

FORMULÁRIO 1 - RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIMENTO DO CRAS

MÊS: MAIO, 2017
LOCAL: CRAS PINHAL GRANDE

RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIMENTO - RMA

Bloco 1 - Famílias em acompanhamento pelo PAIF

A.	Volume de famílias em acompanhamento pelo PAIF	
a.1	Total de Famílias Acompanhadas no PAIF	211
a.2	Quantidade de Novas Famílias Inseridas no Acompanhamento:	8
B.	Perfil das novas famílias inseridas em acompanhamento no PAIF, no mês de referência	
b.1	Situação de Extrema Pobreza - (renda familiar per capita = 154,00 - Decreto 8.232/2014)	2
b.2	Beneficiárias do Bolsa Família	2
b.3	Beneficiárias do Bolsa Família em Situação de Descumprimento das Condições:	0
b.4	Famílias com Membros Beneficiários do BPC	4
b.5	Quantidade de Famílias com Crianças e Adolescentes Inseridas no Peti:	0
b.6	Quantidade de Famílias Inseridas no Projovem Adolescente	0

Bloco 2 - atendimentos individualizados realizados no CRAS

C.	Volume de atendimentos individualizados realizados no CRAS, no mês de referência	
c.1	Total de atendimentos individualizados realizados, no mês	162
c.2	Famílias encaminhadas para inclusão no Cadastro Único	6
c.3	Famílias encaminhadas para atualização cadastral no Cadastro Único	26
c.4	Indivíduos encaminhados para acesso ao BPC	4
c.5	Famílias encaminhadas para o CREAS	0
c.6	Visitas domiciliares realizadas	82

Bloco 3 - atendimentos individualizados realizados no CRAS

D.	Atendimentos coletivos realizados no CRAS	
d.1	Famílias participando regularmente de grupos no âmbito do PAIF	211
d.2	Crianças de 0 a 6 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	5
d.3	Crianças / Adolescentes de 7 a 14 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	12
d.4	Adolescentes de 15 a 17 anos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos	5
d.5	Idosos em Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Idosos	95
d.6	Pessoas que participam de palestras, oficinas e outras atividades coletivas de caráter não continuado	40
d.7	Pessoas com deficiência, participando dos serviços de Convivência e dos grupos do PAIF	1

NOME DO COORDENADOR DO CRAS: RAFAELA BELLÉ MARTINS

ASSINATURA:

CPF: 020.943.170-99

soma de visitas + atendimentos