

SECRETARIA DE ESTADO
DA ASSISTÊNCIA SOCIAL,
INCLUSÃO E CIDADANIA



ESTADO DE
SERGIPE

RELAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS CONTEMPLADOS - CMAIS

Nº	NOME	CPF	CIDADE	PROGRAMA
1	ROSEANE SANTOS LIMA	055.***.**5-71	SÃO MIGUEL DO ALEIXO	SER CRIANÇA