

RELATÓRIO DE PROPOSTAS DE PROponentes BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS		IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENHIMENTO: DONA MULATA I		Nº APF: 0443.601-30		Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROponentes BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512									
Assinale		Critérios Nacionais		Critérios Nacionais		Critérios Adicionais									
NOME	CPF	RG	NIS	PIIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Idoso	Cota	Critérios Adicionais			
												Critério 1: Famílias com filhos menores de 18 anos	Critério 2: Famílias com renda inferior de salário mínimo	Critério 3: Moradia de aluguel/cedido	
Titular Maria Nilva Sousa Silva	028.645.311-86	716.338	20360802995		17/05/1980	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Eliene Alves Gomes	924.175.151-72	3533798	20438343136		24/07/1976	Solteira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Suzy Souza de Jesus	742.356.051-00	5275824	237007355010		03/02/1989	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Fernanda Bastos Arculino	047.060.611-80	2736157	20738989023		22/05/1992	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Ronei Sousa Batista	974.567.641-15	4193287	20732209751		25/02/1982	Solteiro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Dayane Maria de Jesus	045.049.231-14	5931914	21202191276		04/03/1993	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS												
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: DONA MULATA I												
Nº APF: 0443.601-30												
Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512												
Assinale												
NOME	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Idoso	Critérios Nacionais	
											Cota	Critérios Adicionais
Titular Márcia Ferreira Silva	954.121.071-68	5316700	20169777256		09/03/1975	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Zilda Marcelo Batista	287.667.331-20	3374051	16881862889		04/12/1954	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Terezinha Antonio Quintino	454.278.951-91	3374321	16547939821		27/09/1967	Solteira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Vitória Siqueira da Silva	052.221.991-85	3515490	20161149450		02/10/1997	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Adelmo Mendes da Silva	392.531.981-68	4024671	10891561436		15/02/1960	Solteiro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Delma de Souza Silva	827.233.701-00	3575402	16166046880		20/11/1976	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS										
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: Dona Mulata I										
Nº APF: 0443.601-30										
Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512										
Assinale										
NOME	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Cota
										Idoso
Critérios Nacionais										
Critérios Adicionais										
Critério 1: Famílias com filhos menores de 18 anos										
Critério 2: Famílias com renda inferior a salário mínimo										
Critério 3: Morador de aluguel/cedido										
Titular Gislaine Martins Palma	49201603134	1996014	16077409899		17/08/1964	Víuva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Sara Almeida dos Santos	02752426178	5184165	20649420483		11/11/1989	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Luciana Cardoso de Oliveira Ribeiro	00696843161	4520245	19011687704		23/09/2000	Divorciada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Marana Paula Bonfácio de Oliveira	04076393147	5714122	21062572892		25/09/1992	Casada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado Vinicius do Prado Borges	03755727161	18863841	03755727161		05/03/1991	Casado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Ana Clara Granjeira Alencar	04633198181	5787114	16029509056		17/02/1992	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Luis Henrique Gonçalves de Oliveira	7424397	3783889	12553744295		05/12/1980	Solteiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS		IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: Dona Mulata I		Nº AFF: 443.601-30		Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme M030512								
NOME	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Idoso	Critérios Nacionais			Critérios Adicionais
											Cota	Assinale		
											Critério 1: Famílias com filhos menores de 18 anos	Critério 2: Famílias com renda inferior a salário mínimo	Critério 3: Morador de aluguel/cedido	
Titular Antonio Pres da Silva	28373430130	290150	12416071906		28/02/1948	Casado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado Maria Abadia da Silva	83025790172	3664969			28/02/1948	Casada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Titular Pollyane Candida de Siqueira	70073869112	5929109	2073220253		01/06/1994	Soiteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Titular Lorena Gonçalves Bueno	04574209100	5929185	1637251172003		06/11/1991	Soiteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Titular Mirlele Lemes Paiva	04102532196	5275994	20732593837		24/10/1991	Soiteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Titular Kella Rodrigues Palma	00804168105	3954503	13257472314		04/03/1973	Soiteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Titular Dagna Candida de Jesus	55683983134	33736575349249	16161601975		12/09/1967	Soiteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

RELÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS										
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: Dona Mulata I										
Nº APF: 0443.601-30										
Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512										
Assinale										
NOME	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Cota
										Critérios Nacionais
										Idoso
										Critério 1: Família com filhos menores de 18 anos
										Critério 2: Famílias com renda inferior a um salário mínimo
										Critério 3: Morador de Aluguel/Cedido
Titular Taynara Candido Santos	704.074.671-90		15337554984		19/09/1993	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Carina Alves de Souza	011.835.261-05		20362933655		21/06/1986	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Iranilza Mendes Bernardes	597.363.131-15		2457357		06/06/1962	Divorciada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Camila Cristalina Silveira Costa	035.826.645-97		42838944-2		25/09/1986	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Andreia Cunha de Oliveira	009.196.871-21		4520252		02/05/1983	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Eli Jeronimo de Jesus	030.424.106-76		M8962697		03/02/1976	Viuvo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS										
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: Dona Mulata I										
Nº APF: 0443.601-30 Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512										
Assinale										
Critérios Nacionais										
Cota										
Critérios Adicionais										
Critério 1: Famílias com filhos menores de 18 anos Critério 2: Famílias com renda inferior a salário mínimo Critério 3: Morador de aluguel/cedida										
NOME	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Idoso
Titular Ludmilla Morgana Silva	04519137101	6151696	16397630650		08/08/1995	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado	03272401130	5104630			10/09/1987	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Michele Lemes de Paiva	16/08/1985	4907559	20732593829		16/08/1985	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Suelly Sarmiento Guedes	01856155200	4455590	23704020989		18/10/1982	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Leticia Santiele Vicente Silva	03107391107	4948227	21058660146		17/12/1985	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Agna Greicielly Moreira Vilas Boas	05261393159	6508567	23790956666		24/04/1997	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Adriana de Sousa Ferreira	01659906199	3910876	16166877030		02/12/1979	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELACÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS										
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: Dona Mulata I										
Nº APF: 0443.601-30										
Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512										
Assinale										
NOME	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Idoso
										Critério 1: Famílias com filhos menores de 18 anos
Titular	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Cota
										Critério 2: Famílias com renda inferior a um salário mínimo
Coobrigado	CPF	RG	NIS	PIS	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Mulher chefe de família	Titular ou Membro da família com deficiência	Morador de área de risco	Critérios Adicionais
										Critério 3: Morador de aluguel/cedida
Titular Patrícia da Mata Santos	03544134144	544325	16077730581		10/02/1987	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Luciete Magalhães Moraes	08346929690	6435494	12867670847		04/09/1987	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Cleuza Aveilina de Souza	28152883115	1356184	12030195830		02/05/1955	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Hérica Cristina Nunes Ferreira	05262420192	5621127	23628595882		07/02/1993	Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Tatiele Neres Mota	03471356177	7005784	21062571667		09/12/1996	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado Kennedy dos Santos Ribeiro	07030782160	6705182			21/09/1998	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Cintia Rodrigues Vidal	04747922180	5493703			16/09/1989	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RELAÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS AO PMCMV – ENTIDADES – RECURSOS FDS										
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO: Dona Mulata I										
Nº APF: 0443.601-30										
Nº PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROPONENTES BENEFICIÁRIOS: conforme MO30512										
NOME	CPF	RG	NIS	PIB	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	Critérios Nacionais			Critérios Adicionais
							Morador de área de risco	Titular ou Membro da família com deficiência	Mulher chefe de família	
Assinale										
Cota										
Idoso										
Critério 1: Famílias com filhos menores de 18 anos										
Critério 2: Famílias com renda inferior a um salário mínimo										
Critério 3: Morador de Aluguel/Cedido										
Titular Carolina Cardoso dos Santos	017.850.891-88	5126405	052114009-92		25/11/1986	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titular Maria Aparecida dos Santos	598.636.091-53	2998747	21022028644		24/04/1964	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Divino José Saleme de Souza	763.314.581-15	3349950-4970136			23/12/1975	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Dália Dias Barghini	700.738.851-50	5929116	20732416498		12/09/1993	Solteira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Jaqueline Cruvinel Dantas	044.690.471-63	5687926	16077379590		29/07/1993	União Estável	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Thiago Souza André	707.460.001-62	668.2868				União Estável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Jussara Batista da Silva	454.291.461-53	2491091-2	22811777910		25/05/1959	Solteira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titular Creusa Aparecida de Oliveira	002596021-08	22.58426	13389032389		23/03/1969	Solteira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Coobrigado							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>