



## Plano de Ação Intersectorial da Família



### TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, NIS \_\_\_\_\_, documento \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, responsável pela família, aceito o convite para integrar o Programa Família Paranaense, com a participação da minha família. Estou ciente e de acordo com o programa. Eu me comprometo a fornecer as informações sobre a minha família para atualização no CadÚnico sempre que houver mudanças na minha situação familiar.

Assinatura (Responsável familiar): \_\_\_\_\_

Assinatura (representante do comitê local) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_