

Lista PRELIMINAR de Candidatos Desclassificados para Sorteio Conforme Edital 030/2025 - AGEHAB de 09 de maio de 2025

Município: SÃO FRANCISCO DE GOIÁS | Empreendimento: CASAS A CUSTO ZERO

Total de Inabilitados: 19

Atualizada em: 15/07/2025

Os candidatos que NÃO atendem aos requisitos do Edital e que estão com o status de INELEGÍVEL poderão entrar com REVISÃO de 16/07/2025 a 18/07/2025.

Para solicitar REVISÃO, os candidatos poderão protocolar o pedido de revisão através do site: <https://pedidoderecurso.agehab.go.gov.br/>.

O pedido deverá conter seus fundamentos, anexando documento de identificação e demais documentos comprobatórios.

TITULAR - CPF	TITULAR - NOME	CÔNJUGE - CPF	CÔNJUGE - NOME	N. INSCRIÇÃO	MOTIVO
XXX.707.862-XX	ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS	-	-	614.704	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.707.862-XX	ADRIANA PEREIRA DOS SANTOS	-	-	614.704	3.1.8. Ser família constituída a partir de 02 (dois) integrantes e composta por no mínimo 01 (um) filho, enteado ou tutelado menor de 18 (dezoito) anos, com exceção daqueles que optarem por concorrer no Grupo de IDOSO, Grupo PCD e Grupo MSVD, que poderão ter apenas 01 (um) integrante
XXX.321.031-XX	ANA JULIA DA SILVA MATOS	-	-	604.156	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.321.031-XX	ANA JULIA DA SILVA MATOS	-	-	604.156	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO possui renda familiar superior a 1 salário mínimo
XXX.321.031-XX	ANA JULIA DA SILVA MATOS	-	-	604.156	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do(s) dependente(s) não são da mesma família
XXX.321.031-XX	ANA JULIA DA SILVA MATOS	-	-	604.156	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) não é do município para o qual pleiteia o benefício
XXX.321.031-XX	ANA JULIA DA SILVA MATOS	-	-	604.156	3.1.8. Ser família constituída a partir de 02 (dois) integrantes e composta por no mínimo 01 (um) filho, enteado ou tutelado menor de 18 (dezoito) anos, com exceção daqueles que optarem por concorrer no Grupo de IDOSO, Grupo PCD e Grupo MSVD, que poderão ter apenas 01 (um) integrante
XXX.321.031-XX	ANA JULIA DA SILVA MATOS	-	-	604.156	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.100.131-XX	ANA KARENINA SANTOS LIMA NOGUEIRA	XXX.676.201-XX	JUSCELINO NOGUEIRA DE MELO	614.208	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.479.391-XX	BERENICE CAITANO ROSA ALVES	XXX.287.865-XX	MARCOS LEITE ALVES	612.112	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo

XXX.479.391-XX	BERENICE CAITANO ROSA ALVES	XXX.287.865-XX	MARCOS LEITE ALVES	612.112	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do companheiro(a)/cônjuge não são da mesma família
XXX.479.391-XX	BERENICE CAITANO ROSA ALVES	XXX.287.865-XX	MARCOS LEITE ALVES	612.112	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) não está válido (não atualizado nos últimos 24 meses)
XXX.479.391-XX	BERENICE CAITANO ROSA ALVES	XXX.287.865-XX	MARCOS LEITE ALVES	612.112	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.226.681-XX	CELINA ALVES MADUREIRA ARAUJO	-	-	606.389	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do companheiro(a)/cônjuge não são da mesma família
XXX.226.681-XX	CELINA ALVES MADUREIRA ARAUJO	-	-	606.389	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) não está válido (não atualizado nos últimos 24 meses)
XXX.226.681-XX	CELINA ALVES MADUREIRA ARAUJO	-	-	606.389	3.1.8. Ser família constituída a partir de 02 (dois) integrantes e composta por no mínimo 01 (um) filho, enteado ou tutelado menor de 18 (dezoito) anos, com exceção daqueles que optarem por concorrer no Grupo de IDOSO, Grupo PCD e Grupo MSVD, que poderão ter apenas 01 (um) integrante
XXX.226.681-XX	CELINA ALVES MADUREIRA ARAUJO	-	-	606.389	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.931.031-XX	EDUARDA BONFIM SOUZA	-	-	612.399	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.821.171-XX	ELICA ALMEIDA REZENDE	-	-	613.769	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO possui renda familiar superior a 1 salário mínimo
XXX.821.171-XX	ELICA ALMEIDA REZENDE	-	-	613.769	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do(s) dependente(s) não são da mesma família
XXX.821.171-XX	ELICA ALMEIDA REZENDE	-	-	613.769	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) não é do município para o qual pleiteia o benefício
XXX.635.471-XX	FRANCIELLY RAMOS DE OLIVEIRA	XXX.050.531-XX	JOSE OSVALDO PEREIRA DA SILVA	613.565	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.459.821-XX	FRANCISCO WELINTON RODRIGUES DE SOUZA	-	-	614.708	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.459.821-XX	FRANCISCO WELINTON RODRIGUES DE SOUZA	-	-	614.708	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo

XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO possui renda familiar superior a 1 salário mínimo
XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do(s) dependente(s) não são da mesma família
XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) não é do município para o qual pleiteia o benefício
XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	3.1.8. Ser família constituída a partir de 02 (dois) integrantes e composta por no mínimo 01 (um) filho, enteado ou tutelado menor de 18 (dezoito) anos, com exceção daqueles que optarem por concorrer no Grupo de IDOSO, Grupo PCD e Grupo MSVD, que poderão ter apenas 01 (um) integrante
XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.148.971-XX	GUILHERME RIBEIRO	-	-	608.036	5.7.7. Laudo médico com avaliação da deficiência e contendo a Classificação Internacional da Doença (CID), conforme Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, caso algum integrante da família seja pessoa com deficiência, conforme Anexo IV, com todos os campos preenchidos
XXX.002.271-XX	JANYELE RODRIGUES DA SILVA	-	-	614.699	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do(s) dependente(s) não são da mesma família
XXX.946.771-XX	JOSSELINA GONCALVES LOPES	-	-	614.753	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.105.861-XX	KAYLANE VITORIA ALVES DOS SANTOS	-	-	614.229	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício CADUNICO do candidato(a) e do companheiro(a)/cônjuge não são da mesma família
XXX.105.861-XX	KAYLANE VITORIA ALVES DOS SANTOS	-	-	614.229	3.1.8. Ser família constituída a partir de 02 (dois) integrantes e composta por no mínimo 01 (um) filho, enteado ou tutelado menor de 18 (dezoito) anos, com exceção daqueles que optarem por concorrer no Grupo de IDOSO, Grupo PCD e Grupo MSVD, que poderão ter apenas 01 (um) integrante
XXX.016.628-XX	KELLY CRISTINI DOS SANTOS FERREIRA	XXX.057.751-XX	JOAO MARCOS NUNCES DE SOUZA	614.196	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.011.291-XX	RAICCA NATHYELLE MARTINS	XXX.641.391-XX	BRENO HENRIQUE FERREIRA COELHO	614.742	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.472.951-XX	RAYANNY DANIELLY RODRIGUES DOS SANTOS	-	-	614.357	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.739.811-XX	SUZI PEREIRA GUEDES	-	-	610.070	3.1.1. Possuir renda bruta mensal familiar de até 1 (um) salário mínimo
XXX.739.811-XX	SUZI PEREIRA GUEDES	-	-	610.070	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)

XXX.739.811-XX	SUZI PEREIRA GUEDES	-	-	610.070	5.7.7. Laudo médico com avaliação da deficiência e contendo a Classificação Internacional da Doença (CID), conforme Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, caso algum integrante da família seja pessoa com deficiência, conforme Anexo IV, com todos os campos preenchidos
XXX.118.432-XX	THAINARA PEREIRA MOTA	-	-	606.975	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 3 (três) anos com o município onde o benefício será concedido, mediante a apresentação de pelo menos 1 (um) documento para cada ano, conforme descritos no item 5.7.6 Candidato(a)
XXX.915.461-XX	VALDIVINA MARGARIDA DAS CHAGAS	-	-	614.463	3.1.3. Não ter recebido - em qualquer momento anteriormente - do Estado de Goiás, do Governo Federal e do Governo Municipal nenhum benefício referente a casa, a apartamento ou a recursos para construção Reforma Candidato(a)