



Plano de Contingência Municipal de Proteção e Defesa Civil de Porto Barreiro - PR

O presente Plano de Contingência Municipal estabelece diretrizes para ações de resposta a desastres envolvendo **barragens**.

Versão Final, atualizada em 28/09/2021

1. INTRODUÇÃO

1.1 Documento de Aprovação

O plano de Contingência de Proteção e Defesa Civil - PLANCON para **barragens** no município de **Porto Barreiro - PR** estabelece os procedimentos a serem adotados quando na resposta a emergências e desastres relacionados a barragens.

O presente Plano foi elaborado e aprovado pelos órgãos e instituições integrantes do Sistema Municipal de Defesa Civil de **Porto Barreiro- PR**, identificados na página de assinaturas, os quais assumem o compromisso de atuar de acordo com a competência que lhes é conferida, bem como realizar as ações para a criação e manutenção das condições necessárias ao desempenho das atividades e responsabilidades previstas neste Plano.

1.2 Página de Assinaturas

NOME	INSTITUIÇÃO/FUNÇÃO	ASSINATURA
EMANOEL VANDERLEI VOLFF	Prefeito Municipal	
CLACIR COL TOSATTI	Vice-Prefeita	
CLAUDINEI GADONSKI	Presidente da Câmara	
LEANDRO DUARTE	Diretor de Operações da COMPDEC	
EVERALDO BUENO DE OLIVEIRA	Secretário da COMPDEC	
DIEGO PRETTO	Membro da COMPDEC Municipal	
MATILDE PALINSKI	Membro da COMPDEC Municipal	
ROMACIR DOMINGOS DALMORO	Membro da COMPDEC Municipal	
SANDRO DUARTE	Membro da COMPDEC Municipal	
SANDRA CRISTINA GNOATTO	Membro da COMPDEC Municipal	
GASPAR DOS SANTOS	Membro da COMPDEC Municipal	
ELZA VACCARI	Membro da COMPDEC Municipal	
ELIAS SOUZA BANDEIRA	Procurador Jurídico	
JAIME JAVORSKI	Procurador Jurídico	
HENRIQUE WEDDERHOFF HERMANN	Técnico Ambiental	
JOSÉ ADOLFO CADAVEIRA GARCIA	Topógrafo	
LUAN FELIPE PANATTO	Engenheiro Civil	
SARGENTO JOÃO BATISTA VOLFF	Polícia Militar	

1.3. Instruções para o uso do plano

O presente plano foi metodologicamente planejado para o uso prático, facilitando a coleta e a busca de informações dentro do município, focando o atendimento a emergências com barragens. Para um uso mais operacional é interessante que o usuário deste plano faça a sua impressão colorida, pois cada uma das áreas abaixo é destacada com uma cor diferenciada no canto de cada página para um manuseio mais prático:

- **Caracterização do Cenário (AZUL):** A caracterização do cenário resulta das informações fornecidas pelo empreendedor, quanto às características da estrutura da barragem, mensurando o potencial de risco do empreendimento, bem como referenciando as áreas de impacto denominadas de ZAS – Zona de Autossalvamento, e Área de Impacto Direto.

- **Cadastro de Apoio a População (AMARELO):** O cadastro de apoio à população resulta das informações, fornecidas pelo empreendedor, quanto a localização das rotas de fuga e pontos de encontro necessários para a evacuação da população minimamente na ZAS bem como para subsidiar a identificação local físico com possibilidade para o abrigamento de pessoas vítimas de desastres.

- **Cadastro de Recursos (VERDE):** Nesta etapa do plano busca-se os principais recursos disponibilizados pelo empreendedor em auxílio ao município, que usualmente são utilizados quando no momento da emergência, referenciando-se seu quantitativo e contato para um acesso eficiente. Vale lembrar que o plano parte de ponto básico podendo o empreendedor, de acordo com a sua especificidade, agregar mais recursos que ache interessante não se prendendo somente aos itens aqui elencados;

- **Ativação do Plano (VERMELHO):** Através deste é que são direcionadas as funções que deverão ser exercidas para a organização de uma gestão do desastre, destacando-se as pessoas com suas funcionalidades dentro do contexto do atendimento a ocorrência, pessoas estas que irão compor o Gabinete Gestor do Desastre (SCI) no momento de sua ativação em virtude de uma situação envolvendo o barramento.

É importante saber:

O Coordenador Operacional é a pessoa responsável por organizar as primeiras ações de atendimento no momento da ocorrência. Ele é a fonte ígnea para a gestão do desastre, deve ser uma pessoa com poder de articulação entre as secretarias municipais, que consiga prover através de contatos os meios necessários para o atendimento inicial ao desastre. Sua atuação se inicia com o comunicado do evento e se encerra com a formação do comando do SCI. O Coordenador Operacional é também o ponto de referência de contato com o Coordenador do Plano de Ação de Emergência do empreendedor da barragem e com o Centro de Gerenciamento de Risco e Desastre – CEGERD – da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Paraná – CEPDEC.

O Gabinete Gestor de Desastre (comando do SCI) é responsável pela operação como um todo. Cabe a ele desenvolver os protocolos e respostas geradas pelas demandas provenientes do incidente. Para a concepção deste gabinete é interessante que as pessoas que irão fazer parte do mesmo contemplem as seguintes características:

- A) Pessoas que tenham responsabilidade pelas suas ações;
- B) Pessoas que tenham o controle e articulação de grande número de recursos;
- C) Pessoas que tenham grande representatividade no contexto do município;
- D) Pessoas que tenham responsabilidade legal para a questão;
- E) Pessoas com poder de decisão;

Dentro deste contexto sugerimos, no âmbito municipal, que a composição do gabinete seja formada pelos representantes das pastas de Obras, Saúde, Defesa Civil, Segurança Pública e Prefeito Municipal.

1.4. Instruções para a manutenção do plano

Para melhoria do Plano de Contingência, os órgãos envolvidos na sua elaboração deverão realizar, com a participação do empreendedor, simulados conjuntos no mínimo **duas** vezes ao ano, sob a coordenação do **Coordenador Operacional**, emitindo relatório ao final de cada exercício, destacando os pontos do Plano de Contingência que merecem alteração ou reformulação, as dificuldades encontradas na sua execução e as sugestões de aprimoramento dos procedimentos adotados. Com base nas informações contidas nestes relatórios, os participantes deverão se reunir para elaborar a revisão do Plano, lançando uma nova versão que deverá ser distribuída aos órgãos de interesse.

2. FINALIDADE

O plano de Contingência de Proteção e Defesa Civil - PLANCON do município de **Porto Barreiro - PR** estabelece os procedimentos a serem adotados pelos órgãos envolvidos na resposta a emergências com barragens, recomendando e padronizando a partir da adesão dos órgãos signatários os aspectos relacionados ao monitoramento, alerta, alarme, evacuação e resposta, incluindo as ações de socorro, ajuda humanitária e reabilitação de cenários, a fim de reduzir os danos e prejuízos decorrentes.

2.1. Pressupostos do Planejamento

Para a utilização deste Plano, admitem-se as seguintes condições e limitações presentes:

- A capacidade de resposta dos órgãos de emergência não sofre alterações significativas nos períodos noturnos, feriados e finais de semana, enquanto os demais órgãos dependerão de um plano de chamada para a sua mobilização nos períodos fora do horário comercial;
-

- É desejável que o tempo de mobilização interna de cada órgão envolvido neste plano seja de no máximo 1 (uma) hora, **independente do dia da semana ou horário do acionamento**;
- A mobilização dos órgãos estaduais de emergência ocorrerá em até **2 (duas) horas** após ser autorizada;
- O monitoramento deverá obedecer às premissas estabelecidas pelo empreendedor no PAE da barragem, bem como as ações de alerta e alarme cabem ao empreendedor, cientificando o Coordenador Municipal.
- Os sistemas de telefonia celular e rádio comunicação não serão afetados pelos eventos descritos nos cenários acidentais, e caso sejam afetados deverá ser acionado o mais rapidamente possível a REER (Rede Estadual de Emergência de Radioamadores) através dos telefones de plantão da CEPDEC - (41) 3281-2513 ou (41) 98409-5253;
- O mau tempo pode ser um condicionante que impedirá o deslocamento de aeronaves para a região;
- O tempo de permanência em operação de representantes ou grupos de cada órgão dependerá das características do desastre;
- As funções desenvolvidas pelas instituições quando na recorrência de um desastre não ensejam qualquer tipo de remuneração, sendo considerado serviço de relevante interesse público.

3. CARACTERIZAÇÃO DO CENÁRIO

Para a caracterização do cenário foi adotada uma metodologia que buscou levantar informações sobre a estrutura da barragem no intuito de possibilitar dimensionamento de risco do empreendimento, contendo informações sobre o tipo da barragem e predominância construtiva, bem como o contato do coordenador responsável pelo PAE da barragem.

Buscou-se ainda referenciar as áreas afetáveis no caso de alguma emergência relacionada ao empreendimento, sendo elas de acordo com sua urgência, denominadas de Zona de Autossalvamento – ZAS – e Área de Impacto Direto – Cheia. Para a caracterização dessas áreas, esta parte do plano contém informações sobre a população afetável, bem como dos pontos vulneráveis que possam ser atingidos.

Para melhor compreensão, segue os seguintes conceitos:

Zona de Autossalvamento – ZAS – região do vale a jusante da barragem em que se considera que os avisos de alerta à população são da responsabilidade do empreendedor, por não haver tempo suficiente para uma intervenção das autoridades competentes em situações de emergência, devendo-se adotar, no mínimo, a menor das seguintes distâncias para a sua delimitação: a distância que corresponda a um tempo de chegada da onda de inundação igual a trinta minutos ou 10 km.

Área de Impacto Direto – é o limite geográfico, gerado a partir de um estudo técnico especializado, que representa a área situada à jusante (à frente, ou abaixo)

da barragem, e que pode vir a ser ATINGIDA caso haja uma ruptura do barramento (das “paredes” da barragem). A extensão dessa área corresponde ao comprimento do trecho percorrido pelo material extravasado FORA da calha do rio ou da drenagem natural existente à jusante da barragem. Nessa área, onde houver ocupação humana, é necessário haver um planejamento para a realização de uma evacuação emergencial da área visando à preservação da vida humana.

Plano de Ação de Emergência – PAE – Plano preconizado pela Lei nº 12.334/2010 (Lei de Segurança de Barragens), que deverá ser elaborado pelo empreendedor, estabelecendo critérios de segurança e ações de resposta a serem adotadas em casos onde a integridade da estrutura da barragem esteja em risco. Trata-se de um plano de emergência estabelecido pela lei 12.334/2010 (lei de segurança de barragens), o qual aborda procedimentos a serem adotados pelo empreendedor da barragem caso haja uma situação de emergência.

Lembrete: Para parâmetros de priorização de alerta, alarme e evacuação nas áreas afetáveis:

1º	Zona de Autossalvamento - ZAS;
2º	Área de impacto direto – PONTOS SENSÍVEIS (asilos, escolas, hospitais, etc.);
3º	Área de impacto Direto – População Geral.

Na sequencia estão as seguintes fichas de cadastro do Cenário de Risco, divididas em três sessões:

- 1) Dados da Barragem;
- 2) Zona de Autossalvamento - ZAS;
- 3) Área de Impacto Direto - ;

Plano de contingência do município de Porto Barreiro - PR

DADOS DA BARRAGEM

(UHE – Governador Ney Aminthas de Barros Braga (GNB))

Cenário de risco
Dados da Barragens
1.1 Identificação da Barragem
1.1.1 Nome da Barragem (usual): UHE Gov. Ney Aminthas de Barros Braga (GNB)
1.1.2 Órgão Fiscalizador: ANEEL
1.1.3 Data de Início de Operação: 1992
1.2 Contatos
1.2.2 Empreendedor
Nome do Responsável: Moacir Carlos Bertol
E-mail:
Cargo/Função: Responsável Legal
Telefone fixo de contato: (41) Celular: (41)
1.2.3 Coordenador PAE:
Nome do Responsável: Fabio Rogerio Carreira
E-mail:
Cargo/Função: Gerente da Divisão de Operação e Manutenção de GNB
Telefone fixo de contato: (41) Celular: ()
1.2.3 Coordenador PAE adjunto:
Nome do Responsável: Alexandre Zago
E-mail:
Cargo/Função: Supervisor do Setor de Operação e Gestão Técnica da UHE GNB
Telefone fixo de contato: (41) Celular: ()
1.3. Localização (geo)
1.3.1 Coordenadas/KMZ
Latitude: 25°47'26"S Longitude: 52°06'42"W
1.3.2 Foto da barragem:



Figura 1 – Vista aérea da Usina Hidrelétrica UHE Gov. Ney Aminthas de Barros Braga (UHE GNB)

1.4 Tipo de Barragem (caracteriza a finalidade da estrutura)

Geração de energia

Abastecimento

Represamento (utilização agrícola, atividade de piscicultura, abastecimento industrial ou público, controle de cheias, regularização de vazões, recreação, criação animal)

Processos industriais (lançamento de efluentes)

Rejeitos (mineral)

1.5 Predominância Construtiva da Barragem

Concreto

Terra

Mista

Outros, especifique:

1.6 Dados Gerais

Altura: aproximadamente 145 m

Volume total do reservatório (Máximo Maximorum): 3.022 hm³

Área da lâmina d'água: 80,4 km² no nível máximo normal

1.7 Dados Hidrológicos

Nome do Rio/ Curso D'água: Rio Iguaçu

Bacia Hidrográfica: Iguaçu

ZONA DE AUTOSSALVAMENTO

ZAS

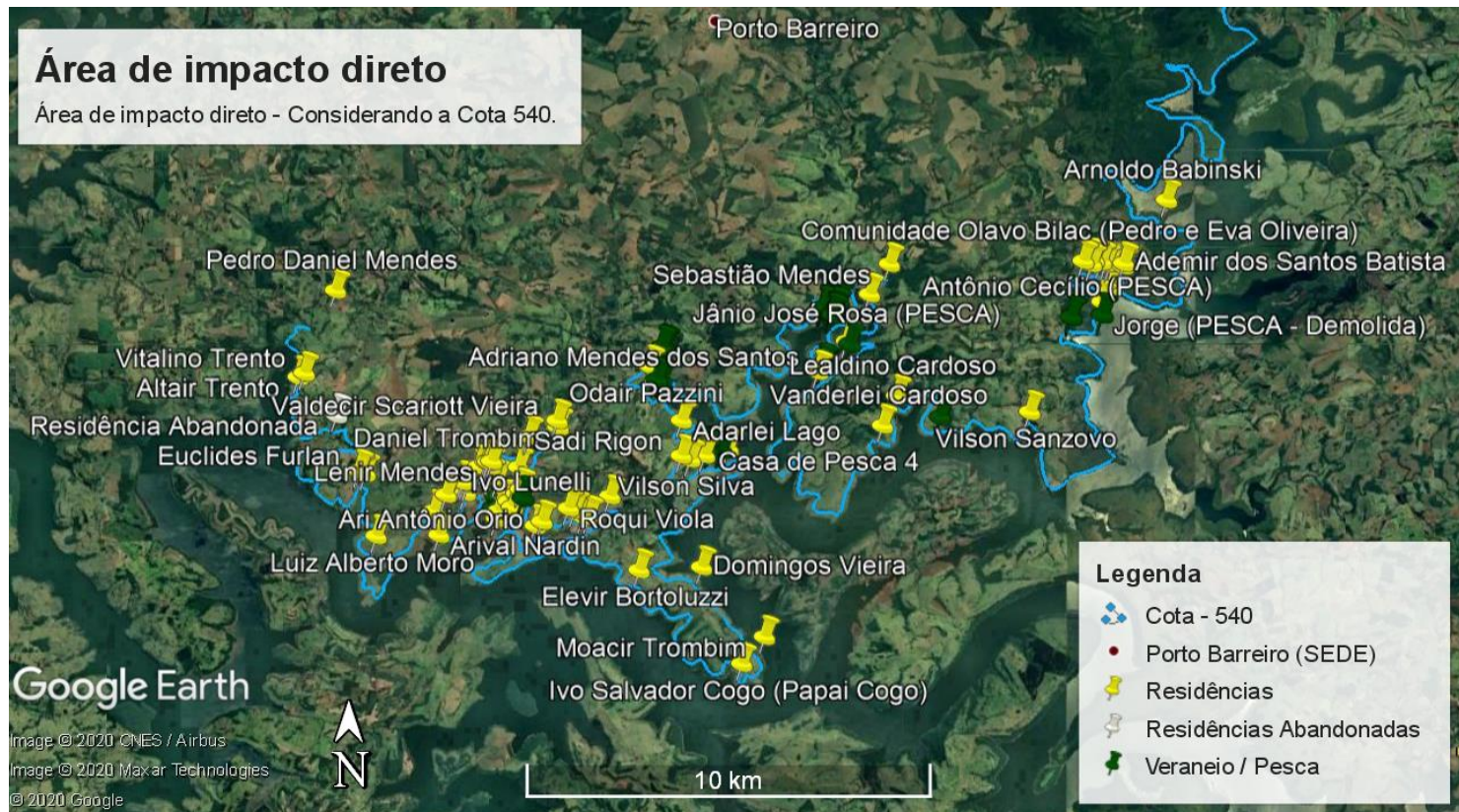
Áreas de Risco
2.1 ZAS (zona de auto salvamento)
2.1.1 Georreferenciamento/Polígono/Imagem google Earth
O plano de contingência do município de Porto Barreiro – PR não possui as características necessárias para a ZAS (zona de auto salvamento).
<i>O plano de contingência do município de Porto Barreiro – PR não possui as características necessárias para a ZAS (zona de auto salvamento), em virtude não se encontrar em região do vale a jusante da barragem em que se considera que os avisos de alerta à população são da responsabilidade do empreendedor, já que a distância que corresponde ao tempo de chegada da onda de inundação é maior que trinta minutos ou 10 km, critério principal para se adequar como ZAS (zona de auto salvamento).</i>
2.1.2 Qtde de residências: Não é o caso.
2.1.3 População Afetável (nº de pessoas dentro da ZAS): Não é o caso.
2.1.4 Pontos sensíveis (qualificar no cadastro das residências do SISDC)
Prédios Públicos: Não é o caso.
Obras de Arte (pontes, viadutos): Não é o caso.
Indústrias: Não é o caso.
Escolas: Não é o caso.
Hospitais: Não é o caso.
Asilos: Não é o caso.
Estradas/vias públicas: Não é o caso.
Outros barramentos próximos (a montante/ a jusante): Não é o caso.
2.1.5 Característica da População
() Urbana
() Rural
() Mista
() Disperso
() Sazonal
2.1.6 Predominância Construtiva
() Madeira
() Alvenaria
() Outros :

ÁREA DE IMPACTO DIRETO

ÁREA IMP. DIRETO

2.2 Área de impacto direto

2.2.1 Georreferenciamento/Polígono/Imagem google Earth



2.2.2 Qtde de residências: 75

2.2.3 População Afetável (nº de pessoas dentro da Área de Impacto): APROXIMADO - 189

2.2.4 Pontos sensíveis

Prédios Públicos: 0

Obras de Arte (pontes, viadutos): 0

Indústrias: 0

Escolas: 0

Hospitais: 0

Asilos: 0

Estradas/vias públicas:

Outros barramentos próximos (a montante/ a jusante): 0

2.2.5 Característica da População

(X) Urbana (PORTO SANTANA)

(X) Rural

(X) Mista

(X) Disperso

(X) Sazonal

2.2.6 Predominância Construtiva

(X) Madeira

() Alvenaria

() Outros

Plano de contingência do município de Porto Barreiro - PR

ROTAS DE FUGA E

PONTOS DE ENCONTRO

ZAS

ROTAS DE FUGA E PONTOS DE ENCONTRO

1.2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto e que estejam próximos a mesma se deslocarão pelas estradas rurais de onde se encontram da “linha Trento” e “rio Crim” até chegar ao ponto de encontro do Hotel Fazenda São José localizado no “pinhal velho”, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

1.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

1.3.1 Quantidade de residências: 6

1.3.2 Quantidade de moradores: 13

1.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 0

1.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 1

2. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 2

*Colégio Porto Santana

Responsável: Eluana Cristina Rochi de Bastiani (42) 999893512

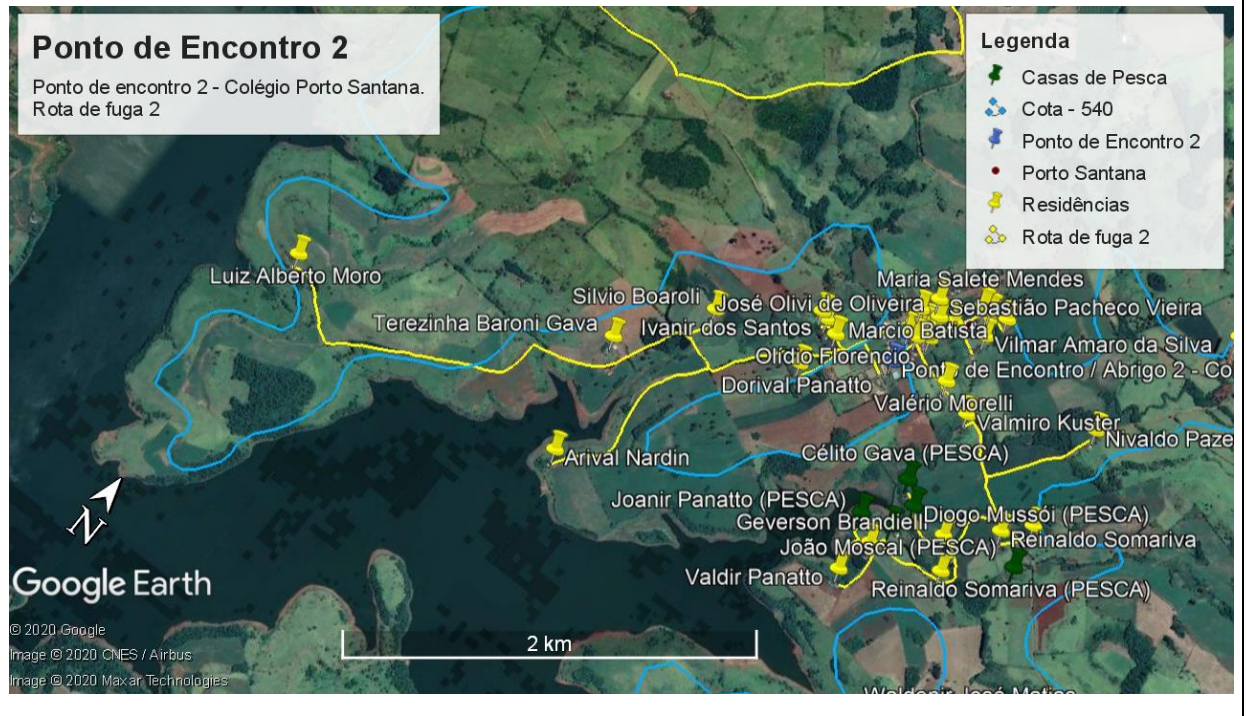
Suplente: Valerio Morelli (42) 999621791

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2.2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto e que estejam próximos à mesma se deslocarão tanto pelas estradas rurais (para os mais distantes) quanto pelas ruas e avenidas da comunidade Porto Santana até encontrar o ponto de encontro do Colégio da Sede Porto Santana, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

2.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

2.3.1 Quantidade de residências: 32

2.3.2 Quantidade de moradores: 91

2.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 5

2.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

3. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 3

*Antiga Escola Linha Rochi

Responsavel: Zenaide Trombim (42) 999267417

Suplente: Rochi Viola (42) 988413562

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da linha “Rochi”, “Zampoli” e “São Valentim” e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro da Antiga Escola Linha Rochi, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

3.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

3.3.1 Quantidade de residências: 12

3.3.2 Quantidade de moradores: 31

3.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 3

3.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

4. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 4

* Propriedade Rural da Família Savaris

Responsável: Moacir Trombim (42) 998390283

Suplente: Marilene Kuster Trombim (42) 9999239310

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da “linha Iguaçu” e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro da propriedade rural da Família Savaris, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

4.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

4.3.1 Quantidade de residências: 3

4.3.2 Quantidade de moradores: 11

4.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 0

4.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 1

5. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 5

*Colégio Abandonado / Antigo Passo da Erva

Responsável: Kelli Trombim (42) 999746721

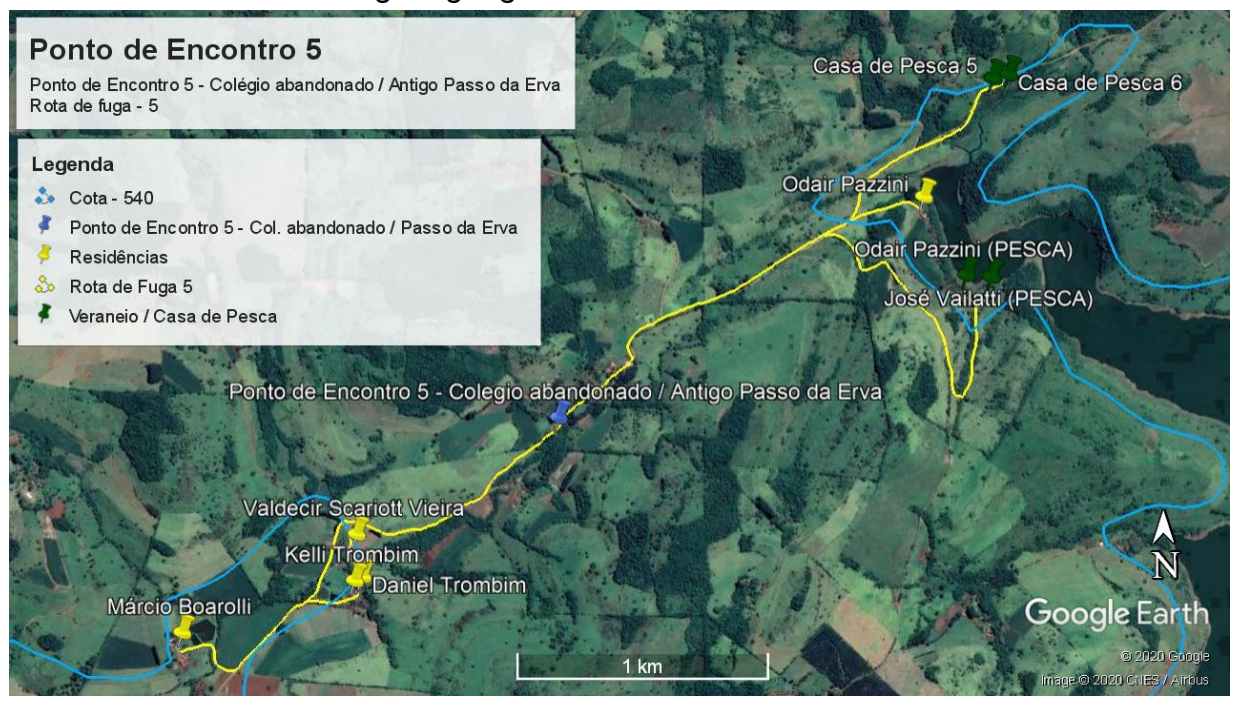
Suplente: Daniel Trombim (42) 999833556

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto do “Passo da erva” e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro do Colégio abandonado conhecido como antigo Passo da Erva, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

5.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

5.3.1 Quantidade de residências: 5

5.3.2 Quantidade de moradores: 13

5.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 4

5.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

6. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 6

*Trevo do P.S.

Responsável: Vanderlei Cardoso

(42) 998610399

Suplente: Maria Nunes Padilha

(42) 998610399

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA

() SIM

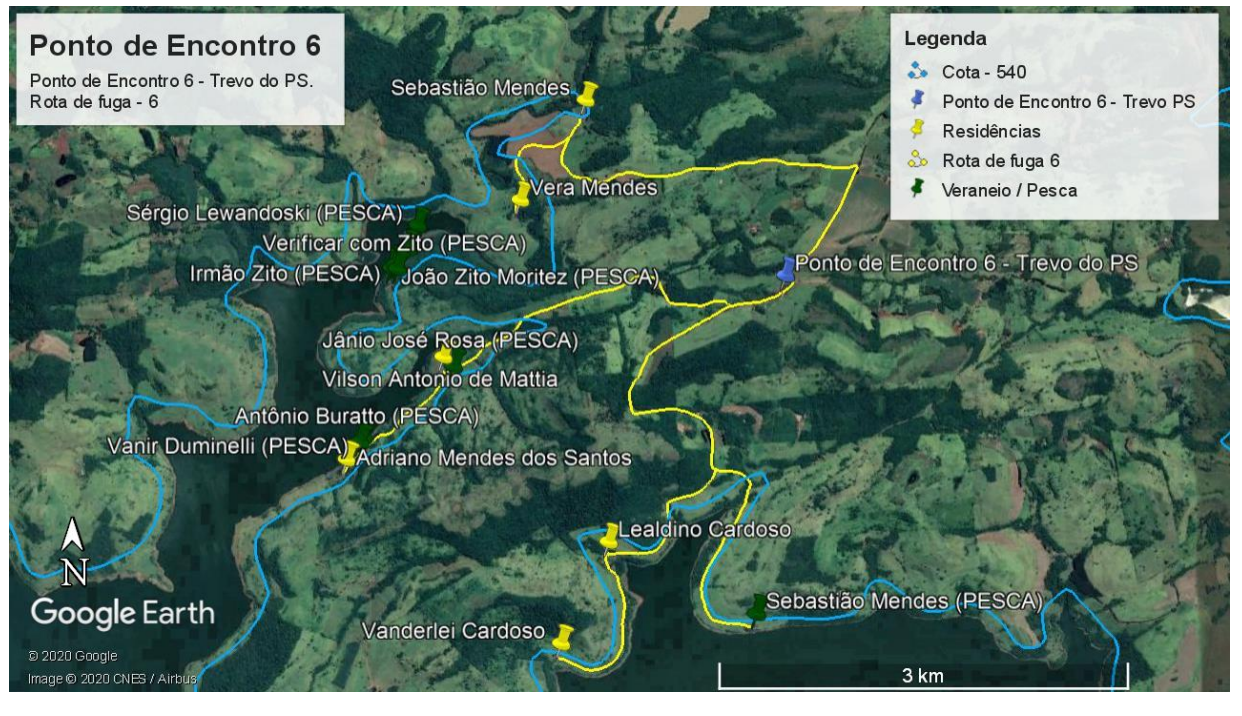
(X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO

() SIM

(X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da linha do “Guarani do Cavernoso” e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro do Trevo do P.S., para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

6.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

6.3.1 Quantidade de residências: 6

6.3.2 Quantidade de moradores: 19

6.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 9

6.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

7. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 7

*Sede da Fazenda Iguaçu

Responsável: jociani Richi (42) 9995-2421

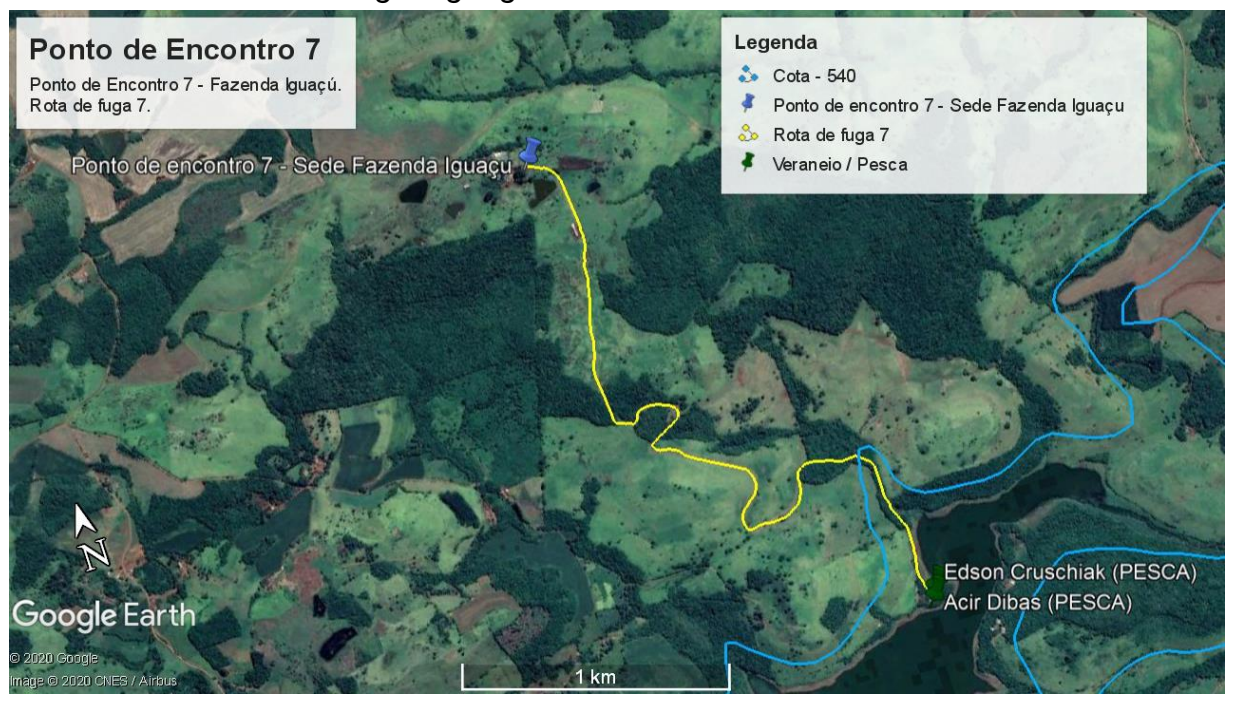
Suplente: Creverton Lopes (42) 9995-2421

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da linha “Água do Boi” compreendendo a área da Fazenda Iguaçu e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro da Sede da Fazenda Iguaçu, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

7.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

7.3.1 Quantidade de residências: 0

7.3.2 Quantidade de moradores: 0

7.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 2

7.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

8. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 8

*Colégio – Prof. Jorge

Responsável: Jorge Gonçalves (42) 988220440

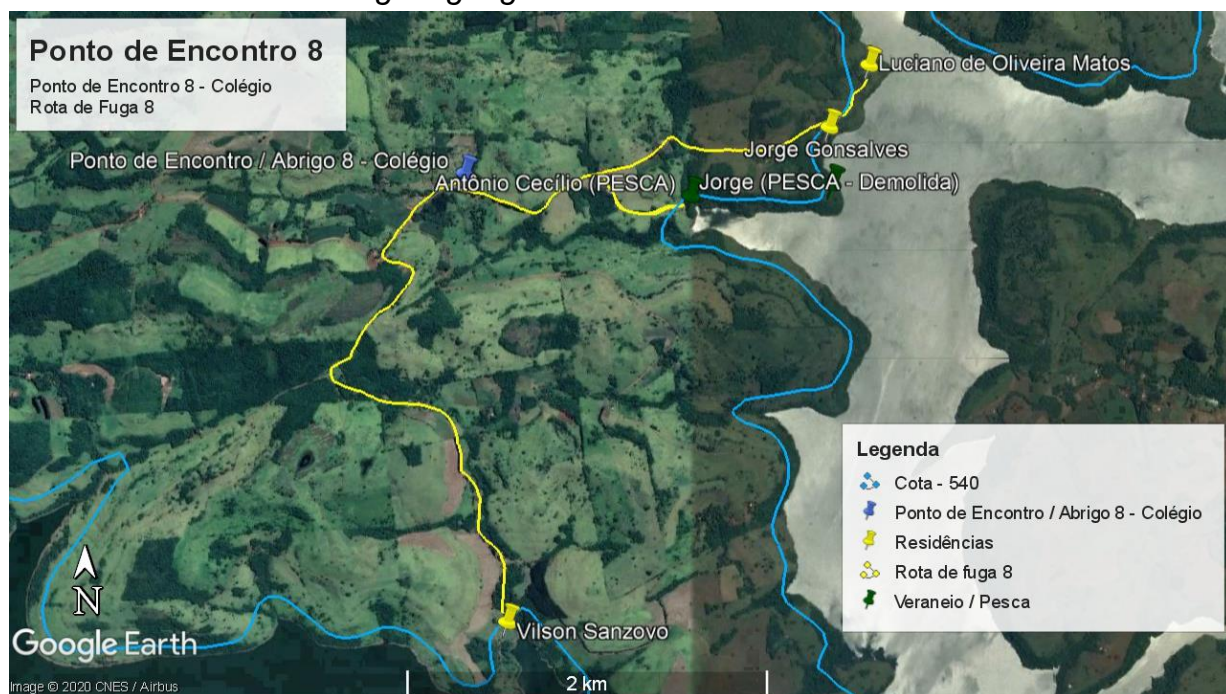
Suplente: Carmen Reviliau (42) 988220440

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da linha “Gonsalves” e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro do Colégio, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

8.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

8.3.1 Quantidade de residências: 3

8.3.2 Quantidade de moradores: 8

8.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 2

8.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

9. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 9

*Trevo da Residência da Agente de Saúde Eva

Responsável: Eva de Oliveira (42) 998685703

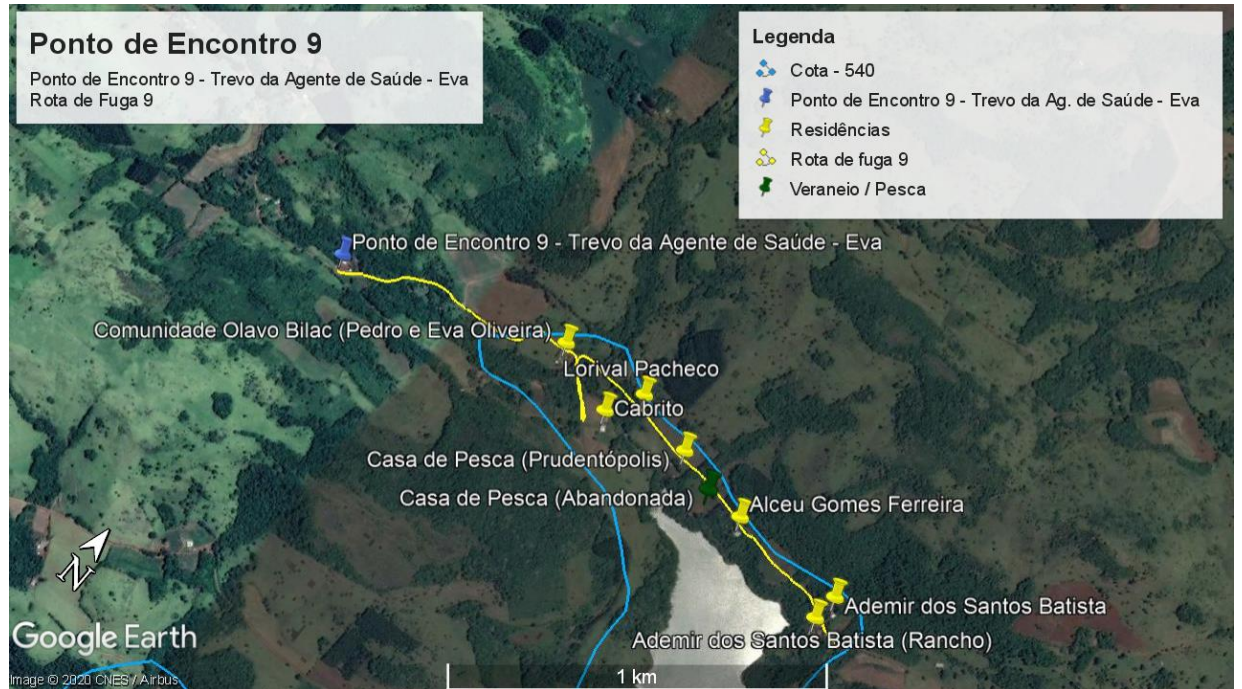
Suplente: Ademir dos Santos Batista (42) 36611010

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da linha norte da “linha Gonsalves” e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro do Trevo onde reside a agente de saúde Eva, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

9.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

9.3.1 Quantidade de residências: 6

9.3.2 Quantidade de moradores: 4 (aproximado)

9.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 0

9.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 1

10. Rotas de Fuga e Pontos de Encontro nº 10

*Sede da Comunidade Linha Lima

Responsável: Mario de Oliveira (42) 999784206

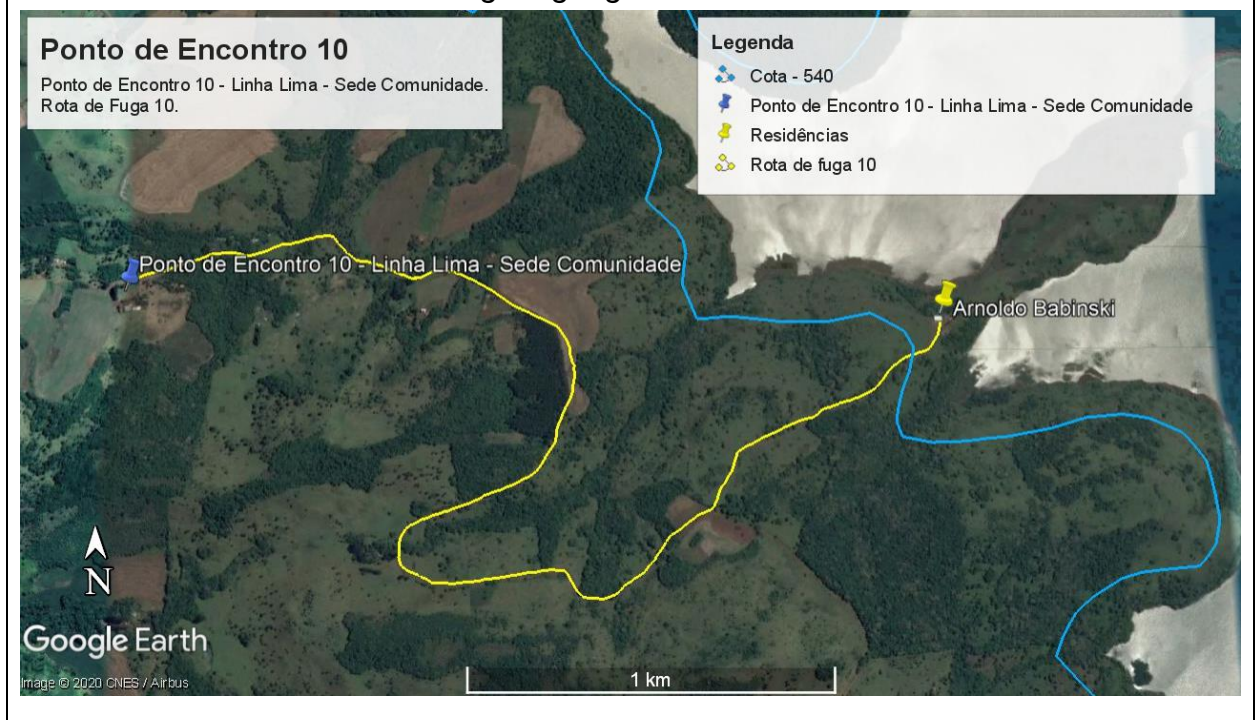
Suplente: Valfrido Gonçalves (42) 999784206

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

1. Georreferenciamento/Imagem google earth:



10.2 *Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:*

Os moradores dentro da Área de Impacto direto da linha “Lima” (Arnoldo Babinski) e que estejam próximos à mesma se deslocarão pelas estradas rurais até encontrar o ponto de encontro da Sede da Comunidade da Linha Lima, para o aguardo dos procedimentos cabíveis por parte da equipe responsável.

10.3 Características da população (Número de Residências, moradores, etc.):

10.3.1 Quantidade de residências: 1

10.3.2 Quantidade de moradores: 3

10.3.3 Quantidade de casas de pesca / veraneio: 0

10.3.4 Quantidade de residências / casa pesca abandonadas: 0

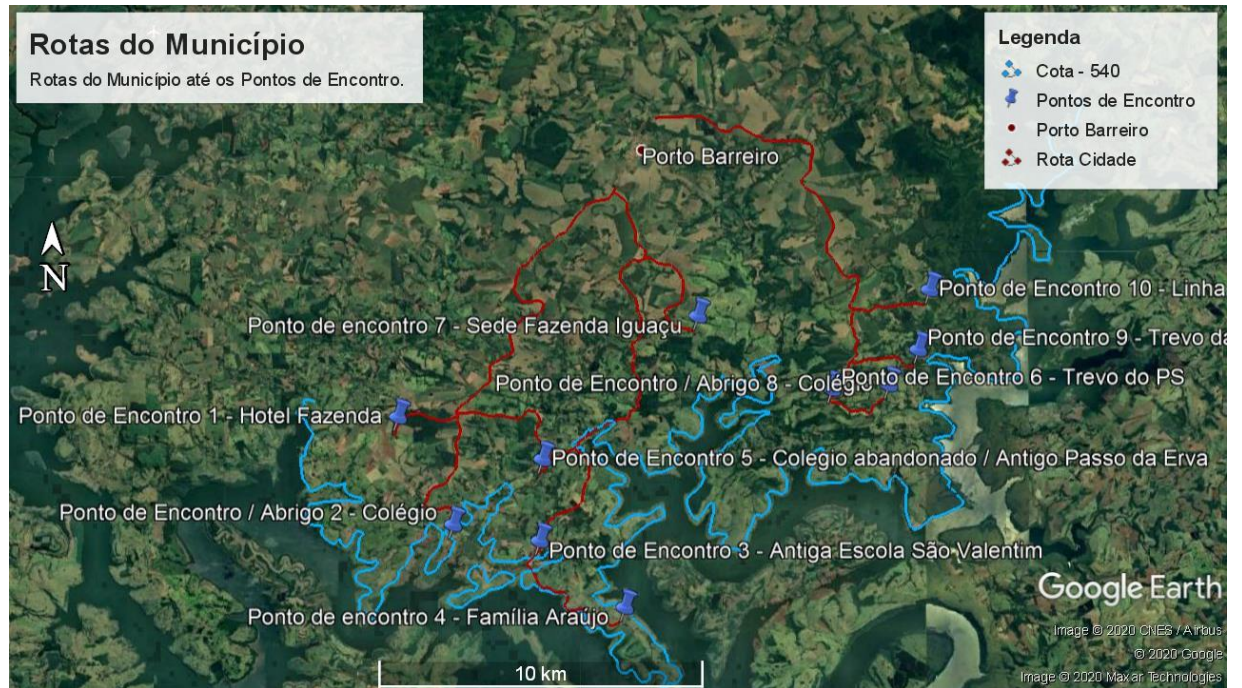
11. Rotas do Município até os Pontos de Encontro.

HÁ PLACAS DE SINALIZAÇÃO:

ROTAS DE FUGA () SIM (X) NÃO

PONTOS DE ENCONTRO () SIM (X) NÃO

.1 Georreferenciamento/Imagem google earth:



.2 Descrição do Itinerário com a inserção de pontos de referência:

A equipe responsável por tomar os procedimentos cabíveis utilizarão as estradas rurais principais e a PR 565 representadas na imagem para chegar até os pontos de encontro. As estradas a serem utilizadas serão: “linha Guarani do Cavernoso”, “linha Gonsalves”, “linha Água do Boi”, “linha Barra Grande” e a PR 565, lembrando que a mesma não é asfaltada.

Plano de contingência do município de Porto Barreiro - PR



CADASTRO DE RECURSOS
DISPONIBILIZADOS PELO MUNICÍPIO/EMPREENDEDOR

Cadastro de Recursos do Município

Recursos
Veículos
1.1 Transporte
<i>1.1.1 Ônibus/Micro Ônibus</i>
Qtde:08
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Romancir Dalmoro
Celular (42) 984070794
Telefone Fixo: (42) 36611126

<i>1.1.2 Van</i>
Qtde: 05
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Irineu Kava Joaquim
Celular: (42) 99865489
Telefone Fixo: (42)36611098
<i>1.1.3 Kombi</i>
Qtde: 01
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Michel Jesus de Lima
Celular: (42) 984055986
Telefone Fixo: (42) 36611010
1.2 Socorro
<i>1.2.1 Ambulância</i>
Qtde:04
Instituição: Prefeitura Municipal

Responsável: Joldemar dos Santos
Celular: (42) 984179648
Telefone Fixo: (42) 36611010
<i>1.3. Apoio</i>
<i>1.3.1 Carro de Som</i>
Qtde:01
Instituição: RG promoções
Responsável: Giovani Rufino
Celular: (46) 999266008
Telefone Fixo: (42) 36652258
<i>1.3.2 Carro Administrativo</i>
Qtde:03
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Julio Cesar Martins
Celular: (42) 984151822
Telefone Fixo: (42) 36611010
<i>1.3.3 Caminhão Baú</i>
Qtde:01
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Joao Antonio de Oliveira
Celular: (42)999237020
Telefone Fixo: (42)36611010
1.4 Infraestrutura
<i>1.4.1 Retroescavadeira</i>

Qtde: 02
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Dorli Cardoso
Celular: (42) 999203247
Telefone Fixo: (42) 36611010
<i>1.4.2 Pá Carregadeira</i>
Qtde: 01
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Everaldo Bueno de Oliveira
Celular: (42)999977709
Telefone Fixo (42) 36611010
<i>1.4.3 Trator</i>
Qtde: 03
Instituição: Associação de Produtores do Guarani do Cristo Rei
Responsável: Sergio Antunes
Celular: (42) 999603734
Telefone Fixo (42)36611091
<i>Materiais de Ajuda Humanitária</i>
<i>2.1 Cesta básica</i>
Qtde: 50
Instituição: Prefeitura Municipal
Responsável: Matilde Palinski
Celular: (42) 998727323
Telefone Fixo: (42)36611010

2.2 Alimentação abrigos

Qtde: Conforme a necessidade

Instituição: Prefeitura Municipal

Responsável: Deivid Lima

Celular: (42) 999524379

Telefone Fixo: (42) 36611010

2.7 Donativos

Qtde: Conforme a necessidade

Instituição: Prefeitura Municipal

Responsável: Matilde Palinski

Celular: (42) 998727323

Telefone Fixo: (42) 36611010

Plano de contingência do município de Porto Barreiro - PR



AÇÕES OPERACIONAIS

Ações operacionais

4. ATIVAÇÃO DO PLANO

4.1. Autoridade de Ativação

O Plano de Contingência poderá ser ativado pelas seguintes autoridades:

1.1 Coordenador Operacional
<i>Responsável: SANDRA CRISTINA GNOATTO PINTO</i>
<i>Função: Secretária de Planejamento</i>
<i>Celular: (42) 9 9914-6914</i>
<i>Telefone Fixo: (42) 3661-1010</i>
1.2 Coordenador Operacional Adjunto
<i>Responsável: Emanuel Vanderlei Volff</i>
<i>Função: Prefeito Municipal</i>
<i>Celular: (42) 9 9808-9670</i>
<i>Telefone Fixo: (42) 3661 - 1010</i>

4.2. Critérios para Ativação

O PLANCON de barragens será ativado sempre que forem constatadas condições e pressupostos que caracterizem o cenário de risco previsto no PAE da barragem, seja em virtude da evolução das informações de monitoramento, pela ocorrência do evento ou pela dimensão do impacto, em especial:

- Quando o Coordenador do PAE da barragem informar ao Coordenador Municipal e/ou Operacional situação de alerta e/ou alarme de acordo com os parâmetros estabelecidos pelo empreendedor no PAE da barragem.
- Quando o Centro de Gerenciamento de Risco e Desastre – CEGERD – informar situação de risco envolvendo a estrutura da barragem.
- Quando houver a necessidade de evacuação das áreas afetáveis, ZAS e área de impacto direto.

Monitoramento da Barragem
<i>O acompanhamento das ações de monitoramento é de responsabilidade do Coordenador Operacional, que deve estabelecer ponte de contato com o Coordenador do PAE da instituição responsável pela barragem, bem como manter contato com o Centro de Gerenciamento de Risco e Desastre da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil.</i>
2.1 Coordenador do PAE
<i>Responsável: Fabio Rogerio Carreira</i>
<i>Celular:</i>
<i>Telefone Fixo:</i>
2.2 Coordenador Adjunto do PAE
<i>Responsável: Alexandre Zago</i>
<i>Celular:</i>
<i>Telefone Fixo:</i>
2.3 CEGERD.
2.3.1 Plantão 24hs
<i>Telefone fixo: (41) 3281-2513</i>
<i>CELULAR: (41) 98409-5253</i>
2.3.2 Oficial de Serviço
<i>CELULAR: (41) 99156-1917</i>

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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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

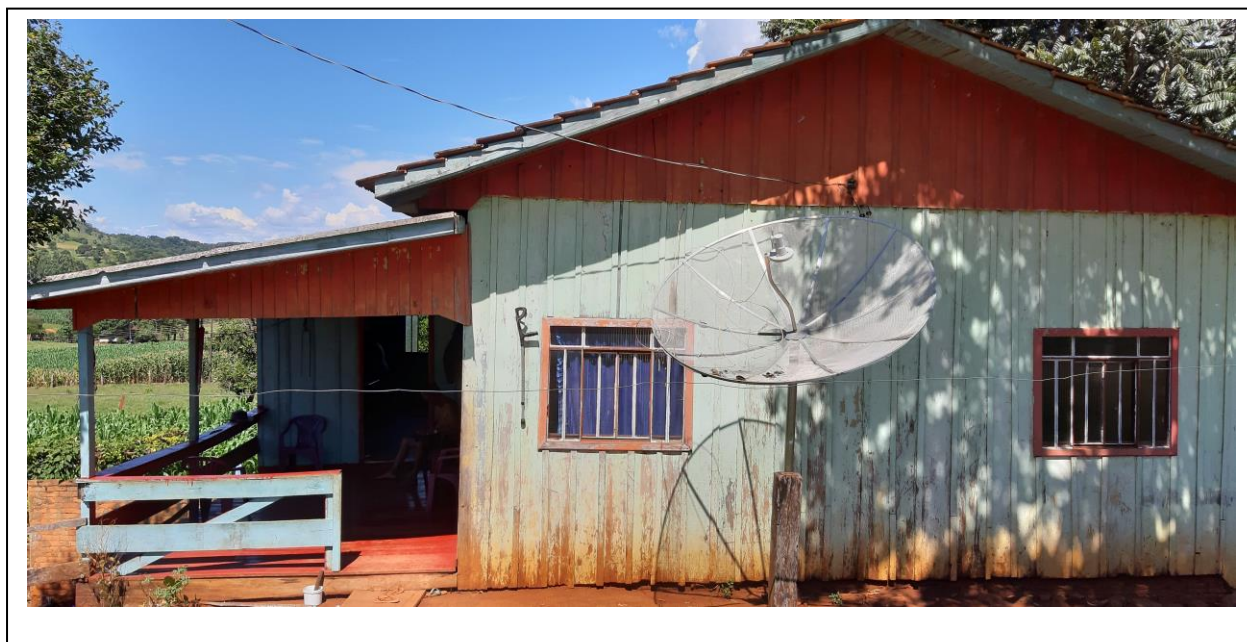
Grau de parentesco:

Dados para contato:

Nome:

Telefone:

FOTO DA RESIDÊNCIA:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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?

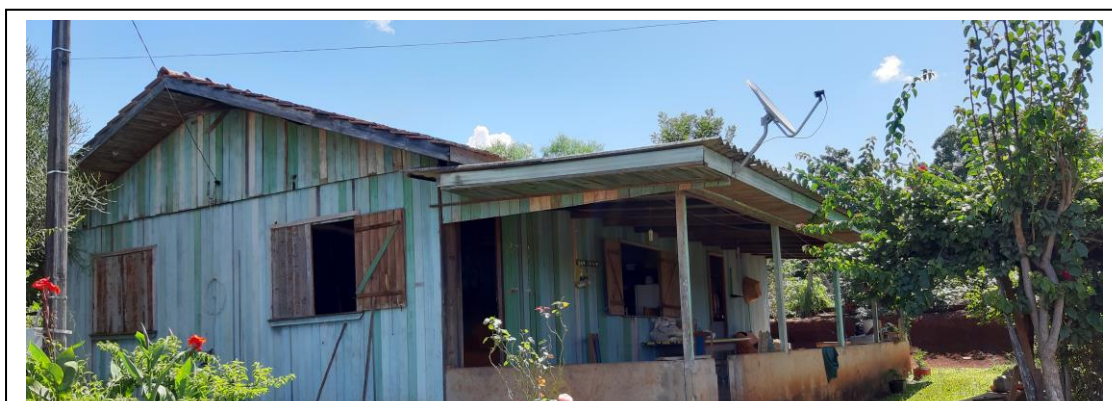
Grau de parentesco: Filha / Genro / Neto

Dados para contato:

Nome: Anice de Freitas / Leandro (GENRO) Lorenzo de Freitas (NETO)

Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



FORMULÁRIO

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

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:

Morada;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo:

Alvenaria;

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 (PROGRAMA DA PREFEITURA)

Horário mais ouvido: 11:00/13:00

Possui Internet:

Fixa

Móvel

Moradores precisam de abrigo

Sim;

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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo:

Alvenaria;

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 todo

Possui Internet:

Fixa

Móvel

Moradores precisam de abrigo

Sim;

Não;

Longitude: -52,4663425

Latitude: -25,6538743

MORADORES:

Quantidade: 2

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?

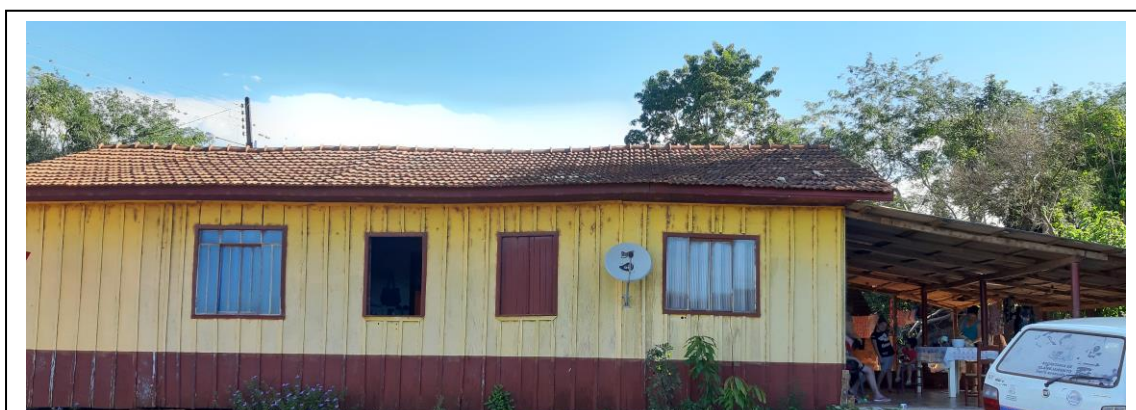
Grau de parentesco: Filho - Motorista da Saúde

Dados para contato:

Nome:

Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
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; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
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; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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

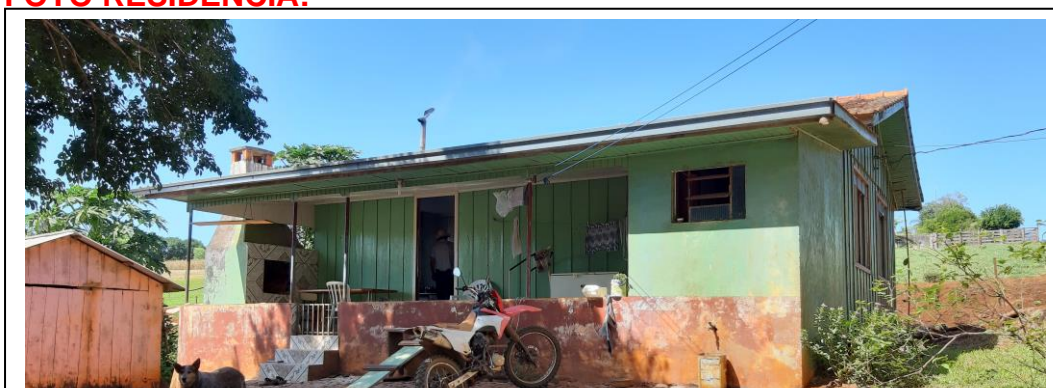
Grau de parentesco:

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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;	<input checked="" type="checkbox"/>
Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
Abandonada;	<input type="checkbox"/>
Comercial;	<input type="checkbox"/>
Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:

Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
Madeira;	<input type="checkbox"/>
Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input checked="" type="checkbox"/>	Móvel	<input checked="" type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	-------	-------------------------------------

Moradores precisam de abrigo

Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	------	--------------------------

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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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: 11:30/13:00

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; Não;

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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: Célio 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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?

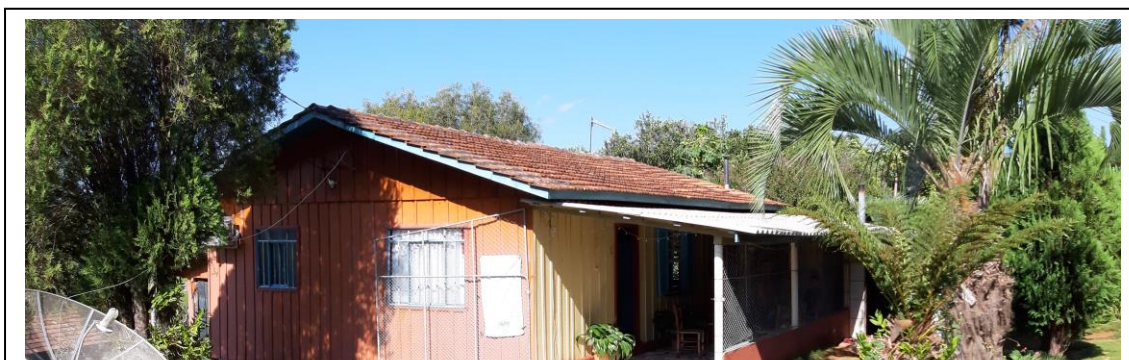
Grau de parentesco: Tio (Antônio Moro)

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 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: 11:00 / 13:00

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; Não;

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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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?

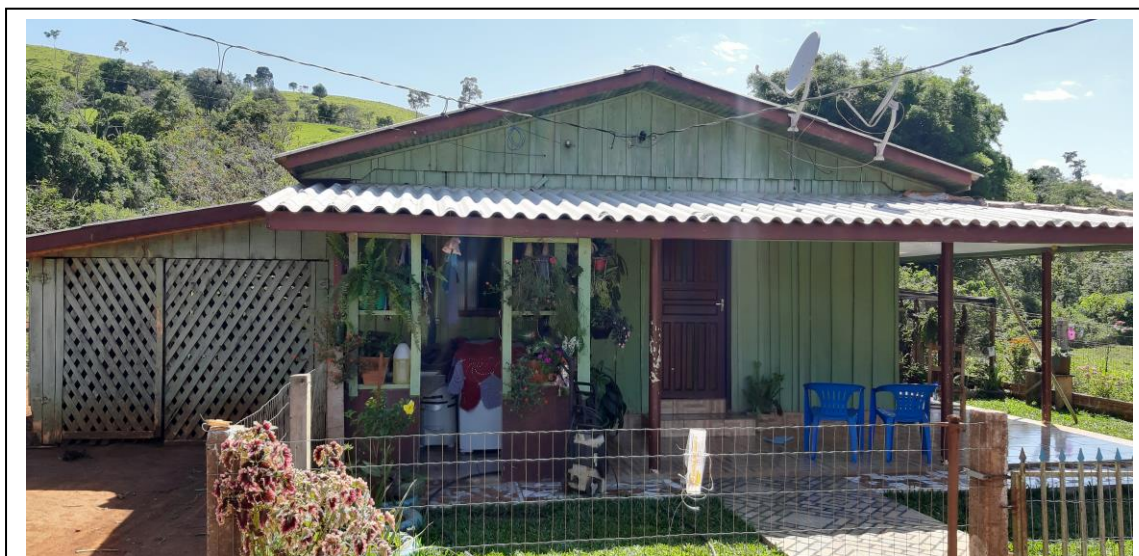
Grau de parentesco: SOGRO

Dados para contato: (ANTÔNIO MORO)

Nome:

Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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

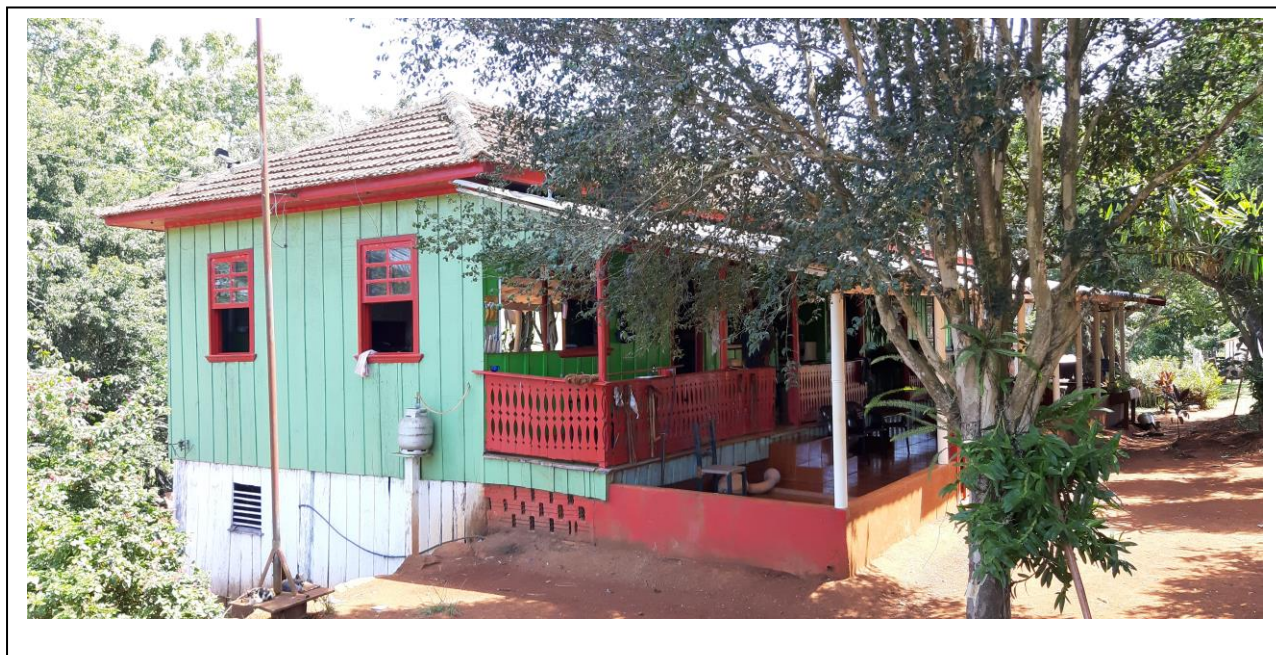
Grau de parentesco:

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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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 / CAMPO ABERTO - LDS

Horário mais ouvido: Durante todo o dia

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

Longitude: -25.6316848203744

Latitude: -52.5116315987631

MORADORES:

Quantidade: 4

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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;

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: 11:30 / 13:30

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:	Morada;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/>	Móvel <input checked="" type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------	---

Moradores precisam de abrigo	Sim; <input checked="" type="checkbox"/>	Não; <input type="checkbox"/>
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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input type="checkbox"/>

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	Móvel	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	------	--------------------------	-------	-------------------------------------

Moradores precisam de abrigo	Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------

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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	Móvel	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	------	--------------------------	-------	-------------------------------------

Moradores precisam de abrigo	Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------

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 Terceira

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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 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: 11:00 / 13:00

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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: 11:30 / 13:30

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:



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;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

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:	Morada;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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: 11:00 / 13:00

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
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 (11:30/13:30)

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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

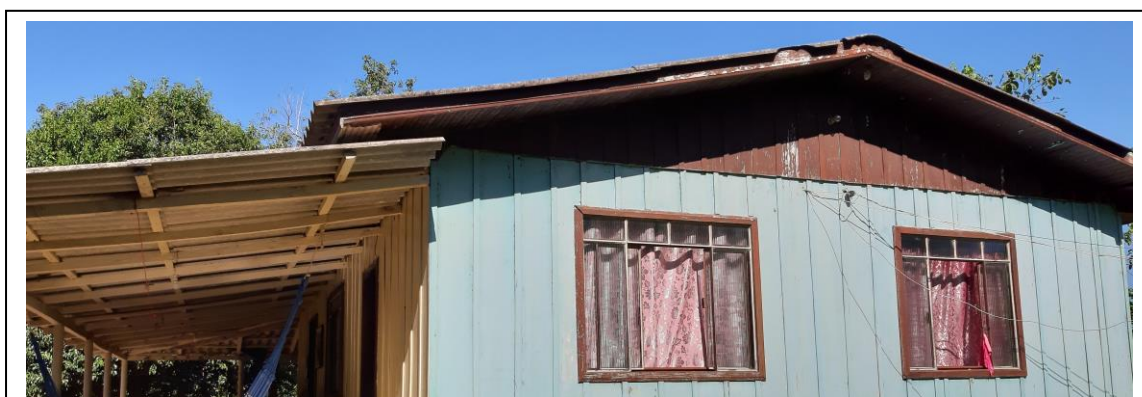
Grau de parentesco: Clair Panatto (Mãe do Anderson)

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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 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: Manhã

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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

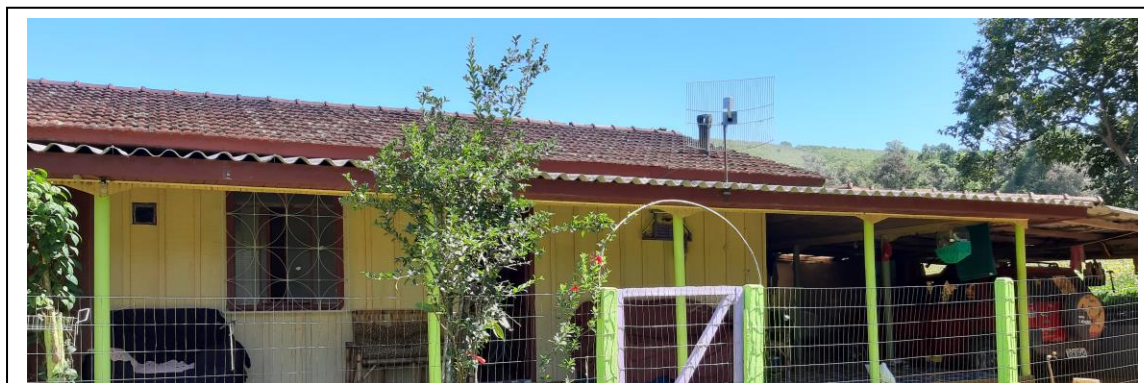
Grau de parentesco: Osmar Morelli (Cunhado)

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 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 todo o dia (11:30/13:30)

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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; 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?

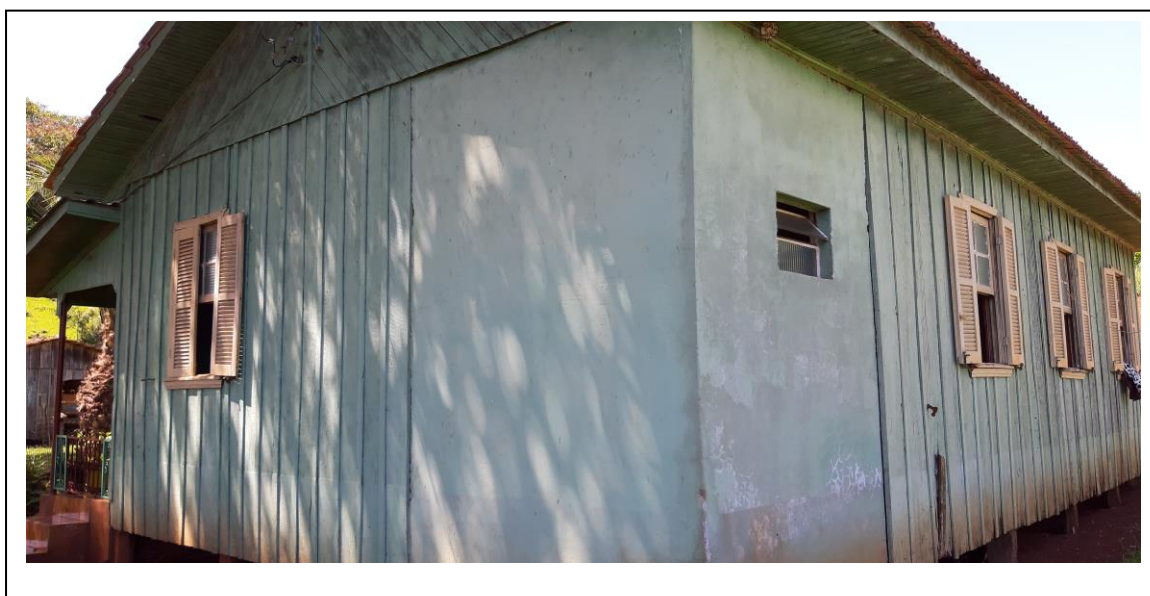
Grau de parentesco:

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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/>	Móvel <input checked="" type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------	---

Moradores precisam de abrigo	Sim; <input checked="" type="checkbox"/>	Não; <input type="checkbox"/>
------------------------------	--	-------------------------------

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



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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input checked="" type="checkbox"/>	Móvel	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	------	-------------------------------------	-------	-------------------------------------

Moradores precisam de abrigo	Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------

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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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:

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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;

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: 11:00 / 13:00

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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

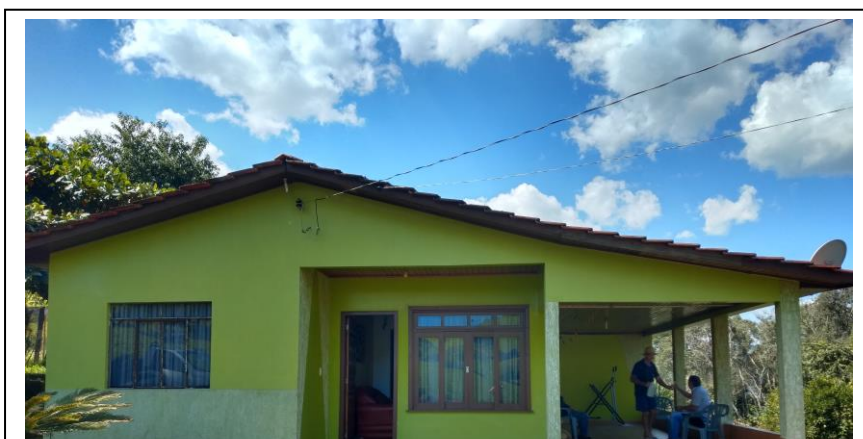
Grau de parentesco:

Dados para contato:

Nome:

Telefone:

FOTO RESIDÊNCIA:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	Móvel	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	------	--------------------------	-------	-------------------------------------

Moradores precisam de abrigo	Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 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: 11:00 / 13:00

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	Móvel	<input type="checkbox"/>
------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------

Moradores precisam de abrigo	Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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

Moradores precisam de abrigo Sim; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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; 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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;

Madeira;

Misto;

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; 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: Emanuelli 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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 dia (11:00 / 13:00)

Possui Internet: Fixa Móvel

Moradores precisam de abrigo Sim; Não;

Longitude: -52.3673511020442

Latitude: -25.6426077258163

MORADORES:

Quantidade: 4

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;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;

Madeira;

Misto;

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; 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;	<input checked="" type="checkbox"/>
	Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
	Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
	Abandonada;	<input type="checkbox"/>
	Comercial;	<input type="checkbox"/>
	Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:	Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
	Madeira;	<input type="checkbox"/>
	Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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; 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;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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; 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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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; 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: Arnaldo Babinski

Tipo de Residência:

Moradia;	<input checked="" type="checkbox"/>
Casa de Veraneio;	<input type="checkbox"/>
Casa de Aluguel Ocupada;	<input type="checkbox"/>
Casa de Aluguel Desocupada;	<input type="checkbox"/>
Abandonada;	<input type="checkbox"/>
Comercial;	<input type="checkbox"/>
Estrutura em Construção;	<input type="checkbox"/>

Padrão Construtivo:

Alvenaria;	<input type="checkbox"/>
Madeira;	<input type="checkbox"/>
Misto;	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	Móvel	<input checked="" type="checkbox"/>
------	--------------------------	-------	-------------------------------------

Moradores precisam de abrigo

Sim;	<input checked="" type="checkbox"/>	Não;	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	------	--------------------------

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

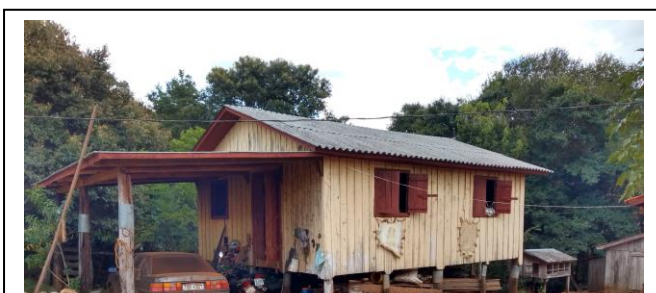
Grau de parentesco:

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;
 Casa de Veraneio;
 Casa de Aluguel Ocupada;
 Casa de Aluguel Desocupada;
 Abandonada;
 Comercial;
 Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
 Madeira;
 Misto;

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; 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:



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;
Casa de Veraneio;
Casa de Aluguel Ocupada;
Casa de Aluguel Desocupada;
Abandonada;
Comercial;
Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo: Alvenaria;
Madeira;
Misto;

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; Não;

Longitude: -52.3152584197934

Latitude: -25.6053076690186

MORADORES:

Quantidade:

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:



FORMULÁRIO

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

DADOS:

Nome da Família:

Tipo de Residência:

Moradia;

Casa de Veraneio;

Casa de Aluguel Ocupada;

Casa de Aluguel Desocupada;

Abandonada;

Comercial;

Estrutura em Construção;

Padrão Construtivo:

Alvenaria;

Madeira;

Misto;

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;

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:



