



Ministério da Cidadania
Secretaria Nacional do Cadastro Único
Extrato de consulta completa

Parabéns! O cadastro da sua família está atualizado.

Código familiar	Estado cadastral	Última atualização	Atualizar até
4536814507	Cadastrado	08/04/2022	08/04/2024

Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro	Renda familiar total	Renda familiar por pessoa (per capita)
DOURADOS - MS	19/05/2016	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)		Logradouro (tipo, título, nome)		
JARDIM RASSLEM		RUA VILSO GABIATTI		
Número	Complemento do número	Complemento adicional		
760	-	-		
Referência para localização	Município	UF	CEP	
-	DOURADOS	MS	79813-030	

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	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	Água e esgoto	Gás, carvão e lenha	Alimentação, higiene e limpeza
R\$ 198,00	R\$ 87,00	R\$ 65,00	R\$ 200,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular	
Não tem	Não tem	R\$ 215,00	

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	
5	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) UNIDADE BASICA DE SAUDE DR JULVIS ARRUDA MATOS IV PLANO	Unidade de Assistência Social (CRAS/CREAS) CRAS CACHOEIRINHA CENTRO DE REFERENCIA DA ASSISTENCIA
---	--

Responsável familiar

THAIS RODRIGUES GUIMARAES

Você é responsável pela família

Identificação

Apelido/Nome social

-

Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP	Data de nascimento	Sexo
-	200.4890190-8	02/12/1983	Feminino

Nome da mãe
ECILDA ROBERTO RODRIGUES

Telefone e e-mail

Telefone Primário	Telefone Secundário	E-mail
(67) 96778376	-	-

Integrantes familiares

THAIS RODRIGUES GUIMARAES

Identificação

Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	20048901908
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
02/12/1983	Feminino	Parda

Apelido/Nome social

-

Nome completo da mãe
ECILDA ROBERTO RODRIGUES

Nome completo da pai
AGENOR GUIMARAES SOUZA

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

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
-		13/04/1984	
Nome do Cartório			
TAB ORTIZ			
Número do livro		Número da folha	
3A		178	
		Matrícula / Número do termo	
		00002155	
Local do registro			
MS			
CPF			
011.768.711-10			
Documento de identidade (RG)		Emissão do RG	
000000000000001197141		SSP - MS	
Complemento do RG		Data de emissão do RG	
-		31/01/2003	

Carteira de Trabalho	Série da Carteira de Trabalho	Data de emissão da Carteira de Trabalho		
-	9	9		
UF emissor da Carteira de Trabalho				
MS				
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?		
Deficiência física		Não		
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		-		
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		
10		R\$ 4.000,00		
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

CARLOS EDUARDO DE PAULA FILHO

Identificação		
Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	23744904373
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
07/03/2015	Masculino	Branca
Apelido/Nome social		
-		
Nome completo da mãe		
THAIS RODRIGUES GUIMARAES		

Nome completo da pai
CARLOS EDUARDO DE PAULA

Local de nascimento

-

Nascimento registrado em cartório

Sim e tem Certidão de Nascimento.

Documentos

Tipo de certidão		Data do registro	
-		08/03/2015	
Nome do Cartório			
2 SERVICO NOT E REG			
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo	
-	-	000000005520151002782470151118XX	
Local do registro			
DOURADOS - MS			
CPF			
097.595.341-93			
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	Frequenta escola ou creche
Não	Sim, rede pública
Nome da escola ou creche	
EM FRANKLIN LUIZ AZAMBUJA	
Local da escola ou creche	
DOURADOS-MS	
Código do INEP/MEC da escola ou creche	Curso que frequenta
-	-
Ano/série que frequenta	
Segundo(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

MARIA LUIZA RODRIGUES DE PAULA

Identificação		
Parentesco com o(a) RF	Estado cadastral	NIS, PIS ou PASEP
Filho(a)	Cadastrado	23744904365
Data de nascimento	Sexo	Cor/raça
18/07/2013	Feminino	Branca
Apelido/Nome social		
-		
Nome completo da mãe		
THAIS RODRIGUES GUIMARAES		
Nome completo da pai		
CARLOS EDUARDO DE PAULA		
Local de nascimento	Nascimento registrado em cartório	
-	Sim e tem Certidão de Nascimento.	

Documentos		
Tipo de certidão	Data do registro	
-	18/07/2013	
Nome do Cartório		
REGISTRO CIVIL		
Número do livro	Número da folha	Matrícula / Número do termo
-	-	000000005520131002501120142601XX
Local do registro		
DOURADOS - MS		
CPF		
097.595.191-27		
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

Não

Frequenta escola ou creche

Sim, rede pública

Nome da escola ou creche

EM FRANKLIN LUIZ AZAMBUJA

Local da escola ou creche

DOURADOS-MS

Código do INEP/MEC da escola ou creche

-

Curso que frequenta

-

Ano/série que frequenta

Terceiro(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