



## PRÉ CADASTRO PARA ADESÃO DO "PROJETO SOCIAL"

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CONTATO: \_\_\_\_\_ TEL. para recado \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ CASADO OFICIALMENTE? sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_

Nome do esposo (a): \_\_\_\_\_

IDADE DOS FILHOS: \_\_\_\_\_

TRABALHA REGISTRADO PELA CLT? SIM \_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_ . PROFISSÃO \_\_\_\_\_

VALOR DO SALÁRIO BRUTO R\$ \_\_\_\_\_

SALÁRIO ESPOSO(a) R\$ \_\_\_\_\_

AUTÔNOMO? sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_ QUAL A RENDA? R\$ \_\_\_\_\_

TEM ALGUMA PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA NA FAMÍLIA? sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_ MORA COM VOCÊS \_\_\_\_\_

SOFRE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA? sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_ QUAL TIPO? \_\_\_\_\_

VOCÊ É O CHEFE DA FAMÍLIA? sim \_\_\_\_ não \_\_\_\_

VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que estas informações acima são verdadeiras e que

nunca fui beneficiário (a) em programas habitacionais, tais como: COHAB,

FINANCIAMENTO PELA CEF (Minha casa Minha vida) e CDHU.

São Paulo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_

