Dicionário do relatório de famílias suspensas por recebimento do Seguro Defeso

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Coluna**  | **Descrição**  |
| **IBGE** | Código IBGE do Município na Folha do mês anterior |
| **MUNICIPIO** | Nome do Município na Folha do mês anterior |
| **UF** | Unidade da Federação na Folha do mês anterior |
| **COD\_FAMILIAR**  | Código Familiar no Cadastro Único do mês de competência do requerimento do Seguro Defeso |
| **NOME\_REQUERENTE** | Nome do requerente ao Benefício do Seguro Defeso na base do INSS |
| **CPF\_ REQUERENTE** | CPF do requerente ao Benefício do Seguro Defeso na base do INSS |
| **NIS\_ REQUERENTE** | NIS do requerente ao Benefício do Seguro Defeso na base do INSS |
| **NIS\_RF** | NIS do Responsável Familiar no Cadastro Único do mês de competência do requerimento do Seguro Defeso |
| **NOME\_RF** | Nome do Responsável Familiar no Cadastro Único do mês de competência do requerimento do Seguro Defeso |
| **CPF\_RF** | CPF do Responsável Familiar no Cadastro Único do mês de competência do requerimento do Seguro Defeso |
| **COMPETENCIA**  | Ano e mês de requerimento do Seguro Defeso na base do INSS |
| **REQUERIMENTO** | Número do Requerimento do Seguro Defeso na base do INSS |