

GOVERNO MUNICIPAL

**PORTARIA CONJUNTA SGM/SMADS/SME/SMS/SMDHC Nº 7, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022  
PROCESSO SEI 6011.2020/0004131-4**

***ALTERA O INSTRUMENTO DE INTEGRAÇÃO PARA ACESSO, PARTE INTEGRANTE DO PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA, ESTABELECIDO PELA PORTARIA CONJUNTA SGM/SMADS/SME/SMS/SMDHC 20, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2020.***

RUBENS RIZEK JR., Secretário do Governo Municipal, CARLOS ALBERTO DE QUADROS BEZERRA JUNIOR, Secretário Municipal da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, FERNANDO PADULA NOVAES, Secretário Municipal da Secretaria Municipal de Educação, LUIZ CARLOS ZAMARCO, Secretário Municipal da Secretaria Municipal da Saúde e SÔNIA FRANCINE GASPAR MARMO, Secretária Municipal da Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania, no uso das atribuições legais, e

CONSIDERANDO o Protocolo Integrado de Atenção à Primeiríssima Infância, instituído pela Resolução 02 de 29 de dezembro de 2020;

CONSIDERANDO a competência da Comissão Técnica da Primeira Infância de propor revisões constantes ao instrumento de integração para acesso - parte integrante do protocolo integrado de atenção à primeiríssima infância - a partir da experiência da implantação e da escuta aos agentes públicos municipais diretamente envolvidos nos atendimentos.

RESOLVEM:

Art. 1º Alterar a Portaria Conjunta SGM/SMADS/SME/SMS/SMDHC nº 20, de 29 de dezembro de 2020, para substituir os Anexos dispostos no art. 7º da Portaria Conjunta, substituindo-os pelos seguintes:

I – Anexo I – Instrumento Integração para Acesso (formato por secretaria)

II – Anexo II - Instrumento Integração para Acesso (formato por momentos de vida)

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

RUBENS RIZEK JR., Secretário Municipal da Secretaria do Governo Municipal

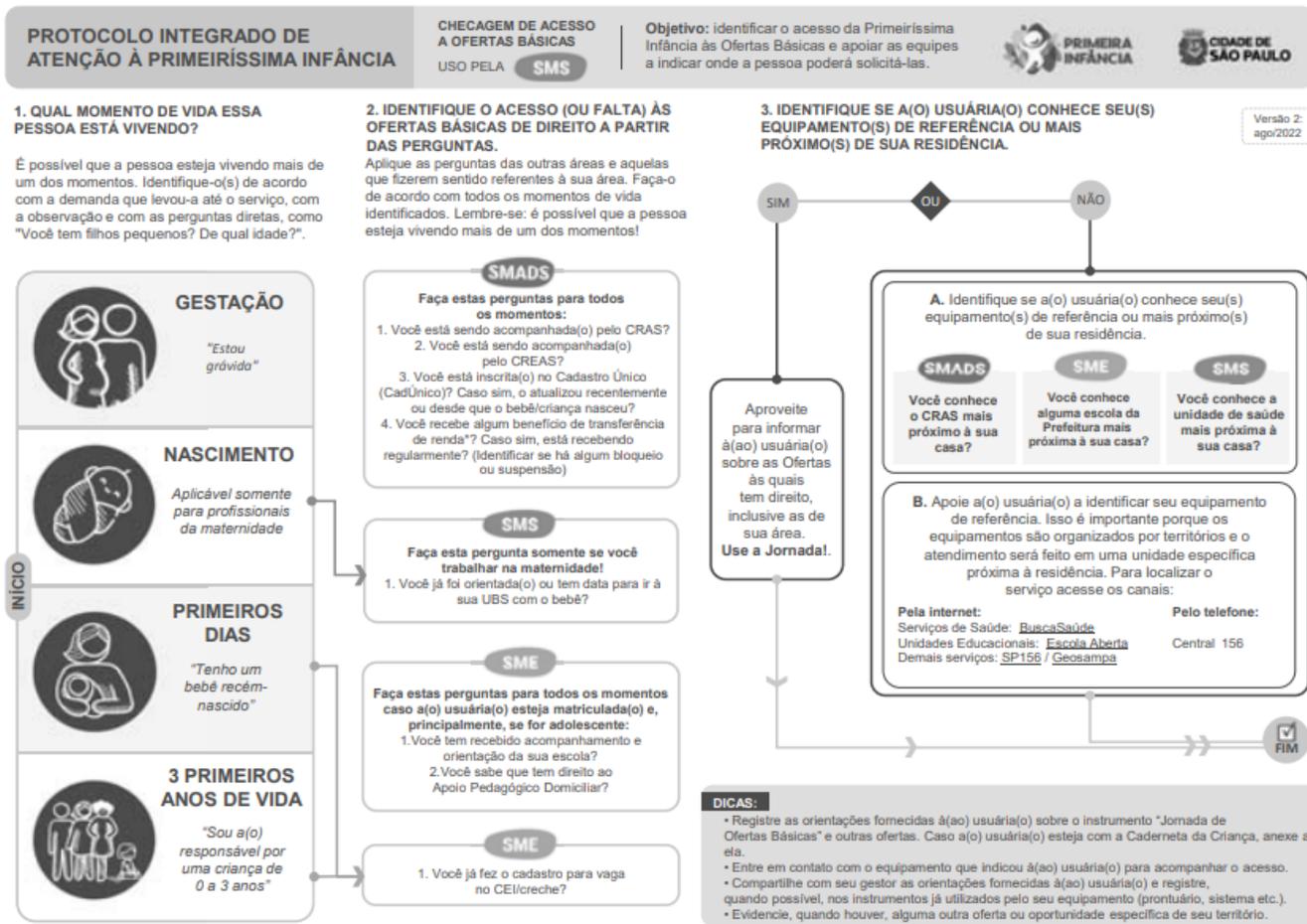
CARLOS ALBERTO DE QUADROS BEZERRA JUNIOR, Secretário Municipal da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social

FERNANDO PADULA NOVAES, Secretário Municipal da Secretaria Municipal de Educação

LUIZ CARLOS ZAMARCO, Secretário Municipal da Secretaria Municipal da Saúde

SÔNIA FRANCINE GASPAR MARMO, Secretária Municipal da Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania

# ANEXO A PORTARIA CONJUNTA SGM/SMADS/SME/SMS/SMDHC Nº 7, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022



### 2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.

Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizerem sentido referentes à sua área. Faça de acordo com todos os momentos de vida identificados. Lembre-se: é possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos!

### 3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.

SIM

OU

NÃO

**A. Identifique se a(o) usuária(o) conhece seu(s) equipamento(s) de referência ou mais próximo(s) de sua residência.**

<b>SMADS</b>	<b>SME</b>	<b>SMS</b>
Você conhece o CRAS mais próximo à sua casa?	Você conhece alguma escola da Prefeitura mais próxima à sua casa?	Você conhece a unidade de saúde mais próxima à sua casa?

**B. Apoie a(o) usuária(o) a identificar seu equipamento de referência. Isso é importante porque os equipamentos são organizados por territórios e o atendimento será feito em uma unidade específica próxima à residência. Para localizar o serviço acesse os canais:**

**Pela internet:**  
 Serviços de Saúde: [BuscaSaúde](#)  
 Unidades Educacionais: [Escola Aberta](#)  
 Demais serviços: [SP156](#) / [Geosampa](#)

**Pelo telefone:**  
Central 156

Aproveite para informar à(ao) usuária(o) sobre as Ofertas às quais tem direito, inclusive as de sua área. **Use a Jornada!**

**FIM**

**DICAS:**

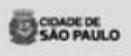
- Registre as orientações fornecidas à(ao) usuária(o) sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(ao) usuária(o) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Auxílio Brasil, BPC, Renda Mínima e demais programas municipais, estaduais e federais vigentes (sujeitos a mudanças de denominação)

**PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA**

CHECAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS  
USO PELA **SMADS**

**Objetivo:** identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-las.



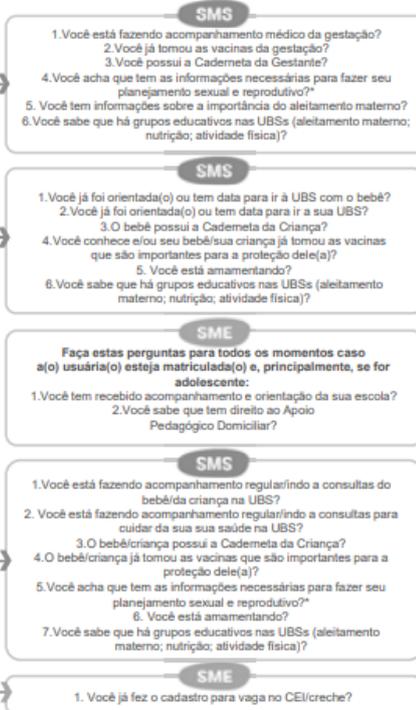
**1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?**

É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?".



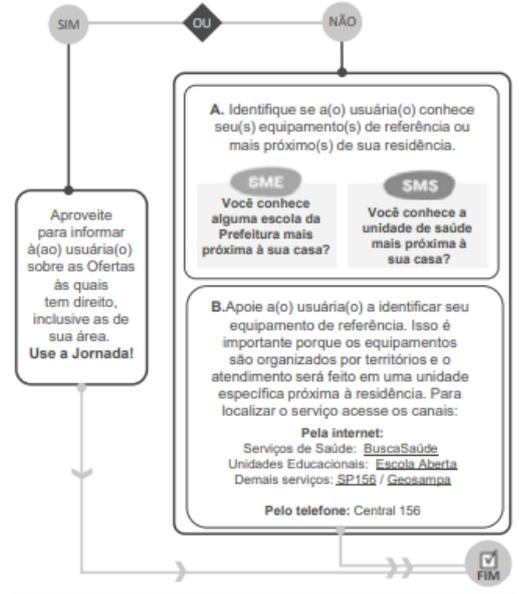
**2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.**

Faça-o de acordo com todos os momentos de vida identificados. Lembre-se: é possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos!



**3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁ(RI)A CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.**

Versão 2: fev/2022



- DICAS:**
- Registre as orientações fornecidas à(ao) usuá(ri)a sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuá(ri)a esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
  - Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuá(ri)a para acompanhar o acesso.
  - Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(ao) usuá(ri)a e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
  - Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais.

# PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA

CHEGAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS  
USO PELA **SME**

Objetivo: identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-las.



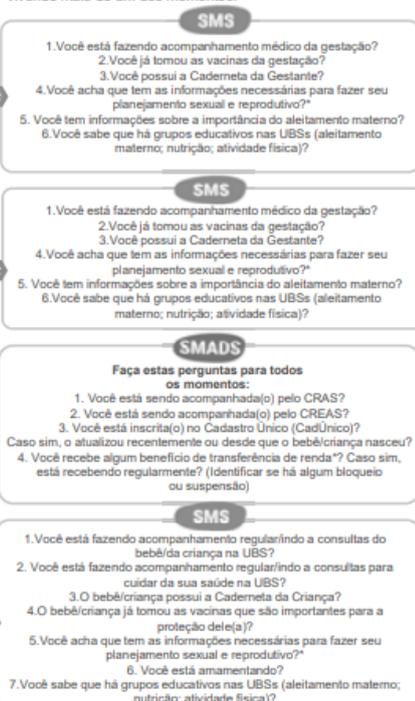
## 1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?

É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?".



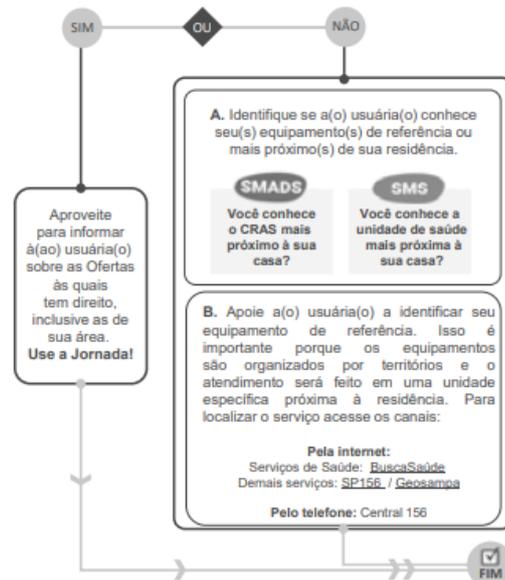
## 2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.

Faça-o de acordo com todos os momentos de vida identificados. Lembre-se: é possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos!



## 3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.

Versão 2:  
ago/2022



### DICAS:

- Registre as orientações fornecidas à(o) usuária(o) sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(o) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(o) usuária(o) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais. \*\*Auxílio Brasil, BPC, Renda Mínima e demais programas municipais, estaduais e federais vigentes (sujeitos a mudanças de denominação)



**1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?** É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?". **Caso a(o) usuária esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequado(s).**

**2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.** Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizerem sentido referentes à sua área.

**SMS**

- |   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. Você está fazendo acompanhamento médico da gestação?   | SIM                   | NÃO                   |
| 2. Você já tomou as vacinas da gestação?  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Você possui a Caderneta da Gestante?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Você acha que tem as informações necessárias para fazer seu planejamento sexual e reprodutivo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Você tem informações sobre a importância do aleitamento materno?                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Você sabe que há grupos educativos nas UBSs (aleitamento materno; nutrição; atividade física)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**SMADS**

- |   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. Você está sendo acompanhada(o) pelo CRAS?  | SIM                   | NÃO                   |
| 2. Você está sendo acompanhada(o) pelo CREAS?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Você está inscrita(o) no Cadastro Único (CadÚnico)?                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.1. Caso sim, ele foi atualizado recentemente?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Você recebe algum benefício de transferência de renda**?                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.1. Caso sim, está recebendo regularmente? (Identificar se há algum bloqueio ou suspensão) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

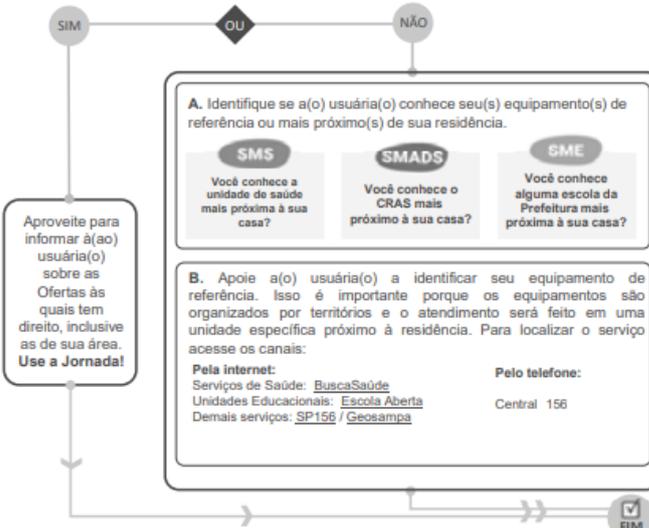
**SME**

- |  |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente: | SIM                   | NÃO                   |
| 1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola?              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar?                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.**

Caso responda **SIM** a **TODAS** as perguntas

Caso responda **NÃO** a **ALGUMA(S)** das perguntas:



**DICAS:**

- Registre as orientações fornecidas à(o) usuária(o) sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(o) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(o) usuária(o) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais

\*\*Auxílio Brasil, BPC, Renda Mínima e demais programas municipais, estaduais e federais vigentes (sujeitos a mudanças de denominação)

**PROTOCOLO INTEGRADO DE ATENÇÃO À PRIMEIRÍSSIMA INFÂNCIA**



CHEGAGEM DE ACESSO A OFERTAS BÁSICAS NASCIMENTO

Objetivo: Identificar o acesso da Primeiríssima Infância às Ofertas Básicas e apoiar as equipes a indicar onde a pessoa poderá solicitá-las.



Versão 2: ago/2022

**1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?** É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?". **Caso a(o) usuária esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequados.**

**2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.** Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizerem sentido referentes à sua área.

**SMS**

Faça esta pergunta somente se você trabalha na maternidade!

1. Você já foi orientado ou tem data para ir ao à sua UBS com o bebê? SIM NÃO

**SMADS**

1. Você está sendo acompanhada(o) pelo CRAS? SIM NÃO

2. Você está sendo acompanhada(o) pelo CREAS?

3. Você está inscrita(o) no Cadastro Único (CadÚnico)?

3.1. Caso sim, já o atualizou desde que o bebê/criança nasceu?

4. Você recebe algum benefício de transferência de renda\*?

4.1. Caso sim, está recebendo regularmente? (Identificar se há algum bloqueio ou suspensão)

**SME**

Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente:

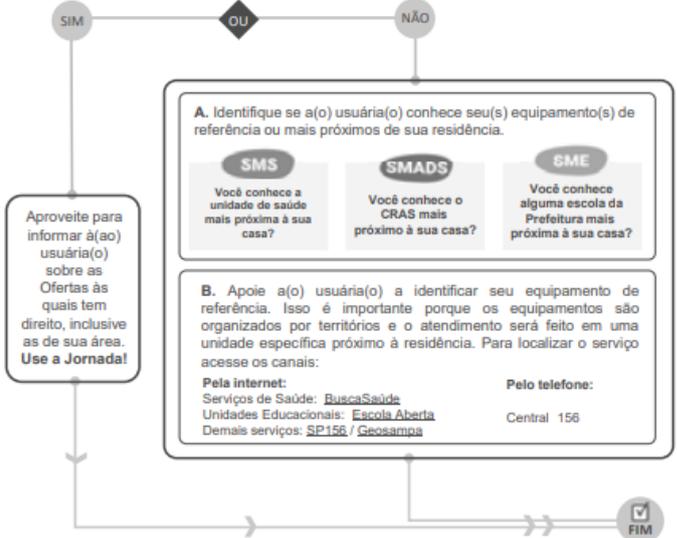
1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola? SIM NÃO

2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar?

**3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.**

Caso responda **SIM** a **TODAS** as perguntas

Caso responda **NÃO** a **ALGUMA(S)** das perguntas:



**DICAS:**

- Registre as orientações fornecidas à(o) usuária(o) sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(o) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(o) usuária(o) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Auxílio Brasil, BPC, Renda Mínima e demais programas municipais, estaduais e federais vigentes (sujeitos a mudanças de denominação)



**1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?** É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?". **Caso a(o) usuário(a) esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequados.**

**2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.** Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizerem sentido referentes à sua área.

**SMS**

- |  |                           |                           |
|--|---------------------------|---------------------------|
| 1. Você já foi orientada(o) ou tem data para ir à UBS com o bebê?  | <input type="radio"/> SIM | <input type="radio"/> NÃO |
| 2. Você já foi orientada(o) ou tem data para ir à sua UBS?   | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 3. O bebê possui a Caderneta da Criança?   | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 4. Você conhece e/ou seu bebê/sua criança já tomou as vacinas que são importantes para a proteção dele(a)? | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 5. Você está amamentando?  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 6. Você sabe que há grupos educativos nas UBSs (aleitamento materno; nutrição; atividade física)?          | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |

**SMADS**

- |   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1. Você está sendo acompanhada(o) pelo CRAS?  | <input type="radio"/> SIM | <input type="radio"/> NÃO |
| 2. Você está sendo acompanhada(o) pelo CREAS?   | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 3. Você está inscrita(o) no Cadastro Único (CadÚnico)?                                      | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 3.1. Caso sim, já o atualizou desde que o bebê/criança nasceu?                              | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 4. Você recebe algum benefício de transferência de renda*?                                  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 4.1. Caso sim, está recebendo regularmente? (Identificar se há algum bloqueio ou suspensão) | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |

**SME**

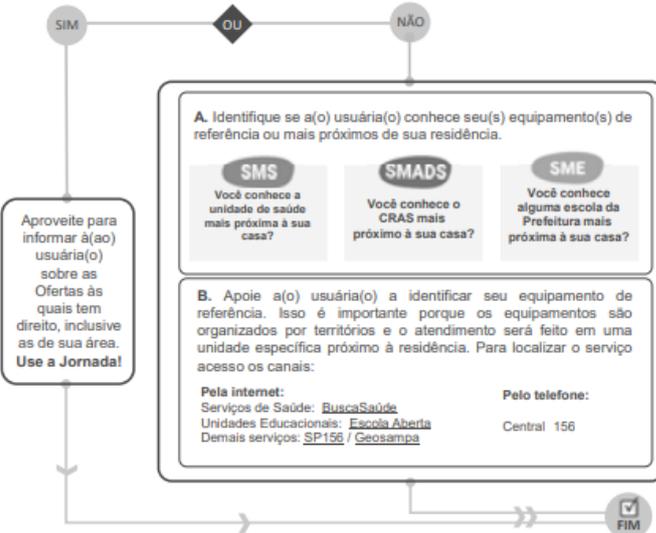
- |   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola? (Caso usuário(a) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente) | <input type="radio"/> SIM | <input type="radio"/> NÃO |
| 2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar? (Caso usuário(a) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente)    | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |
| 3. Você já fez o cadastro para vaga no CEI/Creche?  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>     |

**3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.**

Versão 2: ago/2022

Caso responda **SIM** a **TODAS** as perguntas

Caso responda **NÃO** a **ALGUMA(S)** das perguntas:



**DICAS:**

- Registre as orientações fornecidas à(ao) usuária(o) sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuário(a) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(ao) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(ao) usuária(o) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Auxílio Brasil, BPC, Renda Mínima e demais programas municipais, estaduais e federais vigentes (sujeitos a mudanças de denominação)



**1. QUAL MOMENTO DE VIDA ESSA PESSOA ESTÁ VIVENDO?** É possível que a pessoa esteja vivendo mais de um dos momentos. Identifique-o(s) de acordo com a demanda que levou-a até o serviço, com a observação e com as perguntas diretas, como "Você tem filhos pequenos? De qual idade?". **Caso a(o) usuária esteja vivendo mais de um dos momentos de vida, aplicar o(s) instrumento(s) adequados.**

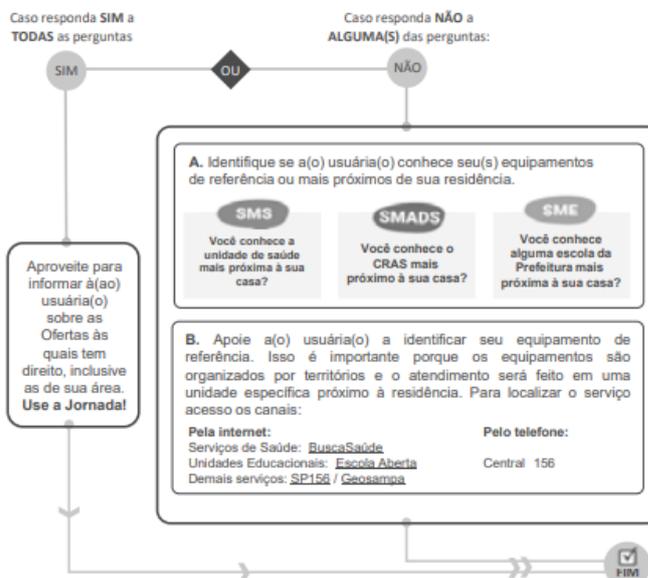
**2. IDENTIFIQUE O ACESSO (OU FALTA) ÀS OFERTAS BÁSICAS DE DIREITO A PARTIR DAS PERGUNTAS.** Aplique as perguntas das outras áreas e aquelas que fizerem sentido referentes à sua área.

SMS		SIM	NÃO
1. Você está fazendo acompanhamento regular/indo a consultas do bebê/da criança na UBS?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Você está fazendo acompanhamento regular/indo a consultas para cuidar da sua saúde na UBS?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. O bebê/criança possui a Caderneta da Criança?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. O bebê/criança já tomou as vacinas que são importantes para a proteção dele(a)?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Você acha que tem as informações necessárias para fazer seu planejamento sexual e reprodutivo?*		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Você está amamentando?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Você sabe que há grupos educativos nas UBSs (aleitamento materno; nutrição; atividade física)?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SMADS		SIM	NÃO
1. Você está sendo acompanhada(o) pelo CRAS?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Você está sendo acompanhada(o) pelo CREAS?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Você inscrita(o) no Cadastro Único (CadÚnico)?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.1. Caso sim, já o atualizou desde que o bebê/criança nasceu?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Você recebe algum benefício de transferência de renda?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.1. Caso sim, está recebendo regularmente? (Identificar se há algum bloqueio ou suspensão)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SME		SIM	NÃO
1. Você tem recebido acompanhamento e orientação da sua escola? (Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Você sabe que tem direito ao Apoio Pedagógico Domiciliar? (Caso usuária(o) esteja matriculada(o) e, principalmente, se for adolescente)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Você já fez o cadastro para vaga no CEI/Creche?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. IDENTIFIQUE SE A(O) USUÁRIA(O) CONHECE SEU(S) EQUIPAMENTO(S) DE REFERÊNCIA OU MAIS PRÓXIMO(S) DE SUA RESIDÊNCIA.**



**DICAS:**

- Registre as orientações fornecidas à(o) usuária(o) sobre o instrumento "Jornada de Ofertas Básicas" e outras ofertas. Caso a(o) usuária(o) esteja com a Caderneta da Criança, anexe a ela.
- Entre em contato com o equipamento que indicou à(o) usuária(o) para acompanhar o acesso.
- Compartilhe com seu gestor as orientações fornecidas à(o) usuária(o) e registre, quando possível, nos instrumentos já utilizados pelo seu equipamento (prontuário, sistema etc.).
- Evidencie, quando houver, alguma outra oferta ou oportunidade específica de seu território.

\* Pergunta destinada tanto para as mães quanto para os pais

\*\* Auxílio Brasil, BPC, Renda Mínima e demais programas municipais, estaduais e federais vigentes (sujeitos a mudanças de denominação)