



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
6091589024	Cadastrado	11/10/2025	11/10/2027

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
LUZIANIA - GO	18/12/2019	R\$ 1.731,00	R\$ 577,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
PARQUE ESTRELA DALVA IX		RUA 112 QUADRA 302LOTE 19		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
-	SN	-		
Referência para localização	Município	UF	CEP	
-	LUZIANIA	GO	72800-040	

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		Total
Pavimentação em frente ao domicílio			
Total			

Despesas mensais

Energia elétrica R\$ 90,00	Água e esgoto R\$ 50,00	Gás, carvão e lenha R\$ 55,00	Alimentação, higiene e limpeza R\$ 400,00
Transporte Não tem	Aluguel Não tem	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

EDILENE ALVES BEZERRA

Você é responsável pela família

Identificação

Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 210.00509.66-6	Data de nascimento 30/08/1997	Sexo Feminino
Filiação 1 (ou nome completo da mãe) GILVONETE MARIA ALVES BEZERRA			
Telefone e e-mail			

Telefone Primário (61) 982217882	Telefone Secundário -	E-mail -
--	---------------------------------	--------------------

Integrantes familiares

Identificação		
Parentesco com o(a) RF Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Estado cadastral Cadastrado	NIS, PIS ou PASEP 21000509666
Data de nascimento 30/08/1997	Sexo Feminino	Cor/raça Branca
Filiação 1 (ou nome completo da mãe) GILVONETE MARIA ALVES BEZERRA		
Filiação 2 ARIOSVALDO MANOEL BEZERRA		
Local de nascimento BRASILIA-DF	Nascimento registrado em cartório Sim e tem Certidão de Nascimento.	
Documentos		
Tipo de certidão BRASILIA-DF	Data do registro 15/09/1997	
Nome do Cartório CARTORIO DE REGISTRO CIVIL		
Número do livro A212	Número da folha 088	Matrícula / Número do termo 00146679
Local do registro BRASILIA - DF		
CPF 056.603.141-80		
Documento de identidade (RG) 00000000000006771418	Emissão do RG SSP - GO	
Complemento do RG -	Data de emissão do RG 28/10/2015	

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho		
-	33	33		
UF emissor da Carteira de Trabalho				
DF				
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\$ 2.065,00	Sim			
Quantos meses trabalhou nesse período?	Remuneração bruta de todos os trabalhos nesse período			
12	R\$ 20.803,00			
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

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	23701176503
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
15/09/2013	Masculino	Parda
Filiação 1 (ou nome completo da mãe)		
EDILENE ALVES BEZERRA		

Filiação 2

GLAUCIO ARAUJO FRANCA

Local de nascimento

BRASILIA-DF

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos**Tipo de certidão**

BRASILIA-DF

Data do registro

17/09/2013

Nome do Cartório

4 OFICIO DE REGISTRO CIVIL TITULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURIDICAS DO

Número do livro

-

Número da folha

-

Matrícula / Número do termo

02108901552013100697030029273218

Local do registro

BRASILIA - DF

CPF

074.900.191-76

Documento de identidade (RG)

6862329

Emissão do RG

SSP - GO

Complemento do RG

-

Data de emissão do RG

07/06/2016

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 PROFESSORA MARIA PEREIRA VASCONCEL

Local da escola ou creche

LUZIANIA-GO

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

Sexto(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		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

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	21336923131
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
24/03/2021	Feminino	Parda
Filiação 1 (ou nome completo da mãe)		
EDILENE ALVES BEZERRA		
Filiação 2		
GILMAR MANOEL DE SOUZA		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
BRASILIA-DF	Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
BRASILIA-DF		30/03/2021	
Nome do Cartório			
CARTORIO DE REGISTRO CIVIL			
Número do livro		Número da folha	
-		-	
		Matricula / Número do termo	
		02125301552021100655037028649077	
Local do registro			
BRASILIA - DF			
CPF			
111.174.751-23			
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

Não

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

ESCOLA MUNICIPAL CELIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA DE JE

Local da escola ou creche

LUZIANIA-GO

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

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