCAL DE ESTUDO? ( ) ESCOLA ( ) CRECHE		
RESIDE EM CASA? ( ) PROPRIA ( ) ALUGADA QUANTAS PEÇAS? ( )		
RENDA FAMILIAR? R\$		
FAXINAL ____ DE DEZEMBRO DE 202__		