



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos, Trabalho e Renda
SMASDHTR

FICHA CADASTRAL PARA PADRINHO AFETIVO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PADRINHO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos. Sexo: () Masculino () Feminino

Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Escolaridade: _____

2. ENDEREÇO DO PADRINHO

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefones residencial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Situação habitacional: Imóvel () Próprio () Alugado () Financiado () Cedido

3. DADOS PROFISSIONAIS DO PADRINHO

Atividade profissional: _____

Local de trabalho: _____

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone Comercial: _____ Tempo de serviço: _____

Rendimento mensal: _____

4. DADOS DO CÔNJUGE / COMPANHEIRO (A)

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos. Sexo: () Masculino () Feminino

Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Escolaridade: _____

5. DADOS PROFISSIONAIS DO CONJUGE / COMPANHEIRO(A) / CONVIVENTE

Atividade profissional: _____

Local de trabalho: _____

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone Comercial: _____ Tempo de serviço: _____

Rendimento mensal: _____

6. DADOS FAMILIARES

Tempo de convivência: _____

Composição familiar, residindo no mesmo domicílio: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos, Trabalho e Renda
SMASDHTR

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESCOLARIDADE

Obs: O candidato a padrinho/madrinha não poderá estar em lista para adoção.

Confirmo a veracidade das informações.

_____, ____/____/____

Assinatura do Padrinho 1

Assinatura do Padrinho 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos, Trabalho e Renda
SMASDHTR

FICHA CADASTRAL PARA PADRINHO PRESTADOR DE SERVIÇOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO PADRINHO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos. Sexo: () Masculino () Feminino

Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Escolaridade: _____

2. ENDEREÇO DO PADRINHO

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone residencial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Situação habitacional: Imóvel () Próprio () Alugado () Financiado () Cedido

3. DADOS PROFISSIONAIS DO PADRINHO

Atividade profissional: _____

Local de trabalho: _____

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone Comercial: _____ Tempo de serviço: _____

Rendimento mensal: _____

4. DADOS DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

Tipo de serviço: _____

Carga horária disponibilizada: _____

Obs: O candidato a padrinho/madrinha não poderá estar em lista para adoção.

Confirmo a veracidade das informações.

_____, ____/____/____

Assinatura do Padrinho



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos, Trabalho e Renda
SMASDHTR

FICHA CADASTRAL PARA PADRINHO PROVIDOR

1. IDENTIFICAÇÃO DO PADRINHO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos. Sexo: () Masculino () Feminino

Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Escolaridade: _____

2. ENDEREÇO DO PADRINHO

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone residencial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Situação habitacional: Imóvel () Próprio () Alugado () Financiado () Cedido

3. DADOS PROFISSIONAIS DO PADRINHO

Atividade profissional: _____

Local de trabalho: _____

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone

Comercial: _____ Tempo de serviço: _____ Rendimento mensal: _____

4. DADOS DO APADRINHAMENTO

Modalidade: () Pecuniário Valor estimado: R\$ _____

() Equipamento Tipo: _____

() Material Tipo: _____

Frequência: () Mensal

() Semestral

() Anual

() Outra

Confirmo a veracidade das informações.

Obs: O candidato a padrinho/madrinha não poderá estar em lista para adoção.

_____, ____/____/____

Assinatura do Padrinho