

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ANA MARIA SILVA DE ARAÚJO

03. DIRETOR

NAO	0
SIM	1 X

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO.)

Rua Padre Antônio Jorge, nº 220

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

16685535

SP

53

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES ANO 81

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 250.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0
?	1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ANNA DA SILVA

[Empty grid box]

03. DIRETOR

NAD	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Padre Antônio Jorge, 151

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

034933118320000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

14970103

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

14

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

[Empty box]

SÉRIE

[Empty box]

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 03

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 50.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ARACI MATILDES DA SILVA

03. DIRETOR 

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )  
Rua Cecilia Hitter, 115

05. BAIRRO Vila Progresso 06. MUNICIPIO São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO 0100 08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01040622

09. Nº CONTA DE LUZ 034933119311000

10. Nº CONTA DE AGUA  
000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE 12279608 12. U.F. SP 13. ANO NASCIMENTO 26 14. SEXO 

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº                      SÉRIE                     

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES            ANO           

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR 

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 04

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 60.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO 

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO EDECIA BENEVIDES

APÓSTOLO

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Murito das Neves, n° 2

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

16226173

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

17

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

                    

SÉRIE

                    

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_\_ ANO 82

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 018

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 03

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 18.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>1</u>	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>2</u>	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0
?	1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO EDITE SOUSA OLIVEIRA

[Empty grid box]

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO.)

Rua Salvador do Sul, nº 242

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

0000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

2382909

SP

34

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

[Empty box]

SÉRIE

[Empty box]

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 03 ANO 84

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 04

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 50.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO EDNA GOMES DE OLIVEI

RA

03. DIRETOR

NAO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
SIM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC.../ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua 1º de Maio, nº 325

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

L834976

BA

61

FEM	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
MASC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 84

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NÃO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO

00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$

100.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>1</u>	<input checked="" type="radio"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>2</u>	<input type="radio"/>

22. AVALIAÇÃO

OK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DESATIVADO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
INCOR./item	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO JANDYRA FERNANDES

SEBASTIÃO

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Murilo Neves, nº 12

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

7931677

SP

37

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

                    

SÉRIE

                    

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 84

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 80.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO JOSÉ RAMOS PINTO

--	--	--	--	--	--	--	--

03. DIRETOR

NÃO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Av. Inaja Guazu nº 340

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040822

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

00000000

12. U.F.

 

13. ANO NASCIMENTO

54

14. SEXO

FEM	1	
MASC	2	X

15. CART. TRABALHO Nº

 

SÉRIE

 

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 82

*Título Eleitor:  
151916  
Zona 248º*

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

03

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO

00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$

40.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE



01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO JULIETA DE OLIVEIRA

[Empty grid box]

03. DIRETOR

NAO 0 X  
SIM 1

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Av. Abel Tavares, nº 120

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Santa Inês

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

11467435

SP

43

FEM 1 X  
MASC 2

15. CART. TRABALHO Nº

[Empty box]

SÉRIE

[Empty box]

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM 0  
NÃO 1 X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 160.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK 0  
? 1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO LEONOR PAULINO DE

MORAES SELLES

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Particular, nº 16

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

18126328

SP

25

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$

40.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO LUZIRA GOMES DE PAULA

[Empty grid box]

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Escravinholia, nº 230

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Itaquera

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

10816961

SP

55

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

10793

SÉRIE

386

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 08 ANO 78

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 100.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>1</u>	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>2</u>	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA APARECIDA ROCHA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Av. Pires do Rio, nº 2050

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

7213900

SP

54

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

015654

SÉRIE

3219

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO 81

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 06

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 20.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA APARECIDA DOS SANTOS

03. DIRETOR NAO 0 X SIM 1

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO.)

Rua Municipal, 82

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

12775239

SP

40

FEM 1 X MASC 2

15. CART. TRABALHO Nº

002368

SÉRIE

631ª

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES ANO

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM 0 NÃO 1 X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 04

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 20.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

Table with 2 rows: RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA (1), SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA (2 X)

22. AVALIAÇÃO

OK 0 ? 1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

Table with 2 columns: OK (00), DESATIVADO (99), INCOR./item

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA DA CONCEIÇÃO

ALVES

03. DIRETOR

NÃO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Travessa Garcia, nº 17

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

13176586

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

33

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

44850

SÉRIE

254

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 02 ANO 77

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 56.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA DA GLORIA OLIVEI

RA

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Facheiro Preto, 11

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

SÃO PAULO

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

034933120347050

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

13413931

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

18

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO

01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$

100.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldés

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA DAS GRAÇAS DA CRUZ

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Av. Pires do Rio, nº 2985

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

154913703003400

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

00000000

48

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

18598

SÉRIE

2645

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 06

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 60.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE



01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA DA PENHA ELEOTE

Rio

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Forno d'água, 17B.

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

14061163

SP

05

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

77976

SÉRIE

00002

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 12

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 97.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO	RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
	SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO  
OK 0  
? 1

23. NOME DO ENTREVISTADOR  
Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO  
OK 00  
DESATIVADO 99  
INCOR./item

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA ROSARIA DOS

SANTOS NOGUEIRA 03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Murilo de Lacerda, 34

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

18571184

SP

29

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

51156

SÉRIE

00006-SP

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 30.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA SELMA GONÇALVES

Empty grid box for address details.

03. DIRETOR

Grid for Director status: NAO 0 X, SIM 1

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Rio Amazonas, nº 35

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Danúbio Azul São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

154913703016700

10. Nº CONTA DE AGUA

0000000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

8681789

SP

46

Grid for sex: FEM 1 X, MASC 2

15. CART. TRABALHO Nº

017768

SÉRIE

468

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO 75

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

Grid for employment status: SIM 0 X, NÃO 1

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 150.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

Table with 2 rows: RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA (1), SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA (2 X)

22. AVALIAÇÃO

Grid for evaluation: OK 0, ? 1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

Grid for registration status: OK 00, DESATIVADO 99, INCOR./item

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARIA TEREZA DOS SANTOS

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Julio de Moura Lacerda, n° 32

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

01100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

00000000

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

57

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

043520

SÉRIE

444°

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO 80

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 03

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 30.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARLI APARECIDA DE

JESUS

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Facheiro Preto, nº 11

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

12358608

SP

56

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO

00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$

20.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MARTA DA SILVA FARIAS

[Empty grid box]

03. DIRETOR

NÃO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Mauro de Moura, nº 27

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

0000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

11947132

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

60

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

[Empty box]

SÉRIE

[Empty box]

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 20.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO MOYSES FRANCISCO MACIEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. DIRETOR

NÃO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Cecilia Hitter, nº 33

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

0000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

9532835

SP

52

FEM	1	
MASC	2	X

15. CART. TRABALHO Nº

79140

SÉRIE

00041SP

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO 82

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 40.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldés

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO NEIDE ROSA DA ROCHA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Av. Pires do Rio, nº 2050

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

SÃO PAULO

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

164913756407850

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

7782081

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

55

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SÉRIE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 02 ANO 84

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 04

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 40.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE



01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO NIVALDO LOPES DOS SANTOS

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Atalho Mosaicano, 6D

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

00000000

49

FEM	1	
MASC	2	X

15. CART. TRABALHO Nº

43211

SÉRIE

631

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_\_ ANO 79

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 50.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0
?	1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ODETE PEREIRA RODRIGUES

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Bernardo Beloto, nº4

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

13720660

SP

48

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 06 ANO 84

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 08

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 100.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraides

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ONORINDA PEREIRA DE

AQUINO OLIVEIRA

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Atalho da Mogueira, nº 126

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

00000000

42

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

053871

SÉRIE

301º

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 77

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

07

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO

01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$

100.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO PEDRA JOSEFINA DE

OLIVEIRA

03. DIRETOR

NÃO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Cecilia Hitter, 30

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

1100756

SP

35

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

                    

SÉRIE

                    

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 80

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 02

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 0,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ROSA BELINI

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

03. DIRETOR

NAO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Murilo Neves, nº 4

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

10817033

SP

26

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SÉRIE

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 74

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA. 06

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 120.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>1</u>	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	<u>2</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraudes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ROSALIA MARIA DE LIMA

Grid for address details

03. DIRETOR

NAO 0 X
SIM 1

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Junior de Moura Lacerda, 22

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

0000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

00000000

Grid for U.F.

50

FEM 1 X
MASC 2

15. CART. TRABALHO Nº

59399

SÉRIE

203

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM 0
NÃO 1 X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 03

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 70.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

Table with 2 rows: RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA (1, X) and SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA (2)

22. AVALIAÇÃO

OK 0
? 1 X

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldtes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

Table with 2 columns: OK, DESATIVADO, INCOR./item

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO RUBENS EDUARDO CAMAR

GO

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Xá dos Jesuitas, nº 3

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

3845318

SP

44

FEM	1	
MASC	2	X

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES

ANO 79

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 06

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 01

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 150.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0
?	1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Gera ldes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO RUTINEIA MATILDE DE

FARIAS

03. DIRETOR

NAD	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC... / NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Cecilia Hitter, 115 Fundos.

05. BAIRRO

Vila Progresso

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

0000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

13995051

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

58

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

                    

SÉRIE

                    

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 05 ANO 84

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 09

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 60.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria GeraLdes

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE



01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO SANDRA REGINA PEIXOTO

Empty grid for address details

03. DIRETOR

NÃO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Cardoso Timão, nº 35

05. BAIRRO

Vila Verde

06. MUNICIPIO

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

0100

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

15198071

12. U.F.

SP

13. ANO NASCIMENTO

62

14. SEXO

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

Empty box

SÉRIE

Empty box

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 09 ANO 83

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 03

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 40.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldes

PARA USO DA APSD

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO SANDRA REGINA DOS SANTOS

03. DIRETOR 

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )  
Rua Junior de Moura Lacerda, nº 86

05. BAIRRO Vila Progresso 06. MUNICIPIO São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO 0100 08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01040622

09. Nº CONTA DE LUZ 0000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA 00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE 00000000 12. U.F.  13. ANO NASCIMENTO 61 14. SEXO 

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº 94810 SÉRIE 4939

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 12 ANO 78

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR 

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 03

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 50.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO 

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	00	
DESATIVADO	99	
INCOR./item		

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO SEBASTIANA DE JESUS

BENTO

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR; SALA; APTO. )

Atalho Moseiana, nº1

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

12211626

SP

32

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

044861

SÉRIE

571º

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	
NÃO	1	X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 07

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 04

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 200.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldos

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO WALQUIRIA NOGUEIRA

Empty grid box

03. DIRETOR

Grid for 03: NAO 0 X, SIM 1

04. ENDEREÇO (RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...)/ NUMERO / ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Junior Lacerda, nº 32

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

00000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

00000000

Empty grid

57

Grid for 14: FEM 1 X, MASC 2

15. CART. TRABALHO Nº

88794

SÉRIE

00041

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO \_\_\_\_

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

Grid for 17: SIM 0, NÃO 1 X

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 05

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 50.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

Table with 2 rows: RESP: PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA (1, X), SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA (2)

22. AVALIAÇÃO

Grid for 22: OK 0, ? 1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

Grid for 24: OK 00, DESATIVADO 99, INCOR./item

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ZILDA DE PAULA ESTEV

AM

03. DIRETOR

NAO	0
SIM	1 X

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

RUA PADRE ANTÃO JORGE nº 71

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

VILA PROGRESSO

SÃO PAULO

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0200

02040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

000000000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

7621782

SP

51

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

53428

SÉRIE

256º

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES 10 ANO 83

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 06

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 00

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 97.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	X
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

22. AVALIAÇÃO

OK	0
?	1

23. NOME DO ENTREVISTADOR

SONIA MARIA GERALDES

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

01. DATA DA ENTREVISTA 27/10/84

02. NOME DO DESEMPREGADO ZULMIRA DE MORAES

TEIXEIRA

03. DIRETOR

NAO	0	X
SIM	1	

04. ENDEREÇO(RUA, AV., PÇA., ESTR. ETC...;/ NUMERO /ANDAR, SALA, APTO. )

Rua Forno d'Agua, 13A

05. BAIRRO

06. MUNICIPIO

Vila Progresso

São Paulo

07. Nº. DO MUNICIPIO

08. Nº. DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO

0100

01040622

09. Nº CONTA DE LUZ

000000000000000000

10. Nº CONTA DE AGUA

00000000000000000000

11. CARTEIRA DE IDENTIDADE

12. U.F.

13. ANO NASCIMENTO

14. SEXO

18963012

SP

47

FEM	1	X
MASC	2	

15. CART. TRABALHO Nº

SÉRIE

16. QUANDO FICOU DESEMPREGADO MES \_\_\_\_ ANO 71

17. JÁ TEVE ALGUM EMPREGO REGULAR

SIM	0	X
NÃO	1	

18. Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA 08

19. Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE ESTÃO TRABALHANDO 04

20. RENDA FAMILIAR em CR\$ 100.000,00

21. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	X

22. AVALIAÇÃO

OK	0	
?	1	

23. NOME DO ENTREVISTADOR

Sonia Maria Geraldês

PARA USO DA A P S D

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO

OK	00
DESATIVADO	99
INCOR./item	

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO P/ CHEQUE

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO: 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 8/05/22 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: ADJARA MARIA DA SILVA COSTA

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 18311786 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 63 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 000563 SÉRIE 00005-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) RUA UTRICHET 42 FUNDOS

12. BAIRRO V R I O B R A N C O 13. MUNICÍPIO S A O P A U L O

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 81 MÊS 08

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ > 88.000 = *diarista + bico na feira.*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: susie

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 

0	1	0	7	0	8	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

02. DATA (AA/MM/DD) 85/09/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: 

A	N	A	M	A	R	I	A	F	E	R	N	A	N	D	E	S	D	E	S	O	U
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 07. U.F. 

--	--

 08. ANO NASCIMENTO 

6	4
---	---

 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 

0	6	5	4	3	4
---	---	---	---	---	---

 SÉRIE 

0	0	0	1	S	P
---	---	---	---	---	---

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) 

R	F	R	A	N	C	I	S	C	O	F	I	G	U	E	I	R	A	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

12. BAIRRO 

V	I	L	A	C	A	J	U
---	---	---	---	---	---	---	---

 13. MUNICÍPIO 

C	A	O	P	A	U	L	O
---	---	---	---	---	---	---	---

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 

0																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 

0																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 00 MÊS 00

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 02

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 

160.000
---------

*aj. marido + bico*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Suzi

*co-responsável.*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 

1	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

 26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>



APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/03/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: APARECIDA CONCEIÇÃO MACHADO

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 07. U.F. 

--	--

 08. ANO NASCIMENTO 

--	--

 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 093131 SÉRIE 00073-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R ARTHUR FRIDERICHI 17

12. BAIRRO RIO BRANCO 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 00 MÊS 00

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 02

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 200.000 *bio lavando roupa*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMILIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMILIA	2	<input type="checkbox"/>

*+ bio marido subente.*

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie  
co-responsável

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CASJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: A P A R E C I D A M A R C I E L

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 12110042 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 58 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 017477 SÉRIE 4682

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R JOSE CASTELAN 68

12. BAIRRO V CAJÚ 13. MUNICÍPIO SAO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 83 MÊS 07

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 1700.000 *diarista + contr. mensal*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*marido abandonou há 10 meses / marido da 40.000 mensal*

*cargo: auxiliar de embalagem* PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 8505/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: CICERA AQUINO ARAUJO

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 12607593 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 56 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 84725 SÉRIE 379a

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R VIRIATO DE MEDEIROS 122

12. BAIRRO V CAJÚ 13. MUNICÍPIO SAO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 76 MÊS 05

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 60.000 *crédito e ajuda do pai da criança*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*co-responsável com marido*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO: 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/09/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	

04. NOME DO DESEMPREGADO: DAMIANA HILARIO DE MELO

05. DIRETOR 

NÃO	0	
SIM	1	

 SUPL 

2	
---	--

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 07. U.F. 

--	--

 08. ANO NASCIMENTO 54 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 019698 SÉRIE 382a

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R FRANCISCO FILGUEIRA

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO <sup>14</sup>

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 

0														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 

0																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 76 MÊS 02

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 50.000 = *diarista + possadora de roupa*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*Profissõ: ajudante geral / aj. de filesq.*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	
DESATIVADO	1	
INCORRETO	2	

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	
SIM	1	

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: 

E	L	I	S	A	B	E	T	E	M	A	R	T	I	N	S	C	O	R	R	E	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input checked="" type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 12426624 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 59 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 68776 SÉRIE 9680

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) 

R	U	T	R	E	C	H	I	N	º	2	2	1	C	A	S	A	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 

0																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 

0																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 81 MÊS 10

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 35.000 *renda de produtos*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

cargo: Auxiliar

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 011070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: EUNICE CASTREGUINI

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 7.170.015 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 46 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 063491 SÉRIE 1842

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R ANTONIO SERTORIO 188

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO *FUNDOS*

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 76 MÊS 05

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 04 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 80.000 *lava roupa*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie  
*marido abandonou a 1 mês.*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 25/10/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO: FLAVIO FELIS ARAUJO

05. DIRETOR NÃO  0   
SIM  1  SUPL  2

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 07. U.F. 08. ANO NASCIMENTO 09. SEXO

13666405 SP 60 FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 016692 SÉRIE 00001-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R FRANCISCO FILGUEIRAS

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO Nº 1

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 84 MÊS 11

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 03

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 0

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 200.000 *bico construção civil + bico da mãe*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO  
RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*Cargo - Vigilante.*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO  
OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE  1   
26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO: GERALDA TEIXEIRA DE CARVALHO

05. DIRETOR NÃO  0  SUPL 2  MORAIS

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 15517119 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 38 09. SEXO FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 005103 SÉRIE 869

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) RUA JACINA 7J

12. BAIRRO PONTE RASA 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 56 MÊS 11

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 04 MAIOR DE 10 ANOS: 06

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 0

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ±200.000 *af. pedreiro + limpeza diarista.*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*co-responsável com marido*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE  1   
26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1



APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: IRENE APARECIDA MACHADO

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 07. U.F. 

--	--

 08. ANO NASCIMENTO 61 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 619965 SÉRIE 00011-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R IABI GU GUACU 18

12. BAIRRO JD 3 MARIAS 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 00 MÊS 00

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 40.000

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

marido abandonou há 6 meses

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 05/05/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO: JOSE GONÇALVES ANTONIO

05. DIRETOR NÃO  0   
SIM  1  SUPL  2

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 9486362 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 46 09. SEXO FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 50931 SÉRIE 4402

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) RUA MOGNO 60

12. BAIRRO PQUE GUARANI 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 78 MÊS 06

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 03

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 200.000 bicos construções.

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

prof: Adriano

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE  1   
26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: MANOEL SERAFIM DE LUCENA

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 25533305 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 34 09. SEXO 

FEM	1	<input type="checkbox"/>
MAS	2	<input checked="" type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 859555 SÉRIE 91

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) RANTONIO SERTORIO 161

12. BAIRRO JD 3 MARIAS 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ /

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA /

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 79 MÊS 01

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 03

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 120.000

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

Profissas: Paginador de jornal (profissas extinta)

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 05/05/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A A L V E S V I C E N T E

05. DIRETOR NÃO  0   
SIM  1  SUPL  2

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE       07. U.F.   08. ANO NASCIMENTO 22 09. SEXO FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 03379 SÉRIE 00006-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R J A P A R A I G U A R A 39

12. BAIRRO V R I O B R A N C O 13. MUNICÍPIO S P

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 00 MÊS 00

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 04

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 20.000 lava roupa

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Suzie

2 filhos assassinados, marido doente, filho em fase de exército, filho 11 anos

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE  1   
26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 23/09/85 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A A M A R O D A S I L V A

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 1178923 07. U.F. CE 08. ANO NASCIMENTO 56 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 416435 SÉRIE 00041-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R N I E M E Y E R Nº 44 A

12. BAIRRO VILA R BRANCO 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 83 MÊS 10

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 001 MAIOR DE 10 ANOS: 02

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 108.000 *lava roupa + servente pedreiro marido*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

*(brico)*

23. NOME DO ENTREVISTADOR: SURIC

*cargo { embaladora / co-responsável com marido. } ajudante amarelo*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A D O C A R M O M U Z O G A R C I A

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 07. U.F. 

--	--

 08. ANO NASCIMENTO 47 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 494487 SÉRIE 00002-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R F R A N C I S C O F I L G U E I R A 3

12. BAIRRO V. CAJÚ 13. MUNICÍPIO S A O P A U L O

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 83 MÊS 09

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 05 MAIOR DE 10 ANOS: 04

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ + 60.000

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

prof: empregada doméstica

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: MARIA ERONEIDE LOPES

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 152594/80 07. U.F. CE 08. ANO NASCIMENTO 61 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 96235 SÉRIE 00005 CE

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R FRANCISCO FILGUEIRAS

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SP Nº 8

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 83 MÊS 09

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ±160.000

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

Cargo: af. pintura física de bolso / maridos abandonou 1<sup>o</sup> 2<sup>o</sup> ano

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A D A G E O R I A C L A U D I N O D A

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SILVA

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 8896769E 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 43 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 099295 SÉRIE 495<sup>a</sup>

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R U T R E C H I A 238

12. BAIRRO V R I O B R A N C O 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 78 MÊS 02

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 03 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ + 100.000 = *diarista + Roragem de roupa.*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMILIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMILIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*meu pai abandonou há 3 anos*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>



APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A J E S U S D O S S A N T O S

05. DIRETOR NÃO  0   
SIM  1  SUPL  2

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE         07. U.F.   08. ANO NASCIMENTO 32 09. SEXO FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 605412 SÉRIE 1442

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
PGA M A E S T R O A S S I S R E P U B L

12. BAIRRO 3 M A R I A S 13. MUNICÍPIO S P *CANO, 252*

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 00 MÊS 00

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 08

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: \_\_\_\_\_

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 180.000 *+toz emvelope 2.500 Pl milheiro*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO  
RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2   
*→ filha doçista  
5.000,00 na semana*

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Suzie

*empregado*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE  1   
26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A D E L O U R D E S D A C O N C E I

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL 2 ÇÃO

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 13366036 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 56 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 062351 SÉRIE 576<sup>a</sup>

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
PÇA M A E S T R O A S S I S R E P U

12. BAIRRO 3 M A R I A S 13. MUNICÍPIO S A O P A U L O BLICANO 104

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 84 MÊS 09

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 180.000 = faxina diarista

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

maido abandonou há 11 meses

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A S E V E R I N A B A R B O S A

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 2575563 07. U.F. PE 08. ANO NASCIMENTO 58 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 69494 SÉRIE 445

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
7 CA MAESTRO ASSIS REPU

12. BAIRRO 3 MARIAS 13. MUNICÍPIO SP BLICANO 104 CASA 2

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 00 MÊS 00

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 64.000 =

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Suzi

cargo: maide abandonou há 5 meses.

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A T E R T U L I A N O D A S I L V A

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 13968541 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 47 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 25842E SÉRIE 357a

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:): R FRANCISCO FILGUEIRA

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO Nº 33

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 81 MÊS 10

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 03

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 50.000 = lavar roupa

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: susie

maido abandonou há 9 anos.

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO: 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M A R I A V A L E R I A M A R T I N S C O R R E A

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 16992564 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 64 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 011211 SÉRIE 00003 SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R F R A N C E S C O F I L G U E I R A S

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SP 18 FDS

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 82 MÊS 06

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 02

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 70.000

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

cargo: arrematadeira / resp. pelo avô.

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/09/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: MARILUCIA AQUINO

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPL	2	<input checked="" type="checkbox"/>
------	---	-------------------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 14758132 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 61 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 002973 SÉRIE 000015 SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R FRANCISCO FILGUEIRAS

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO Nº 20

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 85 MÊS 03

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ = 70.000 *Pintura de Amã-mica.*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO: 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: MIRALVA DA CONCEIÇÃO ROCHA

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 07. U.F. 08. ANO NASCIMENTO 09. SEXO  


47

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 54296E SÉRIE 493R

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R FRANCISCO FILGUEIRA

12. BAIRRO TRES MARIAS 13. MUNICÍPIO SP Nº 23

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 77 MÊS 06

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 120.000 *costura e lavar roupa*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*comp: costureira*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: M O I S E S T E L E S D I A S

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 16109665 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 46 09. SEXO 

FEM	1	<input type="checkbox"/>
MAS	2	<input checked="" type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 073317 SÉRIE 631a

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) RUA JORGE DE ASSUNÇÃO 127

12. BAIRRO JD CAMELIAS 13. MUNICÍPIO SAO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 80 MÊS 01

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 04 MAIOR DE 10 ANOS: 05

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 200.000 *respagem de faco*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*graniteiro, solidor*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>



APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO:  
NERI CIPRIANO SOMBRÁ

05. DIRETOR NÃO  0   
SIM  1  SUPL  2

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 16636168 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 45 09. SEXO FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 0068208 SÉRIE 6342

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
RUA CINCO Nº 62

12. BAIRRO POQUE GUARANI 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 83 MÊS 09

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 04

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: \_\_\_\_\_

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 240.000 filho menor

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO  
RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2

23. NOME DO ENTREVISTADOR: susie

pesquisas carpinteiro

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ

01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85 05 23

03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO:

R A I M U N D A F E L I X D O N A S C I M E N T O

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE    07. U.F.    08. ANO NASCIMENTO    09. SEXO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5	2																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 014402    SÉRIE 00003-CE

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
AV CAPITÃO ANSELMO BARKELER

12. BAIRRO U R I O B R A N C O    13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 80 MÊS 11

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01    MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00    MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 24.000

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*marido abandonou*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1

26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: NÃO  0   
SIM  1

04. NOME DO DESEMPREGADO:  
TANIA DE JESUS GUIMARAES

05. DIRETOR NÃO  0   
SIM  1  SUPL  2

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 16613019 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 63 09. SEXO FEM  1   
MAS  2

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 56838 SÉRIE 532a

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:)  
R ANTONIO CINELI 9

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? SIM  0   
NÃO  1

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 80 MÊS 04

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: SIM  0   
NÃO  1

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 120.000 *possa, lava pt vizinhos.*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA  1   
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA  2

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Suse

*cargo: aprendiz - esturina*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO OK  0   
DESATIVADO  1   
INCORRETO  2

25. CONTROLE  1   
26. SELECIONADO PARA CHEQUE NÃO  0   
SIM  1

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: THEREZINHA DOS SANTOS

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

SUPL	2	<input type="checkbox"/>
------	---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 11369638 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 55 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 894072 SÉRIE 00011-SP

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R GUAXUMAN 75

12. BAIRRO PONTE RASA 13. MUNICÍPIO SP

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 85 MÊS 03

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 01 MAIOR DE 10 ANOS: 01

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input checked="" type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ 120.000 *lava roupa e limpa*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMILIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMILIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*cargo: acabamento*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD  
CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: WALTER DE JESUS

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 7814611 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 54 09. SEXO 

FEM	1	<input type="checkbox"/>
MAS	2	<input checked="" type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

 SÉRIE 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

*foi roubada*

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) RANTONIO MARCELO JR 19

12. BAIRRO VILA CAJÚ 13. MUNICÍPIO SÃO PAULO

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 79 MÊS 09

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 02

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ± 40.000 *limpeza quintal.*

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Susie

*cargo: aj. laboratório*

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

APSD

CADASTRAMENTO DE DESEMPREGADO

GRUPO: VILA CAJÚ 01. Nº DO GRUPO NA ASSOCIAÇÃO: 01070803

02. DATA (AA/MM/DD) 85/05/23 03. RECADASTR.: 

NÃO	0	<input checked="" type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

04. NOME DO DESEMPREGADO: ZILDA QUINTILHANO MARTINS

05. DIRETOR 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>

 SUPL 

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

CORDEIRO

06. CARTEIRA DE IDENTIDADE 19449766 07. U.F. SP 08. ANO NASCIMENTO 58 09. SEXO 

FEM	1	<input checked="" type="checkbox"/>
MAS	2	<input type="checkbox"/>

10. CARTEIRA DE TRABALHO Nº 082422 SÉRIE 3832

11. ENDEREÇO (RUA, AV, PRAÇA, ESTR. ETC./ NÚMERO/ANDAR, SALA, APTO:) R DR ODIKON DE ALMEIDA

12. BAIRRO JD 3 MARIAS 13. MUNICÍPIO SP 31

14. NÚMERO DA CONTA DE LUZ 0

15. NÚMERO DA CONTA DE ÁGUA 0

16. JÁ TEVE ALGUM TRABALHO REGULAR ? 

SIM	0	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

17. DATA EM QUE PERDEU O ÚLTIMO TRABALHO REGULAR: ANO 78 MÊS 02

18. Nº DE PESSOAS NA CASA: ATÉ 10 ANOS: 02 MAIOR DE 10 ANOS: 03

19. AMPARO CONJUGAL: 

SIM	0	<input type="checkbox"/>
NÃO	1	<input type="checkbox"/>

20. Nº DE PESSOAS NA CASA C/ TRABALHO: ATÉ 10 ANOS: 00 MAIOR DE 10 ANOS: 00

21. RENDA FAMILIAR EM CR\$ ±160.000 lava roupa +

22. SITUAÇÃO DO DESEMPREGADO 

RESP. PRINCIPAL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
SOMENTE CONTRIBUI P/ O SUSTENTO DA FAMÍLIA	2	<input type="checkbox"/>

lício da mãe diarista.

23. NOME DO ENTREVISTADOR: Surie

marido abandonou há 3 meses

PARA USO DA A.P.S.D.

24. SITUAÇÃO DO REGISTRO 

OK	0	<input type="checkbox"/>
DESATIVADO	1	<input type="checkbox"/>
INCORRETO	2	<input type="checkbox"/>

25. CONTROLE 1  
26. SELECIONADO PARA CHEQUE 

NÃO	0	<input type="checkbox"/>
SIM	1	<input type="checkbox"/>