



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

**2. DOCUMENTAÇÃO:**

TIPO	NÚMERO DO DOCUMENTO	SIM	NÃO
RG			
CPF			
C. de Nascimento	No. : _____ Cartório: _____ LV.: _____ FL.: _____		
Carteira de trabalho	Série: _____ Data Emissão: _____ _/_/____		
Título de Eleitor	Seção: _____ Zona: _____		
Reservista			
SUS			
Outros			

**3. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS:**

Profissão: \_\_\_\_\_ Trabalha atualmente: O Não O Sim

Ocupação: \_\_\_\_\_

Horário \_\_\_\_\_

Exerce atividade informal? O Não O Sim Qual? \_\_\_\_\_

Quanto tempo está desempregado(a): \_\_\_\_\_

Incluído em algum Programa: O Não incluído

O BPC O Bolsa Família O Renda Cidadã O Bolsa Família O Outros

Renda: R\$ \_\_\_\_\_

**4.REFERÊNCIAS FAMILIARES:**

**Mantém contato: O Sim O Não**

Parente/Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Parente/Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Outros/Nome: \_\_\_\_\_

Endereço para Contato: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_