PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0001 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Marcio Batista

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (46) 99907-6580

Rádio mais ouvida: Educadora – LDS / Chopinzinho - FM
Horário mais ouvido: 11:30 / 12:30
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4665321
Latitude: -25,6526286

MORADORES:
4 moradores

1
Nome: Marcio Batista
Nº.: Celular: (42) 998622579
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 10/09
CPF:
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Zulma Semler Vieira
Nº.: Celular: N
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 30/03/1954
CPF: 049.238.729-00
RG:9.590.720 2
Sexo: Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Remédio Pressão.

3
Nome: Neiva Aparecida Vieira
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/01/1981
CPF: 033.524.269-37
RG: 86464098
Sexo: Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4 (CRIANÇA)
Nome: Eloize Vieira Batista
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 26/12/2017
CPF:
RG:
Sexo: Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 1

Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 2
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) Porco - 5
Observações:
Data de levantamento: 04/ 03/ 2020
Responsável pelas informações: HENRIQUE

Possui veículos em condições (especificar): Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0002 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Sebastião Pacheco Vieira

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Chopinzinho - FM
Horário mais ouvido: Durante o dia
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4663277
Latitude: -25,6523163

MORADORES:

Quantidade de Moradores: 1

1
Nome: Sebastião Pacheco Vieira

Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 17/03/61
CPF:
RG: 6.170.443-4
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Coração

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº: 3
Gado de Corte – nº: 6
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: 04/ 03/ 2020
Responsável pelas informações: Henrique W. H.
Possui veículos em condições (especificar): Não Possui

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO DA RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0003 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: José Olivi de Oliveira Freitas

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: 042 - 999035261

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 6:30/8:30 - 12:30/13:30
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4662579
Latitude: -25,6525054

MORADORES:

Quantidade: 2

Nome: José Olivi de Oliveira Freitas

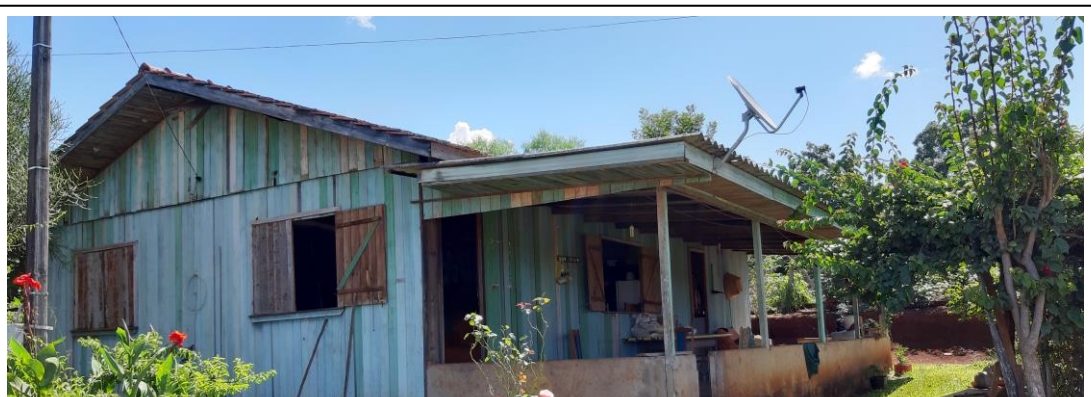
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 16/11/1957
CPF: 644.174.419-87
RG: 1.571.743-2
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Diabetes / Pressão

Nome: Reini Aparecida Nunes
Nº.: Celular: 42 - 999035261
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 30
Gado Leiteiro – nº: 2
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 2 porcos
Observações:
Data de levantamento:04/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Filha / Genro / Neto
Dados para contato:
Nome: Anice de Freitas / Leandro (GENRO) Lorenzo de Freitas (NETO)
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0004 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS (PROGRAMA DA PREFEITURA)
Horário mais ouvido: 11:00/13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4652911
Latitude: -25,6531214

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Aldo Herdt

Nº.: Celular: 42 - 998541263
Possui WhatsApp: Não
Data Nascimento: 08/11/1948
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Adelina P. Herdt
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 23/02/1952
CPF:
RG: 1829705
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 0
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 04/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique W. Herrmann
Possui veículos em condições (especificar): Carro (UNO)

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0005 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Gilson Camargo dos Santos

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	x
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Não costumam ouvir
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,466067
Latitude: 25,6531162

MORADORES:

Quantidade: 4

Nome: Gilson Camargo dos Santos
Nº.: Celular: 45 - 999480275
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 31/08/1982
CPF: 048.377.169-46
RG: 8944529-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Não

2
Nome: Rakel Grein de Souza Santos
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/02/1986
CPF: 056.443.949-56
RG: 9.918.741 7
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

3 (CRIANÇA)
Nome: Felipe Souza Camargo
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/04/2011
CPF: 143.093.329-19
RG: 15.577.854-7
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Não

4 (CRIANÇA)
Nome: Larissa Souza Camargo
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/01/2020
CPF: 143.996.469-69
RG:15.577.884-9
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Não

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 0

Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 04/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro (UNO)

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0006 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Geninho Brandielli

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Não ouvem
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4661882
Latitude: -25,6535515

MORADORES:

Quantidade: 2

Nome: Geninho Brandielli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 05/09/1959
CPF: 545.827.509-82
RG: 2.264.332-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

2
Nome: Carolina dos Santos Brandielli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 21/10/1965
CPF:
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação: 0
Cães – nº: 0
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 04/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Primo da mãe
Dados para contato: Adelir Bortoluzzi
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0007 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	x
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia todo
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4663425
Latitude: -25,6538743

MORADORES:

Quantidade: 2

1

Nome: Cleonice Rochi
Nº.: Celular: 42 - 998235201
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 18/07/1970
CPF: 005.675.959-27
RG: 8.083.096-3
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Maria Presa Rochi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:14/07/1946
CPF: 036.755.929-36
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Diabete - Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: 04/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro (Fusca)

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Filho - Motorista da Saúde
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0008 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Lenir Aparecida Mendes

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	x
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: AVISAR ELIANE VIEIRA (VIZINHA DA FRENTE)
046 - 999483805

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4644822
Latitude: -25,6509732

MORADORES:

Quantidade: 6

1
Nome: Lenir Aparecida Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/05/1984
CPF: 056.655.349-00
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: depressão

2 (CRIANÇA)
Nome: Emily Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 07/03/2005
CPF:127.262.969-47
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Bronquite

3
Nome: Roberto Carlos Araújo
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 03/03/1996
CPF:
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Sidimar Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/07/1987
CPF:
RG:10.412.594-8
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

5 (CRIANÇA)
Nome: Emanuel Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:

Data Nascimento: 25/01/2009
CPF:
RG: 15.577.947-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

6
Nome: Maria Salete Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:03/06/1995
CPF: 104.754.159-90
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 5
Gatos – nº: 4
Aves – nº: 30
Gado Leiteiro – nº: 1
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): NÃO

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0009 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Maria Salete Mendes

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	x
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: AVISAR ELIANE VIEIRA (VIZINHA DA FRENTE)
046 - 999483805

Rádio mais ouvida: Educadora – LDS /
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4644822
Latitude: -25,6509732

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Maria Salete Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 09/05/1963
CPF: 967.769.519 -34
RG: 9.400.997 9
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

2
Nome: Evelin Cristina Mendes Pires
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 02/02/2006
CPF: 801.124.959-23
RG: 15.577.286-7
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Adaclécio Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 3
Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 1 Égua
Observações:
Data de levantamento: 05/02/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:
FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0010 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Adnaldo Mendes

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	x
	Casa de Aluguel Desocupada;	x
	Abandonada;	x
	Comercial;	x
	Estrutura em Construção;	x

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	x
	Madeira;	x
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [x]
Longitude: -52,4649147
Latitude: -25,6508894

MORADORES:

Quantidade: 3

Nome: Adnaldo Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Josiane
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Anabele Mendes
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: / /
Responsável pelas informações:
Possui veículos em condições (especificar): NÃO

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:

Dados para contato:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0011 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Vilmar Amaro da Silva

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo:

Rádio mais ouvida: Campo Aberto – FM / Educadora – LDS / Chopinzinho
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4646201
Latitude: -25,6519356

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Vilmar Amaro da Silva

Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 10/05/1959
CPF: 440.517.860-72
RG: 7030839877
Sexo: masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Maristela Panatto da Silva
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão / Pressão

3
Nome: Eduardo Panatto da Silva
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 20
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) - 0
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?

Grau de parentesco: Filha
Dados para contato:
Nome:
Telefone:
FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0012 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Dolvino de Bastiani

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia todo
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4664647
Latitude: -25,6537991

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Dolvino de Bastiani
Nº.: Celular: 42 999974677
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 05/02/1948
CPF: 940.862.309-68
RG: 6.864.934-0
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Clenilda Pirola de Bastiani
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 5
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 8 porcos*
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): sim / filho

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0013 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Arlindo José de Bastiani

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x

Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52,466598
Latitude: -25,653872

MORADORES:

Quantidade: 3

Nome: Arlindo José de Bastiani
Nº.: Celular: 42 - 999974677
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 21/11/1976
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Eluana Cristina Rochi de Bastiani
Nº.: Celular: 42 - 999893512
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Antoni Miguel de Bastiani
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 27/02/2018
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 20
Gado de Corte – nº: 20
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Moto / Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não

Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:
FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0014 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Valdomiro Pereira da Costa

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia Inteiro
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,465809
Latitude: -25,6536704

MORADORES:

Nome: Valdomiro Pereira da Costa
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:

Data Nascimento:
Idade: 13/06/1941
CPF: 044.155.659-05
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 6
Aves – nº: 2
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 2 porcos
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0015 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Vitório dos Santos

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: (APENAS TELEVISÃO)
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4656182
Latitude: -25,6539724

MORADORES:

Quantidade: 1

Nome: Vitório dos Santos
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 10/01/1930
Idade: 91
CPF: 941.390.919-91
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 0
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 6
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0016 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Maria Aparecida de Bastiani Vieira

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	x
	Madeira;	
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4663645
Latitude: -25,6535132

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Maria Aparecida de Bastiani Vieira

Nº.: Celular: 42 - 999586296
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 18/01/1971
Idade:
CPF:047.264.389-48
RG: 9.395.628-1
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: André Pacheco Vieira
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 16/06/2001
Idade:
CPF: 135.685.259-92
RG: 13.967.557-6
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0017 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Valério Morelli

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 99962-1791 (POSSUI WHATSAPP)

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / (JORNAL MEIO DIA)
Horário mais ouvido: 12:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,464041
Latitude: -25,6546521

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Valério Morelli

Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 24/02/1954
Idade:
CPF: 212216939-72
RG: 1654434
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Rosa Zocchi Morelli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/05/1949
Idade:
CPF: 006.099.999.-31
RG: 1179566-8
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 4
Aves – nº: 60
Gado Leiteiro – nº: 2
Gado de Corte – nº: 90
Outros: (Porco) 4

Observações:
Data de levantamento: 05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Camionete

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0018 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Olídio Florencio

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Chopinzinho
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4698397
Latitude: -25,6559638

MORADORES:

Quantidade:2

1
Nome: Olídio Florencio

Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 02/06/1951
Idade:
CPF: 718.054.519-87
RG: 3.027.058-4
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Avanildes Justino Piaia Motta
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/05/1958
Idade:
CPF: 780.420.549-04
RG: 5.347.178-1
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Coração

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 15
Gado Leiteiro – nº: 5
Gado de Corte – nº: 5
Outros: (Porco) 1 porco

Observações:
Data de levantamento: 05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Filha (EDINHO)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0019 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Ivanir dos Santos

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Chopinzinho
Horário mais ouvido: 11:30/13:00

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52,467863
Latitude: -25,6575366

MORADORES:

Quantidade: 3

Nome: Ivanir dos Santos
Nº.: Celular: 42 - 999546638
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 26/08/1970
Idade:
CPF: 076.974.549-04
RG:10.903.621-8
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

2
Nome: Jean Maicon dos Santos Cristo
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:09/09/1997
Idade:
CPF: 094.889.039-88
RG: 13.677.944-3
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Giovani Marcos Santos Cristo
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 20/12/1998
Idade:
CPF: 094.889.059-21
RG:13.677.964-8
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 4
Aves – nº: 10
Gado Leiteiro – nº: 1
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0020 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Natal dos Santos

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [x]
Longitude: -52,4705464
Latitude: -25,6557968

MORADORES:

Quantidade:1

Nome: Natal dos Santos

Nº.: Celular: 42 – 999546638 (DONA IVANIR)
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 25/12/
Idade: 57
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0021 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Dorival Panatto

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Não ouvem
Horário mais ouvido:

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52,4705464
Latitude: -25,6557968

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Dorival Panatto
Nº.: Celular: 42 - 998360839
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 11/06/1974
Idade:
CPF: 786.828.789-68
RG: 5.689.537-0

Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Daiana Danusa Favero Panatto
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/06/1987
Idade:
CPF:
RG: 14.040.161-7
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Victor Henrique Panatto
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 11/09/2008
Idade:
CPF:
RG: 15.490.176-0
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 5
Aves – nº: 100
Gado Leiteiro – nº: 50
Gado de Corte – nº: 35
Outros: (Porco) - 0
Observações:
Data de levantamento: 05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Camionete / Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Prefeita
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0022 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Silvio Boaroli

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	x
	Madeira;	
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30

Possui Internet:	Fixa		Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52,4728971
Latitude: -25,6592553

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Silvio Boaroli
Nº.: Celular: 42 - 998061864

Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 25/08/1949
Idade:
CPF:
RG: 4.179.473-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Doraci Panatto Boarolli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 19/03/1953
Idade:
CPF:
RG: 8.707.830-2
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Não

3
Nome: Alecio Boaroli
Nº.: Celular: 42 - 999051044
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 30/08/1991
Idade:
CPF:
RG: 10.910.471-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Não

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 20
Gado de Corte – nº: 50
Outros: (Porco) 2
Observações:
Data de levantamento: 05/03/2020

Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro / Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? SIM
Grau de parentesco: Anderson Marangoni (PRIMO)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0023 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Terezinha Baroni Gava

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Educadora - LDS
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4772921
Latitude: -25,6610389

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Terezinha Baroni Gava
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/01/1950
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Célito Gava
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/10/1942
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 4
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) - 1

Observações:
Data de levantamento:05/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Camionete / 2 - Caminhões

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco: Tia
Dados para contato: Mariquinha

Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0024 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Arival Nardin

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [x]
Longitude: -52,47684
Latitude: -25,6662178

MORADORES:

Nome:
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:

Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: / /
Responsável pelas informações:
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0025 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Luiz Alberto Moro

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 99969-2082
Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / Chopinzinho
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4883163
Latitude: -25,6674282

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Luiz Alberto Moro (FALECEU 2020)
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 05/09/1958
Idade:
CPF: 340.748.809.20
RG: 1.865.853
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Marilene Lucia Dalmolim Moro
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 13/12/1959
Idade:
CPF: 008.126.309 04
RG: 8.973.897 0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

3
Nome: Anderson Dalmolim Moro
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 05/11/1989
Idade:
CPF: 073.711.169 09
RG: 8.973.866 0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 8
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 200
Outros: (Porco) 3 porcos
Observações:
Data de levantamento:06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro / Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Tio (Antônio Moro)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0026 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Marcilia do Pilar de Jesus de Oliveira

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Chopinzinho
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52,4961896
Latitude: -25,6533375

MORADORES:

Quantidade: 6

1
Nome: Marcilia do Pilar de Jesus de Oliveira
Nº.: Celular:

Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 15/08/1973
Idade:
CPF: 061.123.149-24
RG: 8.605.520 1
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Ireno Furlan
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Calmante

3
Nome: Pamela Miriam de Oliveira Vilarino
Nº.: Celular: 42 998017654
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 26/09/1998
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Gabriel Euclides Furlan
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 07/02
Idade: 6
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Asma

5
Nome: Natacha Furlan
Nº.: Celular: 42 999485507
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:

Idade: 12
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

6
Nome: Caio Miguel de Oliveira Rodrigues
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 10
Aves – nº: 150
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): NÃO

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: TIO (Antônio Moro)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0027 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Euclides Furlan

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [x]
Longitude: -52,4960889
Latitude: -25,6531639

MORADORES:

Nome: Euclides Furlan
Nº.: Celular: 42 - 998619133
Possui WhatsApp:

Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão / Pulmão ...

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 0
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 15
Gado de Corte – nº: 25
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato: (Antônio Moro)
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0028 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Evidiane Aparecida de Souza

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -25.653346788108
Latitude: -52.4949298083883

MORADORES:

Quantidade: 5

1
Nome: Evidiane Aparecida de Souza
Nº.: Celular: 42 - 999915157
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 05/12/1988
Idade:
CPF: 072.376.649-56
RG: 10.828.550-8
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Nilceu Moro
Nº.: Celular: 42 - 984273295
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3 (CRIANÇA)
Nome: Nilcezar Moro
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 31/01/2006
Idade:
CPF: 132.032.279-40
RG: 15.107.490-1
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4 (CRIANÇA)
Nome: Cristiano Moro
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/07/2009
Idade:
CPF: 132.032.419-35
RG: 15.107.487-1
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

5 (CRIANÇA)
Nome: Kaue Moro
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 07/08/2019
Idade:
CPF: 151.652.279-60
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:

Cães – nº: 3
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 35
Gado Leiteiro – nº: 17
Gado de Corte – nº: 50
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: SOGRO
Dados para contato: (ANTÔNIO MORO)
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0029 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Vitalino Trento

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: *CAMPO ABERTO – LDS / EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -25.6307637908662
Latitude: -52.5101035985496

MORADORES:

Quantidade:

1
Nome: Vitalino Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 20/12/1938
Idade:
CPF: 059.759.729-49
RG: 1.877.673-1
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Maria Alenir Rossi Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 17/05/1940
Idade:
CPF: 021.857.609-98
RG: 7.566.446-0
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

3
Nome: Dinei Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 21/12/1982
Idade:
CPF: 049.125.049-55
RG: 8.717.502-2
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Antonio Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 01/02/1973
Idade:
CPF: 015.827.029 00
RG: 6.886.857-2
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:

Cães – nº: 12
Gatos – nº: 10
Aves – nº: 150
Gado Leiteiro – nº: 10
Gado de Corte – nº: 230
Outros: (Porco) 50 porcos

Observações:
Data de levantamento: 06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro / Moto

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0030 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Altair Trento

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / CAMPO ABERTO - LDS
Horário mais ouvido: Durante todo o dia
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -25.6316848203744
Latitude: -52.5116315987631

MORADORES:

Quantidade: 4

1

Nome: Altair Trento
Nº.: Celular: 42 998047671
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 24/06/1968
Idade:
CPF: 706.278.519-91
RG: 5.041.580-5
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Ana Salete Baroni Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 05/08/1971
Idade:
CPF: 008.093.599-01
RG: 9.254.737 0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Edelvane Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 23/04/1994
Idade:
CPF: 093.994.209-73
RG: 13.120.846-4
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Tania Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 26/05/2001
Idade:
CPF: 121.445.309-04
RG: 14.529.914-4
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:

Cães – nº: 4
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 300
Gado Leiteiro – nº: 5
Gado de Corte – nº: 70
Outros: (Porco) 15

Observações:
Data de levantamento: 06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0031 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Valmiro Kuster

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -25.6549371169129
Latitude: -52.462398415021

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Valmiro Kuster
Nº.: Celular: 42 - 998346817
Possui WhatsApp: NÃO

Data Nascimento: 14/03/1948
Idade:
CPF: 706.268.989 00
RG: 5.791.424 6
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Diabete

2
Nome: Vergilina Bertolina Burg Kuster
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 21/09/1944
Idade:
CPF:
RG: 8.773.650 4
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Diabete / Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 5
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 06/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0032 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Nivaldo Pazetto Trento

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	x
	Madeira;	
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 999830356

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 10:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -25.6520370349697
Latitude: -52.4571079310733

MORADORES:

Quantidade: 2

1

Nome: Nivaldo Pazetto Trento

Nº.: Celular: 42 998335351
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 08/03/1985
Idade:
CPF: 069.861.849-13
RG: 8.862.291-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

2
Nome: Patricia Trento
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 12/07/1994
Idade:
CPF: 111.151.589-10
RG: 13.184.341-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 7
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 80
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 30
Outros: (Porco) 2

Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro / Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0033 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Márcio Boarolli

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	x
	Madeira;	
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro (11:30/12:30)

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -25.6450193374009
Latitude: -52.4545538436728

MORADORES:

Quantidade: 3
1
Nome: Márcio Boarolli
Nº.: Celular: 42 999875515
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 21/09/1981
Idade:
CPF: 033.425.409-40
RG: 8.113.721.8
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**

Medicação Especial:

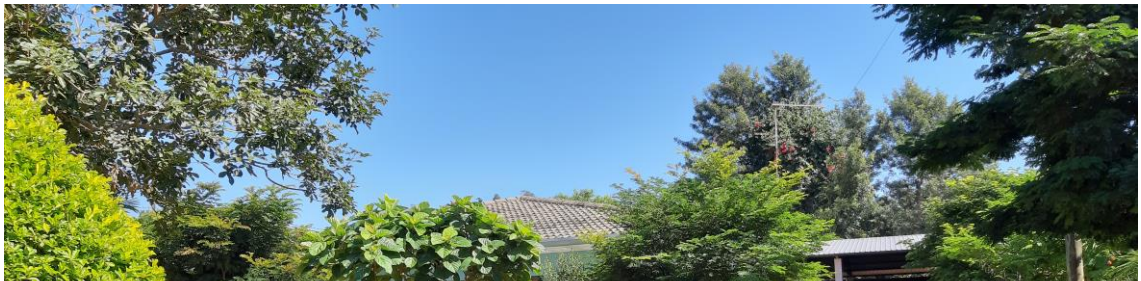
2
Nome: Francieli Orio
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 01/01/1986
Idade:
CPF: 061.171.759-06
RG: 8.921.522.6
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Guilherme Boarolli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 09/08/2006
Idade:
CPF: 124.936.859-62
RG: 14.743.393-0
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 3
Gado Leiteiro – nº: 40
Gado de Corte – nº: 100
Outros: (Porco) 3 (Ovelha): 15
Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0034 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Daniel Trombim

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4473307320025
Latitude: ,-25.6430123080256

MORADORES:

Quantidade: 4

1
Nome: Daniel Trombim
Nº.: Celular: 42 999833556
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 28/12/1973
CPF: 030.300.609-93
RG: 7.504.290-6
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Marilene Boarolli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 27/12/1978
CPF: 031.904.779-22
RG: 7.232.724-1
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

3 (CRIANÇA)
Nome: Rafaeli Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 27/06/2016
CPF: 127.343.509-55
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4 (CRIANÇA)
Nome: Maria Leticia Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 05/05/2009
Idade:
CPF: 089.526.079-45
RG: 12.899.213-8
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:

Cães – nº: 6
Gatos – nº: 4
Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 65
Gado de Corte – nº: 20
Outros: (Porco) 1

Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro / Moto

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Irmão
Dados para contato: Irineu Trombim
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0035 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Kelli Trombim

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4476425220243
Latitude: -25.6431633728878

MORADORES:

Quantidade: 2
1
Nome: Kelli Trombim
Nº.: Celular: 42 999746721
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 28/06/1998

CPF: 095.723.439-20
RG: 13.198.079-5
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Adinan Vitor Viola
Nº.: Celular: 42 998233658
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 26/06/1994
CPF: 080.458.269-67
RG: 10.903.651-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 1
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento:09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro / Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Sim
Grau de parentesco: Tio
Dados para contato: Irineu Trombim
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0036 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Valdecir Scariott Vieira

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4475746623713
Latitude: -25.6415002642028

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Valdecir Scariott Vieira
Nº.: Celular: 42 999877366
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 16/11/1976
CPF: 023.607.769-40
RG: 7.542.019-6
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**

Medicação Especial:
2
Nome: Angelina Terci
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 12/04/1974
CPF: 008.144.489-33
RG: 8.552.792-4
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Jocimar Scariott Vieira
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 26/03/2003
CPF: 104.446.899-82
RG: 13.660.234-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 3
Aves – nº: 8
Gado Leiteiro – nº: 12
Gado de Corte – nº: 10
Outros: (Porco) 8
Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Prima
Grau de parentesco: Daniela Vieira
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0037 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Marcia Kuster Feltrin

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	x
	Madeira;	
	Misto;	

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4566233169809
Latitude: -25.6569600274561

MORADORES:

Quantidade: 5

Nome: Marcia Kuster Feltrin
Nº.: Celular: 42 999496204
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 23/10/1983
CPF: 056.863.919-71
RG: 9.798.717-3
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Feminino

2
Nome: Jucimar Feltrin
Nº.: Celular: 42 999245255
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 31/07/1976
CPF: 021.266.579-06
RG: 6.942.222-5
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Wesley Juan Feltrin
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 06/08/2004
CPF: 116.201.799-62
RG: 14.914.545-1
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Nicolas Juan Feltrin
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 15/11/2014
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

5
Nome: Brayan Yago Feltrin
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 24/04/2019

CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 40
Gado Leiteiro – nº: 20
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 20

Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0038 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Pedro Daniel Mendes

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana (PRÓX. Rio Bonito)
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:30 / 12:30
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.5023340498331-25.6121719875077
Latitude: -25.6121719875077

MORADORES:

Quantidade: 5
1
Nome: Pedro Daniel Mendes
Nº.: Celular: 42 998140236
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 29/06/1944
CPF: 405.192.109-30
RG: 1.549.244-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**

Medicação Especial: Coração / Pressão

2
Nome: Elvira Ramos do Nascimento Mendes
Nº.: Celular: 42 999472600
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 03/05/1971
CPF: 038.911.169-42
RG: 8.476.886-3
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Geferson Luiz dos Santos
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 19/02/1992
CPF: 084.426.619-13
RG: 12.649.428-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Daniele Imperio da Silva
Nº.: Celular: 42 999756343
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 06/08/1994
CPF: 089.363.629-09
RG: 10.227.672-8
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

5 (CRIANÇA)
Nome: Geovana Luiza Imperio dos Santos
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 03/07/2013
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 7
Gatos – nº: 8
Aves – nº: 100

Gado Leiteiro – nº: 20
Gado de Corte – nº: 280
Outros: (Porco) 14 Ganso : 57 Carneiro: 47
Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTOS RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0039 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Luiz Ceneri Panato

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4587170362691
Latitude: -25.6609845051688

MORADORES:

Quantidade: 3
Nome: Luiz Ceneri Panato
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/03/1962
CPF: 498.748.969-49
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**

Medicação Especial:

2
Nome: Marlei Terezinha Raimundi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/12/1967
CPF: 913.985.099-49
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Samuel Panato
Nº.: Celular: 42 999307461
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 08/08/1996
CPF: 086.047.129-25
RG: 12.801.588-4
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 20
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0040 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Valdir Panatto

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:30 / 13:30

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4626361760403
Latitude: -25.6636538855951

MORADORES:

Quantidade:

1
Nome: Valdir Panatto
Nº.: Celular: 42 999609108
Possui WhatsApp: SIM

Data Nascimento: 20/10/1967
CPF: 809.838.559-00
RG: 5.882.375-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Anderson Marangoni
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0041 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: João Moscal

Tipo de Residência:	Moradia;	
	Casa de Veraneio;	x
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [x]
Longitude: -52.4622322086423
Latitude: -25.6619060598049

MORADORES:

Nome: João Moscal
Nº.: Celular: 42 999416014
Possui WhatsApp:

Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: / /
Responsável pelas informações:
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0042 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Joanir Panatto

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	x
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	x

Longitude: -52.4622322086423
Latitude: -25.6619060598049

MORADORES:

Quantidade: 3
Nome: Joanir Panatto
Nº.: Celular: 42 999293088
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Clarice Panatto
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Natan Panatto
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
Idade:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: / /
Responsável pelas informações:
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0043 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Reinaldo Somariva

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO / EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro (11:00 / 13:00)
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.457667758142
Latitude: -25.6580036936591

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Reinaldo Somariva
Nº.: Celular: 42 999501918

Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 31/12/1955
CPF: 467.178.469-68
RG: 4.342.860-8
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Colesterol

2
Nome: Teresinha Bortoluzzi Somariva
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 14/07/1954
CPF: 051.186.229-64
RG: 8.973.885-7
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / depressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 7
Gatos – nº: 5
Aves – nº: 30
Gado Leiteiro – nº: 17
Gado de Corte – nº: 53
Outros: (Porco) 1

Observações:
Data de levantamento: 09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Primo
Dados para contato: Marinez / José Crotti
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0044 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Geverson Brandielli

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4596487443399
Latitude:-25.6596763575823

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Geverson Brandielli

Nº.: Celular: 42 999091374
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 01/10/1989
CPF: 073.310.049-05
RG: 9.490.305-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Valéria dos Santos Moreira
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/11/2002
CPF: 123.328.899-73
RG: 14.599.260-5
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 35
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento:10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Porto Santana
Grau de parentesco: Pai
Dados para contato: Geninho
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0045 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Ari Antônio Orio

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro (11:30/13:30)

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4514012512307
Latitude: -25.664235283283

MORADORES:

Quantidade: 3
1
Nome: Sandra Maria Orio
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 02/06/1964
CPF: 028.006.749-62
RG: 8.171.043-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Ari Antônio Orio
Nº.: Celular: 42 999858693
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 11/08/1958
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Coração

3
Nome: Vagner Orio
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/01/1991
CPF:
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 9
Aves – nº: 150
Gado Leiteiro – nº: 60
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 7

Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Sim
Grau de parentesco: Clair Panatto (Mãe do Anderson)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0046 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Waldenir Jose Matias

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4530278448903
Latitude: -25.6652311030702

MORADORES:

Quantidade: 4
1
Nome: Waldenir Jose Matias
Nº.: Celular: 42 998000571
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 03/01/1974
CPF: 940.844.169-91
RG: 6.564.028-7

Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Alizete Boaroli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 18/03/1982
CPF: 033.151.749-38
RG: 7.961.418-1
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Depressão

3 (CRIANÇA)
Nome: Larissa Gabrieli Matias
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 04/07/2015
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Christina Ferro Matias
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 6
Aves – nº: 45
Gado Leiteiro – nº: 3
Gado de Corte – nº: 7
Outros: (Porco) 10
Observações:
Data de levantamento:09/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? Sim
Grau de parentesco: Irmã
Dados para contato: Lenir Matias Bordin
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0047 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Roqui Viola

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 101
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO / EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:30/13:30

Possui Internet:	Fixa		Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4448084215559
Latitude: -25.6612333353409

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Roqui Viola
Nº.: Celular: 42 988413562
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 16/08/1963
CPF: 575.213.529-04
RG: 6.881.615-7
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Ivanete Denes Viola
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 07/11/1970
CPF: 060.476.659-93
RG: 9.954.212.-8
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Edson Viola
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 30
Gado Leiteiro – nº: 8
Gado de Corte – nº: 10
Outros: (Porco) 3
Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco: *Galera do Campo
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0048 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Zenaide Trombim

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Manhã
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4433251422135
Latitude: -25.6616662640911

MORADORES:

Quantidade: 3
1
Nome: Zenaide Trombim
Nº.: Celular: 42 999267417
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 18/10/1966
CPF: 554.301.639-53
RG: 4.029.369-8
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Aristides Taufembach
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 31/08/1965
CPF: 700.744.299-49
RG: 10.758.583-4
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3 (CRIANÇA)
Nome: Denise Mayene Taufembach
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 21/03/2006
CPF: 133.028.549-27
RG: 15.293.256-1
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 8
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Sim
Grau de parentesco: Osmar Morelli (Cunhado)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0049 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Selvino Rochi

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante todo o dia (11:30/13:30)
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4412960354407
Latitude: -25.663197101163

MORADORES:

1
Nome: Selvino Rochi
Nº.: Celular: 42 999348884
Possui WhatsApp: SIM

Data Nascimento: 04/07/1959
CPF: 588.821.389-68
RG: 3.917.842-7
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

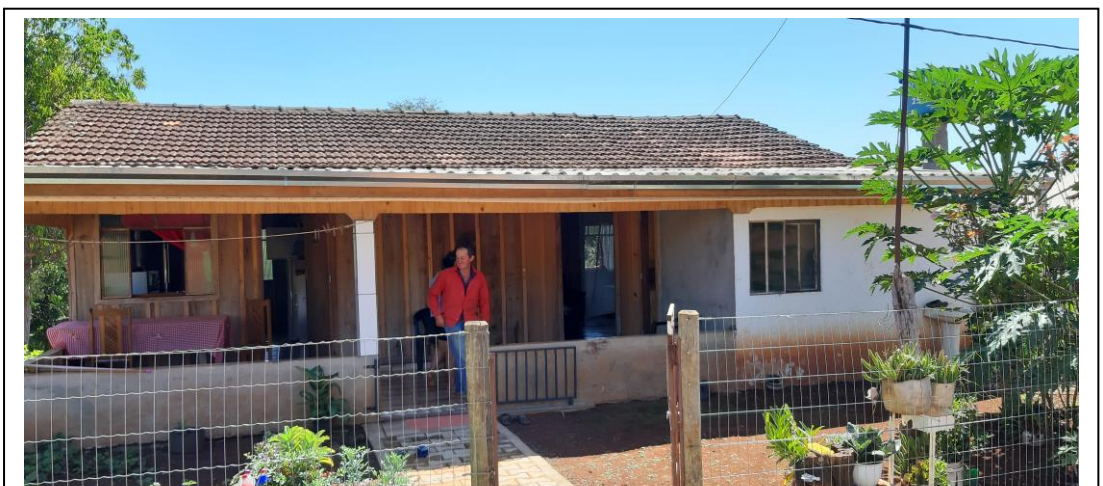
2
Nome: Arlete Terezinha Rochi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/09/1964
CPF:
RG: 8.419.551-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 3
Aves – nº: 100
Gado Leiteiro – nº: 40
Gado de Corte – nº: 20
Outros: (Porco) 4

Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Sim
Grau de parentesco: Valdir Presa (cunhado)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0050 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Augostinho Rochi

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Missa cedo / Jornal meio dia (11:30/13:30)
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4398172710524
Latitude: -25.6631577332455

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Augostinho Rochi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/12/1933
CPF: 099.777.839-34
RG: 4.597.682-3
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Adelia Bortoluzzi Rochi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 09/11/1935
CPF: 913.972.359-34
RG: 6.459.523-7
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)

Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0051 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Elevir Bortoluzzi

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana (Próximo Papai Cogo)
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00

Possui Internet:	Fixa		Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4273974998652
Latitude: -25.6751800926566

MORADORES:

Quantidade: 3

1
Nome: Elevir Bortoluzzi
Nº.: Celular: 42 999905743
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 25/04/1976
CPF: 018.776.629-09
RG: 7.093.590-2
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Adriana de Nez Bortoluzzi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 06/02/1978
CPF: 063.222.789.32
RG: 10.748.966-5
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: P/ Esôfago

3 (CRIANÇA)
Nome: Felipe Bortoluzzi
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 15/04/2008
CPF: 137.902.989-99
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 100
Gado Leiteiro – nº: 50
Gado de Corte – nº: 150
Outros: (Porco) 10

Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0052 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Moacir Trombim

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana (PESQUEIRO)
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.3964279854189
Latitude: -25.6902077035072

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Moacir Trombim
Nº.: Celular: 42 998390283
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 25/10/1966
CPF: 786.867.769-49
RG: 5.728.916-3
Sexo: Masculino

Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

2
Nome: Marilene Kuster Trombim
Nº.: Celular: 42 999239310
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 18/11/1973
CPF: 037.634.279-02
RG: 8.878.575-4
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 6
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 80
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Sim
Grau de parentesco: Irmão
Dados para contato: Irineu Trombim / Irineu Trombim
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0053 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Ivo Salvador Cogo

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana (PAPAI COGO)
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro (MISSA MANHÃ)

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4020300484602
Latitude: -25.6962705678461

MORADORES:

Quantidade: 6

1
Nome: Ivo Salvador Cogo
Nº.: Celular: 42 984113060
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Ronilda Cogo
Nº.: Celular: 42 999040085
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Marcos Roberto Martim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Tiago Antônio Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

5
Nome: Maria Joana Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

6
Nome: João
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**

*Auditivo / Visual / Locomoção
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 7
Gatos – nº: 5
Aves – nº: 10
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Bufalo:

Observações:
Data de levantamento: 10/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0054 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Ivo Lunelli

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Durante o dia inteiro
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.434578099149
Latitude: -25.6585377737055

MORADORES:

Quantidade

1
Nome: Ivo Lunelli
Nº.: Celular: 42 998561410
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 19/05/1956
CPF: 427.868.359-68
RG: 3.406.668-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2

Nome: Marcos Roberto Martim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/08/1997
CPF: 095.554.979-58
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Ivanir Scariot
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 04/02/1967
CPF: 024.203.439-05
RG: 7.779.233-3
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Diabetes / Câncer

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 5
Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 4
Gado de Corte – nº: 8
Outros: (Porco) 5 Cabrito: 8
Observações:
Data de levantamento: 11/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco: Adilson e Cleci (Posto Saúde)
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0055 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Sadi Rigon

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00

Possui Internet:	Fixa	x	Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4169399717016
Latitude: -25.6494245068355

MORADORES:

Quantidade: 3
1
Nome: Sadi Rigon
Nº.: Celular: 42 988274190
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 07/08/1962
CPF: 554.312.919-04
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Ricieli Rigon
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão / Coração

3
Nome: Rosemar Rigon
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 45
Gado Leiteiro – nº: 4
Gado de Corte – nº: 80
Outros: (Porco) 3
Observações:
Data de levantamento: 11/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? NÃO
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0056 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Vilson Silva

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço:
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [x]
Longitude: -52.4148072767705
Latitude: -25.6502320552685

MORADORES:

Nome:
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:

Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: / /
Responsável pelas informações:
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0057 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Aristeu Alves de Araujo

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Parte da manhã (até 13:00)

Possui Internet:	Fixa		Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4112262366597
Latitude: -25.6492783414964

MORADORES:

1
Nome: Aristeu Alves de Araujo
Nº.: Celular: 42 999069955
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 19/02/1986
CPF: 055.012.549-30
RG: 8.973.906-3
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Vanuza Aparecida Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 23/07/1981
CPF: 079.228.779-78
RG: 12.433.022-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3 (CRIANÇA)
Nome: Ariane Camile de Araujo
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 30/04/2010
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 10
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 4
Observações:
Data de levantamento: 11/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): SIM

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0058 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Antônio Trombim

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00

Possui Internet:	Fixa		Móvel	
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.405426132866
Latitude: -25.6478637638115

MORADORES:

Quantidade: 4
1
Nome: Antônio Trombim
Nº.: Celular: 42 999736747
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 01/06/1952
CPF: 370.953.079-20
RG: 5.016.492-6
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Amelia Viola Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 17/11/1956
CPF: 008.031.059-16
RG: 8.760.600-7
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: Elzio Ademir Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 05/04/1975
CPF: 052.915.159-61
RG: 5.316.019-3
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Sergio Jose Trombim
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 20/04/1974
CPF: 010.860.139-05
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Locomoção – Síndrome de Dawn
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 1
Gado de Corte – nº: 45
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 11/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? SIM
Grau de parentesco: Aristides Trombim
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0059 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Adarlei Lago

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Santana
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: Rádio Foz (?)
Horário mais ouvido: Durante o dia Inteiro

Possui Internet:	Fixa		Móvel	
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.4169020244807
Latitude: -25.6414812954425

MORADORES:

Quantidade: 2

Telefone proprietário:

1
Nome: Vilmar Horacio da Silva (Morador)
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 27/05/1964
CPF: 719.954.559-20
RG: 15.579.977-3
Sexo: Masculino

Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 0
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 60
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 11/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):
O morador não tem / o proprietário possui veículo

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0060 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Odair Pazzini

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [x] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.42467005289
Latitude: -25.6293255732755

MORADORES:

Quantidade

1
Nome: Ivo Fernandes de Oliveira
Nº.: Celular: 42 998223536
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/06/1964
CPF: 680.887.529-49

RG: 2.334.166-2
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

Proprietário:
1
Nome: Odair Pazzini
Nº.: Celular: 42 999918305
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 30/12/1978
CPF: 036.417.489-76
RG: 7.765.845-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:
Possui veículo.

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 5
Gatos – nº: 4
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº: 50
Outros: (Porco) 2
Observações:
Data de levantamento: 11/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0061 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Sebastião Mendes

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00

Possui Internet:	Fixa		Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -25.6062734598104
Latitude: -52.3656119732627

MORADORES:

Quantidade: 3
1
Nome: Sebastião Mendes
Nº.: Celular: 42 988332112

Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 27/04/1947
Idade:
CPF: 200.122.929-15
RG: 5.48998-9
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Coração

2
Nome: Iracema da Silva Rege
Nº.: Celular: 42 999890963
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 10/06/1954
Idade:
CPF: 633.150.929-15
RG: 1.122.011-8
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

3 (CHACREIRO)
Nome: José Pacheco de Farias
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 20/01/1945
Idade:
CPF: 011.391.729-56
RG: 11.090.296-4
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 3
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 180
Outros: (Porco) 0
Observações:
Data de levantamento: 12/03/2020

Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0062 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Vilson Antonio de Mattia

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: Educadora - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [x]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.4530278448903
Latitude: -25.6652311030702

MORADORES:

Quantidade:

1
Nome: Vilson Antonio de Mattia
Nº.: Celular: 42 998071682
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 30/05/1972
CPF: 816.795.569-91
RG: 9.900.036-8

Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Analice Rodrigues
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 15/07/1983
CPF:
RG: 14.488.961-4
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3 (CRIANÇA)
Nome: Hedrion Rodrigues de Mattia
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 17/04/2018
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4 (CRIANÇA)
Nome: José Alex Rodrigues de Mattia
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 08/08/2014
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

5 (CRIANÇA)
Nome: Wilhan H. Rodrigues de Mattia
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 28/12/2004
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

6
Nome: João Paulo Rodrigues de Mattia
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/02/2007
CPF:

RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

7
Nome: Juliana Rodrigues Matias
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 21/01/2013
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 5
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 500
Outros: (Porco) 1
Observações:
Data de levantamento: 12/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0063 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: Educadora - LDS
Horário mais ouvido: Parte da manhã até 13:00

Possui Internet:	Fixa		Móvel	
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.3832510287677
Latitude: -25.6305028176643

MORADORES:

Quantidade: 3
1
Nome: Adriano Mendes dos Santos
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 24/01/1994
CPF: 137.295.819-37
RG: 11.135.499-5
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

Nome: Leneci Aparecida Rodrigues
Nº.: Celular: 42 998722569
Possui WhatsApp: NÃO
Data Nascimento: 16/10/1978
CPF: 028.598.739-96
RG: 8.185.268-5
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Coração

3 (CRIANÇA)
Nome: Emanueli Cristina Rodrigues de Oliveira
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 27/09/2016
CPF: 129.005.189-54
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 2
Gatos – nº: 1
Aves – nº: 40
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 150
Outros: (Porco) 2
Observações:
Data de levantamento: 12/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0064 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Lealdino Cardoso

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.363863381673
Latitude: -25.6359501282251

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Lealdino Cardoso
Nº.: Celular: 42 999842411
Possui WhatsApp: Não

Data Nascimento: 04/06/1940
CPF: 200.171.209-00
RG: 4.904.076-8
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Jandira Maria Cardoso
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 28/03/1953
CPF: 940.794.809-97
RG: 6.531.499-1
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 0
Cavalo: 3
Observações:
Data de levantamento: 16/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0065 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Vanderlei Cardoso

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: Durante todo o dai (11:00 / 13:00)
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.3673511020442
Latitude: -25.6426077258163

MORADORES:

Quantidade: 4

1

Nome: Vanderlei Cardoso
Nº.: Celular: 42 998610399
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 23/06/1974
CPF: 015.901.599-50
RG: 7.103.170-5
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Maria Nunes Padilha
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 06/12/1978
CPF: 007.544.299-03
RG: 8.645.833-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: José Eduardo Padilha Cardoso
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 19/08/2011
CPF: 100.381.499-21
RG: 13.473.691-7
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

4
Nome: Ana Vitória Padilha Cardoso
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 09/03/2020
CPF: 154.761.679-27
RG:
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:

Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 3

Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 13
Gado de Corte – nº: 40
Outros: (Porco) - 2
Cavalo: 2

Observações:
Data de levantamento: 16/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:

Possui parentes na sede do Município? SIM
Grau de parentesco: Irmã
Dados para contato: Eliane Cardoso
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0066 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Luciano de Oliveira Matos

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]

Longitude: -52.3108089423333
Latitude: -25.6115351130697

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Luciano de Oliveira Matos
Nº.: Celular: 42 999293798
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 26/08/1962

CPF: 786.850.109-00
RG: 7.727.376-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Olinda Oliveira Matos
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 30/08/1967
CPF: 026.435.319-65
RG: 10.595.820-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 16
Aves – nº: 150
Gado Leiteiro – nº: 22
Gado de Corte – nº: 1
Outros: (Porco) 2
Observações:
Data de levantamento: 16/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Moto

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? SIM
Grau de parentesco: Filho
Dados para contato: Ronaldo (Prefeitura)
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0067 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO – ARAUCARIA / MANGUEIRINHA
Horário mais ouvido: 9:00 / 10:00

Possui Internet:	Fixa		Móvel	
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.3130575770472,
Latitude: -25.614699223146

MORADORES:

Quantidade:

1
Nome: Jorge Gonsalves de Oliveira
Nº.: Celular: 42 988782318
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 22/10/1960
CPF: 575.229.879-20
RG: 6.664.736-6
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**

Medicação Especial:

2
Nome: Carmem Janice Reveliau
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 03/06/1965
CPF: 913.980.709-63
RG: 6.469.809-5
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Convulsão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 1
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 20
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 8
Outros: (Porco) - 6
Observações:
Data de levantamento: 16/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0068 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Pedro Bueno de Oliveira (Comunidade Olavo Bilac)

Tipo de Residência:		
	Moradia;	
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	x
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: EDUCADORA - LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.3178355942078
Latitude: -25.6055743761957

MORADORES:

Quantidade: (AGENTE DE SAÚDE EVA - OLIVEIRA)
Não possui moradores – somente frequentadores

1
Nome: Pedro Bueno de Oliveira (Comunidade Olavo Bilac)
Nº.: Celular: 42

Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: /03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0069 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Alceu Gomes Ferreira

Tipo de Residência:		
	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:		
	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA – LDS / CAMPO ABERTO – LDS / CHOPINZINHO
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.3111241205065
Latitude: -25.60608705175

MORADORES:

Quantidade: 2

1
Nome: Alceu Gomes Ferreira
Nº.: Celular: 42 998379140
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 12/06/1956
CPF: 287.355.019-87
RG: 1.266.014
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Inez Zocche Ferreira
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 20/04/1957
CPF: 027.347.909-12
RG: 8.555.196-5
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 3
Gatos – nº: 0
Aves – nº: 40
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 15
Outros: (Porco) 0

Observações:
Data de levantamento: 17/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0070 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Ademir dos Santos Batista

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida: CHOPINZINHO
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]

Longitude: -52.3078199729809
Latitude: -25.6060833725876

MORADORES:

Quantidade:

1
Nome: Ademir dos Santos Batista

Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 15/08/1964
CPF: 9.549.894-9
RG: 554.291.659-72
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Catarina da Silva Zampoli
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 11/03/1963
CPF: 010.688.529-41
RG: 12.608.243-6
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial: Pressão

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 4
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 50
Gado Leiteiro – nº: 1
Gado de Corte – nº: 0
Outros: (Porco) 1
Observações:
Data de levantamento: 17/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Não

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FALTA FOTO

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0071 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Arnoldo Babinski

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010
Rádio mais ouvida: EDUCADORA -LDS
Horário mais ouvido: 11:00 / 13:00

Possui Internet:	Fixa		Móvel	x
Moradores precisam de abrigo	Sim;	x	Não;	

Longitude: -52.2970483930485
Latitude: -25.5917333537065

MORADORES:

Quantidade:
1
Nome: José Gilberto Martins
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 28/08/1983
CPF: 047.091.049.64
RG: 8.717.520-0
Sexo: Masculino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome: Rozane Ana Possato
Nº.: Celular: 42 998501991
Possui WhatsApp: SIM
Data Nascimento: 17/10/1987
CPF: 011.372.169-21
RG: 9.660.363-0
Sexo: Feminino
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

3
Nome: João Miguel Possato Martins
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento: 27/07/2019
CPF:151.336.509-65
RG:
Sexo: Masculino
Necessidades Especi
ais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº: 10
Gatos – nº: 2
Aves – nº: 200 Ganso: 8
Gado Leiteiro – nº: 0
Gado de Corte – nº: 300
Outros: (Porco) 8
Cavalo: 20
Carneiro: 42

Observações:
Data de levantamento: 17/03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar): Carro

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município? Não
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0072 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: cabrito

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.3158091340815
Latitude: -25.6062354210548

MORADORES:

Quantidade: 1

1
Nome: Paulo C.
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:

Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: /03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0073 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família: Lorival Pacheco

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.3152584197934
Latitude: -25.6053076690186

MORADORES:

Quantidade:

1

Nome:
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome:
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)
Observações:
Data de levantamento: /03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:

PORTO BARREIRO> CADASTRO DE RESIDÊNCIAS> USINA HIDRELÉTRICA NEY AMINTAS DE BARROS

FORMULÁRIO

Código de Cadastro: 0074 - Data: 28/09/2021 - Data da última atualização: 28/09/2021

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:	Moradia;	x
	Casa de Veraneio;	
	Casa de Aluguel Ocupada;	
	Casa de Aluguel Desocupada;	
	Abandonada;	
	Comercial;	
	Estrutura em Construção;	

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	
	Madeira;	
	Misto;	x

CEP: **85.345-000**
Endereço: Porto Barreiro
Nº.: **s/nº.**
Bairro: **Comunidade**
Complemento:
Telefone fixo: (042) 3661 – 1010

Rádio mais ouvida:
Horário mais ouvido:
Possui Internet: Fixa [ ] Móvel [ ]

Moradores precisam de abrigo Sim; [x] Não; [ ]
Longitude: -52.3134255593761
Latitude: -25.6057170272346

MORADORES:

Quantidade:

1
Nome:
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

2
Nome:
Nº.: Celular:
Possui WhatsApp:
Data Nascimento:
CPF:
RG:
Sexo:
Necessidades Especiais: **(Auditiva, cadeirante, visual, mental e locomoção);**
Medicação Especial:

OUTROS:
Animais de Estimação:
Cães – nº:
Gatos – nº:
Aves – nº:
Gado Leiteiro – nº:
Gado de Corte – nº:
Outros: (Porco)

Observações:
Data de levantamento: /03/2020
Responsável pelas informações: Henrique
Possui veículos em condições (especificar):

CONTATOS SEDE:
Possui parentes na sede do Município?
Grau de parentesco:
Dados para contato:
Nome:
Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA: