



Governo Federal <b>Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social,                  Família e Combate à Fome – MDS</b> Departamento do Cadastro Único	<b>Formulário Avulso 1</b> <b>Identificação do Domicílio e</b> <b>da Família</b> <b>F2.01</b>
---	--

1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE					
<b>1.01 - Código familiar</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>1.02 - UF</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>1.03 - Município</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>1.04 - Distrito</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>1.05 - Subdistrito</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<b>1.06 - Setor censitário</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.07 - Modalidade da operação</b> <input type="checkbox"/> 1 - Inclusão <input type="checkbox"/> 2 - Alteração	<b>1.08 - Forma de coleta de dados</b> <input type="checkbox"/> 1 - Posto de atendimento / CRAS <input type="checkbox"/> 2 - Em domicílio	<b>1.09 - Formulário(s) preenchido(s)</b> <input type="checkbox"/> 0 - Principal <input type="checkbox"/> 2 - Avulso 2 <input type="checkbox"/> 1 - Avulso 1 <input type="checkbox"/> 3 - Suplementar(es) nº(s) <input style="width: 50px;" type="text"/>		<b>1.10 - Data da entrevista</b> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <b>20</b> <input style="width: 20px;" type="text"/> Dia      Mês      Ano	

ENDEREÇO DA FAMÍLIA	
<b>1.11 - Localidade</b> (bairro, povoado, vila, etc.)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Logradouro (tipo, título, nome)</b> <b>1.12 - Tipo</b> (rua, avenida, igarapé, etc.)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.13 - Título</b> (general, santa, pintor, etc.)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.14 - Nome</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.15 - Número</b>	<b>1.16 - Complemento do número</b> (s/nº, km, A, FUNASA, SUCAM, etc.)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.17 - Complemento adicional</b> (apartamento, casa, sobrado, fundos, bloco, lote, quadra, etc.)	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
<b>1.18 - CEP</b> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
<b>1.19 - Unidade territorial local</b>	
a) Código <input style="width: 100px;" type="text"/>	b) Descrição <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.20 - Referência para localização</b>	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

ENTREVISTADOR	
<b>1.21 - Nome</b>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.22 - CPF do entrevistador</b> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>Assinatura do entrevistador</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>1.23 - Observações</b>	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
<b>Assinatura do representante da prefeitura/órgão responsável pelo cadastramento</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

Formulário Avulso 1  
CADÚNICO - F2.01







**9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RUF**

**9.01 - Contato(s)**

**a) Telefone Primário**

Tipo:  celular  residencial  
 trabalho  recado

DDD:   Número:

Autoriza recebimento de Mensagem

1 - Sim  2 - Não

**b) Telefone Secundário**

Tipo:  celular  residencial  não tem  
 trabalho  recado  não declarado

DDD:   Número:

Autoriza recebimento de Mensagem

1 - Sim  2 - Não

**c) E-mail**

Tipo:  e-mail pessoal  e-mail de recado  não tem  não declarado

e-mail:

Autoriza recebimento de E-mail:

1 - Sim  2 - Não

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

**10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO**

10.01 - Há trabalho infantil na família?  1 - Sim  2 - Não

10.02 - Identifique a(s) criança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Nº de ordem	Nome da criança

Formulário Avulso 1  
CADÚNICO - F2.01



Li e concordo (celular)

Li e concordo (e-mail)

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

#### Autorização para envio de mensagens (via celular e e-mail)

Com a assinatura deste termo, declaro que o telefone e e-mail informados são de minha propriedade e autorizo o MDS e a CAIXA a enviar mensagens por esses canais utilizando os dados e autorizações informados por mim no formulário do Cadastro Único, de acordo com as seguintes condições:

a) o envio de mensagens se dará somente para fins de implementação de políticas públicas e estudos e pesquisas, conforme previsto no Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, que regulamenta o Cadastro Único;

b) as mensagens se limitarão a textos e JAMMAIS conterão *links*, endereços de e-mail, propagandas de terceiros, arquivos anexos, solicitação de senha nem pedidos de autorização;

c) o serviço de envio de mensagens será prestado por prazo indeterminado, podendo ser cancelado a qualquer tempo sem aviso prévio, sem prejuízo para minha pessoa ou ainda para o MDS e a CAIXA;

d) o MDS e a CAIXA não se responsabilizam por problemas nos serviços de celular e e-mail nem por acessos de outras pessoas às mensagens recebidas por mim;

e) as dúvidas sobre o envio de mensagens podem ser esclarecidas pelo site [www.caixa.com.br](http://www.caixa.com.br) ou central de atendimento telefônico da CAIXA (0800 726 0104).

Li e concordo (celular)

Li e concordo (e-mail)

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_