



CONSELHO CENTRAL DE VALENÇA
CONSELHO PARTICULAR DE VALENÇA
CONFERENCIA NOSSA SENHORA DA GLORIA

CADASTRO DE ASSISTIDO

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome *	Data de Nascimento	CPF
Camila Antonio Rosa		
RG	Cartão SUS	Telefone / Celular
Nome do Conjuge	Telefone 2	
Tipo de Assistência *	☒ Recorrente (todo mes)	☐ Avulso (eventual)
	Visita Suspensa	☐ Sim ☒ Não

ENDEREÇO

Rua / Avenida	Numero	Complemento
Rua Carlos Luiz Jannuzi	451	
Bairro	Ponto de Referência	Cidade
Jardim Valença		Valença
		UF
		RJ
		CEP

EXPECTATIVAS

Qual a sua necessidade?

--

SITUAÇÃO SOCIAL

Trabalha	Bolsa Família
Recebe outra ajuda?	
Aluguel	Doença na família
Batizados	Já houve incentivo da conferência para ajudar a trabalhar?

PESSOAS QUE RESIDEM JUNTO

Nome	Data de Nasc.	Parentesco	Trabalha