



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 ficará desatualizado em 5 meses

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
4267473994	Cadastrado	08/02/2024	08/02/2026

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
SAO JOAO DO IVAI - PR	14/05/2015	R\$ 5.280,00	R\$ 2.640,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)	Logradouro (tipo, título, nome)			
DISTRITO DE LUAR	RUA JOSE ANDRADE DE ABREU			
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
840	SN	CASA		
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	4	2
Material do piso	Material das paredes externas	Água canalizada para, pelo menos, um cômodo	
CASA	Alvenaria/tijolo sem 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	Parcial	
Pavimentação em frente ao domicílio			
Parcial			

Despesas mensais

Energia elétrica	Água e esgoto	Gás, carvão e lenha	Alimentação, higiene e limpeza
R\$ 188,00	R\$ 70,00	R\$ 50,00	R\$ 700,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
Não tem	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)

Não informado

Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS)

CRAS SAO JOAO DO IVAI

Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos

-

Família em risco para insegurança alimentar

-

Responsável familiar

MAYELEN CAROLINE LOPES DE OLIVEIRA

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral

Cadastrado

NIS, PIS ou PASEP

163.55440.57-8

Data de nascimento

07/02/1994

Sexo

Feminino

Nome da mãe

ROSIMAR LOPES DE ABREU

Telefone e e-mail

Telefone Primário

(43) 999008006

Telefone Secundário

-

E-mail

-

Integrantes familiares

MAYELEN CAROLINE LOPES DE OLIVEIRA

Identificação

Parentesco com o(a) RF

Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

Estado cadastral

Cadastrado

NIS, PIS ou PASEP

16355440578

Data de nascimento

07/02/1994

Sexo

Feminino

Cor/raça

Branca

Nome completo da mãe

ROSIMAR LOPES DE ABREU

Nome completo do pai

LOURIVAL ALCIDES DE OLIVEIRA

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão

-

Data do registro

13/10/2012

Nome do Cartório

CRC SAO JOAO DO IVAI

Número do livro

-

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

000000005520122000140890004320XX

Local do registro

SAO JOAO DO IVAI - PR

CPF

091.717.919-65

Documento de Identidade (RG)

130125603

Emissão do RG

SSP - PR

Complemento do RG

-

Data de emissão do RG

30/04/2010

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

Sim

Frequenta escola ou creche

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

Sim

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

R\$ 2.640,00

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Quantos meses trabalhou nesse período?

12

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 31.680,00

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

TIAGO SCHENEMAN DE OLIVEIRA

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	16530648829
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
22/12/1991	Masculino	Parda
Nome completo da mãe		
IVALDETE APARECIDA SCHENEMAN DE OLIVEIRA		

Nome completo do pai

CIRSO MIGUEL DE OLIVEIRA

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos**Tipo de certidão**

-

Data do registro

13/10/2012

Nome do Cartório

CRC

Número do livro

-

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

000000005520122000140890004320XX

Local do registro

SAO JOAO DO IVAI - PR

CPF

082.063.879-00

Documento de identidade (RG)

108871377

Emissão do RG

SSP - PR

Complemento do RG

-

Data de emissão do RG

26/06/2006

Carteira de Trabalho

-

Série da Carteira de Trabalho

20

Data de emissão da Carteira de Trabalho

20

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**

Sim

Frequenta escola ou creche

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**

Sim

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

R\$ 2.640,00

Quantos meses trabalhou nesse período?

12

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 31.680,00

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