



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROGRAMA DE GARANTIA DE RENDA FAMILIAR MÍNIMA

PROGRAMA DE GARANTIA DE RENDA FAMILIAR MÍNIMA

DADOS CADASTRAIS REQUERENTE E CÔNJUGE

Nº DA INSCRIÇÃO:		01. LOCAL:	02. CÓDIGO DA FICHA:	03. GRUPO:	04. DATA DE CADASTRO: DIA: MÊS: ANO:			05. TÉCNICO (MATRÍCULA):	06. PRIORIDADE: 1. DESNUTRIÇÃO 2. SACASE 3. OUTROS		
7. NOME DO REQUERENTE:								08. SEXO: (M) MASCULINO (F) FEMININO	09. APELIDO:		
10 DATA DE NASCIMENTO: DIA: MÊS: ANO:		CARTEIRA DE TRABALHO: 11. NÚMERO:		12. SÉRIE:	13. UF:	IDENTIDADE: 14. NÚMERO R.G.:		15. ÓRGÃO EMISSOR:	16. UF:	C.P.F.:	
NOME DA MÃE:								17. ESTADO CIVIL: 1. SOLTEIRO 2. CASADO 3. SEP. JUDICIALMENTE 4. DIVORCIADO 5. VIÚVO 6. CONCUBINO		18. SITUAÇÃO CONJUGAL: (S) SEM CÔNJUGE (C) COM CÔNJUGE	
19. NATURALIDADE (CIDADE):			20.UF:	21. PROCEDÊNCIA UF	22. DATA CHEGADA EM CAMPINAS: ANO: MÊS:		23. GRAU DE INSTRUÇÃO: 1. ANALFABETO 2. ALFABETIZADO 3. 4ª SÉRIE INCOMPLETO 4. 4ª SÉRIE COMPLETO 5. 1º GRAU INCOMPLETO 6. 1º GRAU COMPLETO 7. 2º GRAU INCOMPLETO 8. 2º GRAU COMPLETO				
CAPACITAÇÃO: 24. PROFISSÃO:		25. OCUPAÇÃO:			26. POSIÇÃO NO MERCADO: 1. ASSALARIADO 2. AUTÔNOMO 3. PRODUTOR RURAL 4. BISCATEIRO 5. NÃO TRABALHA 6. APOSENTADO / PENSIONISTA 7. DESEMPREGADO						
27. NOME DO CÔNJUGE:								28. SEXO: (M) MASCULINO (F) FEMININO	29. DATA DE NASCIMENTO: DIA: MÊS: ANO:		
CARTEIRA DE TRABALHO 30. NÚMERO:		31. SÉRIE:	32. UF:	IDENTIDADE 33. NÚMERO R.G.:		34. ÓRGÃO EMISSOR:	35.UF:	36. ESTADO CIVIL: 1. SOLTEIRO 2. CASADO 3. SEP. JUDICIALMENTE 4. DIVORCIADO 5. VIÚVO 6. CONCUBINO			
37. NATURALIDADE (CIDADE):			38. UF:	39. PROCEDÊNCIA: UF	40. GRAU DE INSTRUÇÃO: 1. ANALFABETO 2. ALFABETIZADO 3. 4ª SÉRIE INCOMPLETO 4. 4ª SÉRIE COMPLETO 5. 1º GRAU INCOMPLETO 6. 1º GRAU COMPLETO 7. 2º GRAU INCOMPLETO 8. 2º GRAU COMPLETO						
CAPACITAÇÃO 41. PROFISSÃO:		42. OCUPAÇÃO:			43. POSIÇÃO NO MERCADO: 1. ASSALARIADO 2. AUTÔNOMO 3. PRODUTOR RURAL 4. BISCATEIRO 5. NÃO TRABALHA 6. APOSENTADO / PENSIONISTA 7. DESEMPREGADO						
44. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA):					45 NÚMERO:	46. COMPLEMENTO:		47. BAIRRO:			
48. PONTO DE REFERÊNCIA:				49. TELEFONE PARA CONTATO:		50. TIPO DE TELEFONE: 1. RESIDÊNCIA 2. TRABALHO 3. VIZINHO 4. PARENTE / AMIGO 5. ORELHÃO			51. ZONA: (U) URBANA (R) RURAL		

BENEFÍCIOS / RENDA FAMILIAR

52. BENEFÍCIOS EM ESPÉCIE:		REQUERENTE:		CÔNJUGE		57. TOTAL RENDA FAMILIAR		58. VALOR DO SUBSÍDIO:	
CESTA BÁSICA	LEITE	53. BENEFÍCIO / VALOR PREVIDENCIÁRIO:		54. RENDA TRABALHO:		55. BENEFÍCIO / VALOR PREVIDENCIÁRIO:		56. RENDA TRABALHO:	
ARROZ / FEIJÃO	OUTROS	LEGENDA: BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO		3. RENDA MENSAL VITALICIA		4. SEGURO DESEMPREGO		OBSERVAÇÃO:	
MEDICAMENTOS		0. NENHUM 1. AUXILIO DOENÇA 2. AUXILIO ACIDENTE DE TRABALHO		7. PENSIONISTA		8. PENSAO ALIMENTICIA		NOS VALORES NÃO CONSIDERAR CASAS DECIMAIS	

QUADRO PARA CÁLCULO

59. NOME DOS MENORES DE 16 ANOS FILHOS DE UM DOS CÔNJUGES OU TGR:										60. SEXO (M/F):	61. DATA DE NASCIMENTO:	62. RELAÇÃO FAMILIAR:	63. TGR S/N:	64. SÉRIE:	65. CÓDIGO ESCOLA:	66. CÓDIGO MATRÍCULA:	67. CONDIÇÃO DE SAÚDE:	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		

COMPOSIÇÃO FAMILIAR II

68. NOME DOS MAIORES DE 16 ANOS E AGREGADOS:										69. SEXO (M/F):	70. DATA DE NASCIMENTO:	71. RELAÇÃO FAMILIAR:	72. GRAU DE INSTRUÇÃO:	73. SAÚDE:	74. PROFISSÃO:	75. OCUPAÇÃO:	76. POS. MERCADO:	77. BEN. PREV.:	78. VALOR B. PREV.:	79. RENDA:	
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					

LEGENDA:

RELAÇÃO FAMILIAR	SÉRIE	GRAU DE INSTRUÇÃO	CONDIÇÃO DE SAÚDE	POSIÇÃO NO MERCADO	BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO	
1. FILHO 2. NETO 3. MÃE / PAI 4. SOGRO / SOGRA 5. SOBRINHO	6. CUNHADO 7. ENTEADO 8. TIO 9. IRMÃO 99. OUTROS	0. FORA IDADE ESCOLAR 1. 8 (SÉRIES) 9. NÃO ESTUDA 10. 11. 12. ENSINO MÉDIO	1. ANALFABETO 2. ALFABETIZADO 3. 4º SÉRIE INCOMPLETO 4. 4º SÉRIE COMPLETA 5. 1º GRAU INCOMPLETO 6. 1º GRAU COMPLETO 7. 2º GRAU INCOMPLETO 8. 2º GRAU COMPLETO	01. DESNUTRIDO 02. DEFICIENTE AUDITIVO 03. DEFICIENTE FÍSICO 04. DEFICIENTE VISUAL 05. DEFICIENTE MENTAL 06. PROB. PSIQUIÁTRICOS 07. ALCOLISMO 08. AIDS 09. DROGADITO 10. BOA 99. OUTROS	1. ASSALARIADO 2. AUTÔNOMO 3. PRODUTOR RURAL 4. BISCATEIRO 5. NÃO TRABALHA 6. APOSENTADO / PENSIONISTA 7. DESEMPREGADO	0. NENHUM 1. AUXÍLIO DOENÇA 2. AUXÍLIO ACIDENTE DE TRABALHO 3. RENDA MENSAL VITALÍCIA 4. SEGURO DESEMPREGO 5. BENEFÍCIO PRESTAÇÃO CONTINUADA 6. APOSENTADORIA 7. PENSIONISTA 8. PENSÃO ALIMENTÍCIA

HABITAÇÃO / BENS DE CONSUMO

80. Nº HABITANTES:		81. Nº CÔMODOS:		82. LOCALIZAÇÃO:		83. SITUAÇÃO IMÓVEL:		84. SITUAÇÃO CONSTRUÇÃO:		85. TIPO CONSTRUÇÃO:			86. TIPO DE PISO:			
				1. BAIRRO 2. FAVELA 3. ISOLADA		1. ALUGADO 2. PRÓPRIO 3. EM ACABAMENTO 4. PRONTA		1. INICIADA 3. EM ACABAMENTO	2. PARALISADA 4. PRONTA	1. MADEIRITE 4. ALVENARIA	2. MADEIRA 5. MISTO	3. ADOBE	1. TERRA BATIDA 3. CERÂMICA / MADEIRA / PISO	2. TIJOLO CIMENTO 4. CONTRA - PISO		
87. TIPO DE COBERTURA:				88. ENERGIA ELÉTRICA:		89. ÁGUA ENCANADA:		90. ESGOTO:		91. COLETA DE LIXO:		92. BENS CONSUMO:				
1. PLÁSTICO 3. LAJE	2. ZINCO / ETERNIT 4. TELHA / CERÂMICA	5. MISTA		(S) SIM (N) NÃO		(S) SIM (N) NÃO		(S) SIM (N) NÃO		(S) SIM (N) NÃO		1. FOGÃO 6. TELEVISÃO COL.	2. GELADEIRA 7. VÍDEO	3. LIQUIDIFICADOR 8. RÁDIO	4. TANQUINHO 9. MÁQ. COSTURA	5. TELEVISÃO P&B 10. BICICLETA