



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
7004040666	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)
SAO JOAO DO IVAI - PR	01/04/2022	R\$ 498,00	R\$ 166,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)	Logradouro (tipo, título, nome)		
DISTRITO DE LUAR	AVENIDA ANTONIO DO CARMO		
Número	Complemento do número	Complemento adicional	
300	SN	-	
Referência para localização	Município	UF	CEP
-	SAO JOAO DO IVAI	PR	86931-000

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	6	3
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	Fossa rudimentar	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	R\$ 90,00	R\$ 110,00	R\$ 600,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
Não tem	Não tem	R\$ 250,00	

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	
3	1	

Pessoas dessa(s) família(s) internada(s), abrigada(s) ou privada(s) de liberdade		
Criança(s) e adolescente(s) de 0 a 17	Jovem(ns) e adulto(s) de 18 a 59	Idoso(s) de 60 anos ou mais
Não tem	Não tem	Não tem

Unidades de atendimento

Unidade de Saúde (EAS/MS)	Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS)
POSTO DE SAUDE DO LUAR	CRAS SAO JOAO DO IVAI

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

Responsável familiar

FABIOLA SANTOS DE SOUZA

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP	Data de nascimento	Sexo
Cadastrado	162.78275.25-3	26/07/1997	Feminino

Nome da mãe

CLAUDENICE DOS SANTOS VENTURA

Telefone e e-mail

Telefone Primário	Telefone Secundário	E-mail
(44) 998859393	(44) 99602823	-

Integrantes familiares

FABIOLA SANTOS DE SOUZA

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	16278275253
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
26/07/1997	Feminino	Branca

Nome completo da mãe

CLAUDENICE DOS SANTOS VENTURA

Nome completo do pai

MARCOS DE FREITAS

Local de nascimento

CURITIBA-PR

Nascimento registrado em cartório

Sim, mas não tem Certidão de Nascimento - Pessoa registrada, mas

Documentos

Tipo de certidão	Data do registro
CURITIBA-PR	16/07/1998

Nome do Cartório

1 SERVICO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E 13 TABELIONATO DE NO

Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
A41	165	14107

Local do registro

CURITIBA - PR

CPF

109.799.689-17

Documento de identidade (RG)	Emissão do RG
129216824	SSP - PR

Complemento do RG	Data de emissão do RG
-	18/12/2009

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			
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

ALEXANDER RICARDO DE SOUZA

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	16092548381
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
21/11/1989	Masculino	Branca
Nome completo da mãe		
MARIA ANISIA		

Nome completo do pai
OSVALDO FELIX DE SOUZA

Local de nascimento
FENIX-PR

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

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
FENIX-PR		-	
Nome do Cartório			
-			
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo	
-	-	-	
Local do registro			
-			
CPF			
073.794.869-85			
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG		
000000000000109886823	SSP - PR		
Complemento do RG	Data de emissão do RG		
-	01/08/2006		
Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho	
-	30	30	
UF emissor da Carteira de Trabalho			
PR			
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\$ 500,00	Sim			
Quantos meses trabalhou nesse período?	Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período			
12	R\$ 6.000,00			
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

MIRIA SANTOS DE SOUZA

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	21416953983
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
13/04/2023	Feminino	Branca
Nome completo da mãe		
FABIOLA SANTOS DE SOUZA		
Nome completo do pai		
ALEXANDER RICARDO DE SOUZA		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
IVAIPORA-PR	Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos

Tipo de certidão	Data do registro	
IVAIPORA-PR	18/04/2023	
Nome do Cartório		
SERVICO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E SERVICO DE REGISTRO D		
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
-	-	08129901552023100034135001963981
Local do registro		
SAO JOAO DO IVAI - PR		
CPF		
166.358.069-38		
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

Não

Frequenta escola ou creche

Nunca 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

-

-

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

-

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