

CAMPO	DESCRICAO	TIPO
SEXO	Sexo da Pessoa	TEXTO
DATA_NASCIMENTO	Data de nascimento da Pessoa	DATA
RACA_COR	Cor ou raca	TEXTO
PAIS_ORIGEM	Nome do pais de nascimento da pessoa	TEXTO
REGIONAL / CRAS	Regional na qual o endereco da familia se encontra georreferenciada e o Centro de Referencia de Assistencia Social no qual o endereco da familia se encontra georreferenciado	TEXTO
NOME_SERVICO	Nome do Servico socioassistencial que a família ou pessoa foi vinculada	TEXTO
LOCAL_EXECUCAO	Local de execucao do servico socioassistencial (rede própria ou rede parceira da Prefeitura de Belo Horizonte).	TEXTO
DATA_CADASTRO	Data de cadastro no serviço, no Sistema de Informações das Políticas Sociais (SIGPS)	TEXTO