

LOCAL DE ENTREGA: SÃO FRANCISCO DE ITABAPOANA - SMTDH - SECRETARIA DE TRABALHO E DIREITOS HUMANOS

DE: ANA	ATÉ: VITOR	TERMO DE RETIRADA: o beneficiário declara atender aos critérios de exigibilidade do Programa, contidos na Lei Estadual 9.191/21 e Decreto Estadual 47.544/21.		
CARTÃO	NOME DO BENEFICIÁRIO	DATA DE RECEBIMENTO	LI E ACEITO OS TERMOS	ASSINATURA
93110197796427	ANA HERMINIA DOS REIS FERNANDES DA SILVA			
93110197806284	BENEDITO GOMES MADALENA			
93110197815756	CRISTIANO DA SILVA PEIXOTO			
93110199969709	DEMILTON SANTOS NUNES			
93110197812984	EDIVALDO PEREIRA RANGEL			
93110197813429	EDNEA MATEUS DA SILVA			
93110197472225	EDSON COSTA DE SOUZA			
93110197753493	GENIVAL DE OLIVEIRA BATISTA			
93110197756025	GRAZIELA DA FONSECA PESSANHA			
93110197772245	IVANA PEREIRA DA CRUZ			
93110197786824	JOCINALDO GOMES DA SILVA			
93110197786858	JOCIVALDO ATANASIO DOS SANTOS			
93110197780024	JOSE DA SILVA CAMPOS			
93110197780230	JOSE FRANCISCO CASTRO BARBOSA			
93110197773657	JUAREZ DOS SANTOS GOMES			
93110197774853	JULIANA SOARES DA SILVA			
93110197849440	KAUA MARTINS FERNANDES			
93110197778326	LEDILSON FRANCISCO DOS SANTOS			
93110197825630	LILIANE DE CARVALHO PEDRO			
93110197826018	LIVIA MIZAELE DE SOUZA			
93110200154538	LUIS ALBERTO CARDOSO DA SILVA			
93110197870247	MARIA JOSE RAIMUNDO SOARES			
93110198933060	MICHELE DA SILVA CAMPOS			
93110197885494	PATRICIA CEZARIO DOS SANTOS			
93110197886509	PAULO CESAR DOS SANTOS GOMES			
93110200153390	SARA DA SILVA DIAS			
93110197828254	SERAPIAO TEIXEIRA DOS SANTOS			
93110197852203	VITOR BARRETO BAIENCE			

ÁREA DO COORDENADOR			
NOME LEGÍVEL DO COORDENADOR:		ASSINATURA DO COORDENADOR:	