



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 está em Qualificação cadastral.

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
3308991390	Cadastrado	17/10/2024	17/10/2026

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
LUZIANIA - GO	16/05/2012	R\$ 800,00	R\$ 200,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
PARQUE ESTRELA DALVA V		AVENIDA JATOBA QUADRA 388 LOTE 6 CASA		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
1	SN	-		
Referência para localização	Município	UF	CEP	
NA RUA DO MATERIAL DE CONSTRUCAO	LUZIANIA	GO	72806-230	

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	5	2
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		Parcial
Pavimentação em frente ao domicílio			
Parcial			

Despesas mensais

Energia elétrica R\$ 180,00	Água e esgoto R\$ 121,00	Gás, carvão e lenha R\$ 105,00	Alimentação, higiene e limpeza R\$ 800,00
Transporte Não tem	Aluguel R\$ 550,00	Medicamentos de uso regular 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	
4	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) Não informado
Família identificada em situação de risco social associado à violação de direitos -	Família em risco para insegurança alimentar -

Responsável familiar

ALANE CRISTINA COSTA DE OLIVEIRA

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 129.68400.27-6	Data de nascimento 24/10/1983	Sexo Feminino
Nome da mãe JOSELIA MACHADO DA COSTA OLIVEIRA			
Telefone e e-mail			

Telefone Primário (61) 984407538	Telefone Secundário -	E-mail -
--	---------------------------------	--------------------

Integrantes familiares

ALANE CRISTINA COSTA DE OLIVEIRA

Identificação

Parentesco com o(a) RF Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 12968400276
Data de nascimento 24/10/1983	Sexo Feminino	Cor/raça Parda
Nome completo da mãe JOSELIA MACHADO DA COSTA OLIVEIRA		
Nome completo do pai JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA		
Local de nascimento -	Nascimento registrado em cartório Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos

Tipo de certidão -	Data do registro 07/12/2004	
Nome do Cartório CARTORIO DE REGISTRO CIVIL		
Número do livro 59	Número da folha 175V	Matrícula / Número do termo 00010981
Local do registro LUZIANIA - GO		
CPF 727.091.621-72		
Documento de identidade (RG) 00000000000002251576	Emissão do RG SSP - DF	
Complemento do RG 1 VIA	Data de emissão do RG 10/10/2016	

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	21	21
UF emissor da Carteira de Trabalho		
GO		
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

GABRIEL DE OLIVEIRA MACIEL

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	22015094015
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
22/09/2008	Masculino	Parda
Nome completo da mãe		
ALANE CRISTINA COSTA DE OLIVEIRA		

Nome completo do pai

HELIO QUIRINO MACIEL

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos**Tipo de certidão**

-

Data do registro

07/10/2008

Nome do Cartório

COMARCA DE LUZIANIA

Número do livro

114

Número da folha

148

Matrícula / Número do termo

00092866

Local do registro

LUZIANIA - GO

CPF

098.709.601-03

Documento de identidade (RG)

4117159

Emissão do RG

SSP - DF

Complemento do RG

1 VIA

Data de emissão do RG

01/02/2019

Carteira de Trabalho

-

Série da Carteira de Trabalho

103

Data de emissão da Carteira de Trabalho

103

UF emissor da Carteira de Trabalho

GO

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

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

COLEGIO ESTADUAL PROFESSOR ANTONIO VALDIR RORIZ

Local da escola ou creche

LUZIANIA-GO

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

Primeiro(a)

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**

Não

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

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		Sim		
Quantos meses trabalhou nesse período?		Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período		
3		R\$ 1.771,00		
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

HELIO QUIRINO MACIEL

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	12715614278
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
10/04/1976	Masculino	Parda

Nome completo da mãe

DELMIRA QUIRINO DUARTE

Nome completo do pai

-

Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório
-	Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão	Data do registro	
-	07/12/2004	

Nome do Cartório

CARTORIO DE REGISTRO CIVIL

Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
59	175	00010981

Local do registro

LUZIANIA - GO

CPF

868.325.811-49

Documento de identidade (RG)	Emissão do RG
00000000000001966331	SSP - DF
Complemento do RG	Data de emissão do RG
1 VIA	04/01/2017

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho
-	60	60

UF emissor da Carteira de Trabalho

GO

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

Nome da escola ou creche

-

Local da escola ou creche

-

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

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

Trabalho principal é na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta

-

Remuneração de trabalho no mês anterior à entrevista

R\$ 800,00

Quantos meses trabalhou nesse período?

12

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

Estava afastado(a) de um trabalho na semana anterior à entrevista

-

Trabalho principal

-

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Sim

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

R\$ 9.600,00

ISABELLA LAVINIA DE OLIVEIRA MACIEL

Identificação

Parentesco com o(a) RF

Filho(a)

Data de nascimento

28/01/2011

Nome completo da mãe

ALANE CRISTINA COSTA DE OLIVEIRA

Nome completo do pai

HELIO QUIRINO MACIEL

Local de nascimento

-

Estado cadastral

Cadastrado

Sexo

Feminino

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

NIS, PIS ou PASEP

22015110711

Cor/raça

Parda

Documentos

Tipo de certidão

-

Nome do Cartório

COMARCA DE LUZIANIA

Número do livro

-

Local do registro

LUZIANIA - GO

CPF

098.709.751-27

Data do registro

09/02/2011

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

025411015520111001172770096978XX

Documento de identidade (RG)	Emissão do RG	
4117461	SSP - DF	
Complemento do RG	Data de emissão do RG	
1 VIA	01/02/2019	
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

Sim

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

COLEGIO ESTADUAL DA POLICIA MILITAR DE GOIAS ELY DA

Local da escola ou creche

LUZIANIA-GO

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

Oitavo(a)

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

Não recebe

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

-

Quantos meses trabalhou nesse período?

-

Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período

-

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