



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
COORDENADORIA SETORIAL DE ACOLHIMENTO E REFERENCIAMENTO SOCIAL
SETOR DE ACOLHIMENTO E REFERENCIAMENTO SOCIAL

RELATÓRIO DE ACOLHIMENTO

DADOS PESSOAIS

NOME:

DATA NASCIMENTO:	IDADE:	SEXO:	M	F	ETNIA:				
ESTADO CIVIL:		SOLTEIRO			CASADO	VIÚVO	DIVORCIADO	SEPARADO JUDICIALMENTE	OUTROS

NATURAL:	PROCEDÊNCIA:	ÚLTIMA CASA DE ACOLHIMENTO:
ESCOLARIDADE:	SÉRIE:	DOCUMENTAÇÃO:
ANALFABETO	ALFABETIZADO	

FILIAÇÃO:
PAI:
MÃE:

ENDEREÇO:

TEMPO RESIDÊNCIA EM CAMPINAS: TELEFONE CONTATO:

TEMPO QUE SE ENCONTRA NAS RUAS:

PROFISSÃO: OCUPAÇÃO:

DESEMPREGADO: VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

DADOS PREVIDENCIÁRIOS

INSS	QUAL?:	Nº BENEFÍCIO:
FGTS		
PIS		
PASEP		

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

CÔNJUGE:

NOME	IDADE	DATA NASCIMENTO

CATEGORIZAÇÃO

RUA:

MORADOR DE RUA	VIVE DA RUA	CIRCUNSTANCIAL NA RUA / EMERGENCIAL	MIGRANTE
ITINERANTE	P/ TRATAMENTO DE SAÚDE	OUTROS	

IMEDIATAS:

PROSTRADO	MENDICÂNCIA	MERCADO INFORMAL	OCIOSO
COLETA SELETIVA	TRANSPORTE	OUTROS	

