

Lista FINAL de Candidatos Desclassificados para Sorteio Conforme Edital 042/2025 - AGEHAB de 08 de dezembro de 2025

Município: TRÊS RANCHOS | Empreendimento: CASAS CUSTO ZERO

Total de Inabilitados: 6

Atualizada em: 19/01/2026

TITULAR - CPF	TITULAR - NOME	CÔNJUGE - CPF	CÔNJUGE - NOME	N. INSCRIÇÃO	MOTIVO
XXX.671.341-XX	CLAYDIANE DE FATIMA GONCALVES DOS SANTOS	-	-	633.918	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.671.341-XX	CLAYDIANE DE FATIMA GONCALVES DOS SANTOS	-	-	633.918	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 1,5 (um e meio) salário mínimo
XXX.671.341-XX	CLAYDIANE DE FATIMA GONCALVES DOS SANTOS	-	-	633.918	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício Não encontrado registro de inscrição no CADUNICO em nome do(s) dependente(s)
XXX.297.411-XX	KATLEEN GOMES GALINDO	-	-	631.453	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.297.411-XX	KATLEEN GOMES GALINDO	-	-	631.453	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício Não encontrado registro de inscrição no CADUNICO em nome do(s) dependente(s)
XXX.597.121-XX	KLEZIA ROSA GOMES ARAUJO	-	-	627.986	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.597.121-XX	KLEZIA ROSA GOMES ARAUJO	-	-	627.986	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(s) dependente(s) não está válido (não atualizado nos últimos 24 meses)
XXX.597.121-XX	KLEZIA ROSA GOMES ARAUJO	-	-	627.986	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 1,5 (um e meio) salário mínimo
XXX.597.121-XX	KLEZIA ROSA GOMES ARAUJO	-	-	627.986	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício Não encontrado registro de inscrição no CADUNICO em nome do(s) dependente(s)
XXX.891.781-XX	NATHALIA DA SILVA SOUZA	-	-	616.944	3.1.5. Comprovar vínculo contínuo e ininterrupto dos últimos 5 (cinco) 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.891.781-XX	NATHALIA DA SILVA SOUZA	-	-	616.944	3.1.6. Possuir inscrição ativa e atualizada, no ato da inscrição, no Cadastro Único – CADÚNICO no município para o qual pleiteia o benefício Não encontrado registro de inscrição no CADUNICO em nome do(s) dependente(s)
XXX.011.736-XX	ROSANGELA OLIVEIRA BRAZ	-	-	623.010	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 1,5 (um e meio) salário mínimo
XXX.989.291-XX	ROSENY JACINTO DE MENDONCA	-	-	630.866	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.989.291-XX	ROSENY JACINTO DE MENDONCA	-	-	630.866	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 1,5 (um e meio) salário mínimo
XXX.989.291-XX	ROSENY JACINTO DE MENDONCA	-	-	630.866	3.1.3. Não ter recebido, – em qualquer momento, imóvel oriundo de programa habitacional de interesse social e de ente municipal, estadual, distrital ou federal Construção Candidato(a)