

SECRETARIA DE ESTADO
DA ASSISTÊNCIA SOCIAL,
INCLUSÃO E CIDADANIA



ESTADO DE
SERGIPE

RELAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS CONTEMPLADOS - CMAIS

Nº	NOME	CPF	CIDADE	PROGRAMA
1	AMANDA MUNIZ SANTOS DE OLIVEIRA	049.***.**5-57	CUMBE	MÃE SERGIPANA