



ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL INCLUSÃO E CIDADANIA
DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL

**RELAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS QUE PRECISAM SER CONTACTADOS PARA RECEBER O
CARTÃO**

Nº	NOME	CPF	CIDADE	PROGRAMA
1	GIVANILDE DE MENEZES	033.***.**5-65	ITABAIANA	FEIRANTE/AMBULANTE
2	JHENNIFER VASCONCELOS LIMA	075.***.**5-42	ITABAIANA	SER CRIANÇA
3	MILENA LINHARES DE ANDRADE	032.***.**5-05	ITABAIANA	VALE GÁS