



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
20212807056	Cadastrado	22/08/2025	22/08/2027

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
LUZIANIA - GO	22/08/2025	R\$ 798,00	R\$ 266,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
CENTRO		RUA JOSE FRANCO PIMENTEL		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
-	CASA 215	QUADRA 73 LOTE 05		
Referência para localização		Município	UF	CEP
DE FRENTE AO SHOPPING DOS COSMETICOS		LUZIANIA	GO	72800-500

Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Urbanas	Urbanas	6	2
Material do piso	Material das paredes externas		Água canalizada para, pelo menos, um cômodo
QUADRA 73 LOTE 05	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	Rede coletora de esgoto ou pluvial		É coletado diretamente
Existe banheiro ou sanitário	Forma de iluminação do domicílio		Pavimentação em frente ao domicílio
Sim	Elétrica com medidor próprio		Total
Pavimentação em frente ao domicílio			
Total			

Despesas mensais

Energia elétrica R\$ 200,00	Água e esgoto R\$ 130,00	Gás, carvão e lenha R\$ 110,00	Alimentação, higiene e limpeza R\$ 1.000,00
Transporte Não tem	Aluguel R\$ 800,00	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	
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 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

CAMILA CAROLINA ELCY TOSTA NOVAIS

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 210.58983.21-2	Data de nascimento 24/12/1990	Sexo Feminino
Filiação 1 (ou nome completo da mãe) LAILA CRISTINA TOSTA NOVAIS			
Telefone e e-mail			
Telefone Primário (61) 992602056	Telefone Secundário -	E-mail -	

Integrantes familiares

Identificação		
Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	21058983212
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
24/12/1990	Feminino	Parda
Filiação 1 (ou nome completo da mãe)		
LAILA CRISTINA TOSTA NOVAIS		
Filiação 2		
CLAUDIO NOVAIS		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
LUZIANIA-GO	Sim e tem Certidão de Nascimento.	
Documentos		
Tipo de certidão	Data do registro	
LUZIANIA-GO	-	
Nome do Cartório		
-		
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
-	-	-
Local do registro		
-		
CPF		
035.435.821-94		
Documento de identidade (RG)	Emissão do RG	
5470682	SSP - GO	
Complemento do RG	Data de emissão do RG	
-	06/06/2007	

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho		
-	2194	2194		
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

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	27080887246
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
27/05/2008	Feminino	Parda

Filiação 1 (ou nome completo da mãe)

CAMILA CAROLINA ELCY TOSTA NOVAIS

Filiação 2

DOUGLAS PAULO GONCALVES PAULA

Local de nascimento

BRASILIA-DF

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão

BRASILIA-DF

Data do registro

28/05/2008

Nome do Cartório

4 OFICIO DE REGISTRO CIVIL

Número do livro

A535

Número da folha

294

Matrícula / Número do termo

244396

Local do registro

BRASILIA - DF

CPF

711.449.381-98

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

Sim

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

52047431 - COLEGIO ESTADUAL ALCEU DE ARAUJO RORIZ

Local da escola ou creche

LUZIANIA-GO

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

Nono(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		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	R\$ 400,00	Não recebe

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	27085211585
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
15/09/2010	Feminino	Parda
Filiação 1 (ou nome completo da mãe)		
CAMILA CAROLINA ELCY TOSTA NOVAIS		
Filiação 2		
DOUGLAS PAULO GONCALVES PAULA		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
LUZIANIA-GO	Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
LUZIANIA-GO		16/09/2010	
Nome do Cartório			
4 OFICIO DE REGISTRO CIVIL			
Número do livro		Número da folha	
-		-	
		Matrícula / Número do termo	
		025411015520101001171260069375XX	
Local do registro			
LUZIANIA - GO			
CPF			
711.449.321-57			
Documento de identidade (RG)		Emissão do RG	
-		-	
Complemento do RG		Data de emissão do RG	
-		-	
Carteira de Trabalho		Série da Carteira de Trabalho	
-		-	
UF emissor da Carteira de Trabalho		Data de emissão 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

52047431 - COLEGIO ESTADUAL ALCEU DE ARAUJO RORIZ

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

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

Não recebe

Teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses anteriores à entrevista?

Não

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

R\$ 400.00

Outras rendas

Não recebe