

Chave de Acesso da NFS-e
3118601223623097300016400000000001324098166566531



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 05/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2024 11:43:13
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2024 11:43:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pelo consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 36.230.973/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 9257-6895
Nome / Nome Empresarial 36.230.973 ERISVALDO VITAL DA SILVA		E-mail ERISVALDO.VITAL.1990@GMAIL.COM	
Endereço SINFRONIO DE SOUZA E SILVA, 34, FONTE GRANDE		Município Contagem - MG	CEP 32013-430
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 12.607.580/0001-69	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO JUNTOS POR CONTAGEM		E-mail -	
Endereço PASSOS, 41, SANTA HELENA		Município Contagem - MG	CEP 32015-030

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	Faixa da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviço oficina de zumba referente ao período de agosto de 2024. Juntos ao futuro-termo tormento N 0122024. Secretaria municipal de direitos humanos e cidadania. CHAVE PIX (31)994058532			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do 8M -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Erivaldo Vital da Silva

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 05/09/2024

[Assinatura]
01º Responsável 06486172654
CI ou CPF

[Assinatura]
02º Responsável 06085289660
CI ou CPF



S1588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTODATENDIMENTO - 17.47.16
2818502818 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO 3 POR CONTAGEM
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 49.058-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000028240909203329506208243
CNPJ DO PAGADOR: 12.607.500/0001-69
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 09/09/2024 - 17:45:53

PAGO PARA: Erisvaldo V Silva
CPF: ***.504.665.**
CHAVE PIX: +5531994058532
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000009679421053
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBPIX.

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:45:54

DOCUMENTO: 090909
AUTENTICACAO S1588: E.558.840.98F.796.680

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG374401 SILVANA APARECIDADE PAULA MARTINS.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: 36.230.973 ERISVALDO VITAL DA SILVA
CNPJ: 36.230.973/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:11:31 do dia 01/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2024.

Código de controle da certidão: **3D5D.E0CB.EDBE.5BD9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ERISVALDO VITAL DA SILVA 05350466500 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.230.973/0001-64
Certidão nº: 42955871/2024
Expedição: 18/06/2024, às 14:50:33
Validade: 15/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ERISVALDO VITAL DA SILVA 05350466500 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.230.973/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
18/06/2024

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
16/09/2024

NOME: ERISVALDO VITAL DA SILVA 05350466500

CNPJ/CPF: 36.230.973/0001-64

LOGRADOURO: RUA SINFRONIO DE SOUZA E SILVA

NÚMERO: 34

COMPLEMENTO: AP 3,

BAIRRO: FONTE GRANDE

CEP: 32013430

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2024000772977705



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: ERISVALDO VITAL DA SILVA 05350466500

CPF/CNPJ nº: 36.230.973/0001-64

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é **certificado** que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e a inscrições em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 102103
Data de emissão: 18/06/2024
Data de validade: 16/09/2024
Controle de autenticidade: 23884151023884

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão específica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da Internet no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

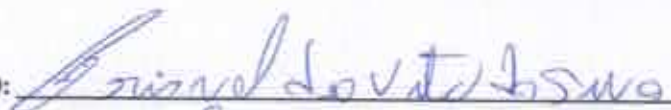
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: 08/2024		UNIDADE: TERMO DE FOMENTO: 012/2024 NOME O PROJETO: JUNTOS AO FUTURO
OFICINEIRO: Erivaldo Vital da Silva		
OFICINA: Zumba		
DATA/ PERÍODO	01/ 08/2024. A 31/08/2024	
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça e quinta às 18hs	
TEMA/ O QUE FOI TRABALHADO	Aulas de zumba	
OBJETIVOS METODOLOGIA/ COMO FOI TRABALHADO	Aulas de dança com bastante intensidade para saúde física e mental. É comprovado Cientificamente que a prática da dança com alguns movimentos libera hormônios como a endorfina, dopamina e serotonina responsáveis pela sensação de felicidade, que acalma a mente e melhora o humor.	
RESULTADOS OBTIDOS METAS ALCANÇADAS	Com a prática da dança, temos benefícios com a melhora a composição corporal, melhora resistência com o aumento da frequência Cardio respiratória, melhorar a postura, melhora a flexibilidade e diminui as dores. Além disso com a prática da dança aumenta a autoestima e reduzindo o estresse combatendo as depressões.	

ASSINATURA DO OFICINEIRO:



ASSINATURA DO COORDENADOR:





PLANEJAMENTO MENSAL DE ATIVIDADES

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM		ANO/mes - Agosto -2024
PROJETO: JUNTOS AO FUTURO UNIDADE: Sede		
TERMO DE FOMENTO: 012/2024		
ATIVIDADE: Zumba	NOME DO EDUCADOR (A): Erisvaldo Vital da Silva	
DATA / PERÍODO		
01/08/2024 a 31/08/2024		
TEMA		
aulas de dança		
OBJETIVO ESPECÍFICO		
<i>saúde física e mental</i>		
ATIVIDADES / CONTEÚDO		
Aulas de zumba para socialização popular		
METODOLOGIA A SER UTILIZADA		
<input type="checkbox"/> Aula expositiva dialogada; <input type="checkbox"/> Orientação da atividade: Observação, motivação, correção, etc... <input type="checkbox"/> Verificação de conhecimentos prévios; <input type="checkbox"/> Apresentação de conteúdo; <input type="checkbox"/> Estudo dirigido; <input type="checkbox"/> Debate; <input type="checkbox"/> Demonstração prática; <input checked="" type="checkbox"/> Aula Prática; <input type="checkbox"/> Organização do Espaço; <input checked="" type="checkbox"/> Técnicas de Relaxamento; <input type="checkbox"/> Ensaios;	<input type="checkbox"/> Leitura silenciosa; <input type="checkbox"/> Leitura compartilhada; <input type="checkbox"/> Leitura individual; <input type="checkbox"/> Leitura coletiva; <input type="checkbox"/> Leitura em voz alta; <input type="checkbox"/> Leitura dramatizada; <input type="checkbox"/> Reflexão; <input type="checkbox"/> Execução de exercícios; <input type="checkbox"/> Produção de texto; <input type="checkbox"/> Dinâmicas; <input type="checkbox"/> Dramatização; <input type="checkbox"/> Juri simulado;	<input type="checkbox"/> Trabalhos em grupos; <input type="checkbox"/> Seminário; <input type="checkbox"/> Produção Gráfica; <input checked="" type="checkbox"/> Alongamentos; <input type="checkbox"/> Aulas práticas de passos de Hip hop; <input checked="" type="checkbox"/> Montagem de coreografia; <input type="checkbox"/> Fundamentos do esporte; <input type="checkbox"/> Treinos; <input checked="" type="checkbox"/> Momentos de vivência; <input type="checkbox"/> Aulas práticas de técnicas artesanais: Qual: _____;
RECURSOS		



<input type="checkbox"/> Aparelho de som, CD'S, mp3, celular, pendrive, calça de som; <input type="checkbox"/> Apostilas; <input type="checkbox"/> Áudios e vídeos diversos: música, filmes, documentários, musicais; <input type="checkbox"/> Data show, computador, notebook, tela e conexões, retroprojeto; <input type="checkbox"/> DVD e TV; <input type="checkbox"/> Folha xerocada; <input type="checkbox"/> Folhas de sulfite, papel A4... <input type="checkbox"/> Laboratório de Informática; <input type="checkbox"/> Pincéis, tintas, lápis de cor; <input type="checkbox"/> Papéis coloridos, cartolina, EVA, TNT; <input type="checkbox"/> Quadro branco, pincel, apagador; <input type="checkbox"/> Lápis, borracha, tesoura, cola, régua;	<input type="checkbox"/> Cama elástica; <input type="checkbox"/> Cartazes; <input type="checkbox"/> Fantoches, teatro, dedoches, flanelógrafo e flanelogravuras; <input type="checkbox"/> Livro didático; <input type="checkbox"/> Livros literários; <input type="checkbox"/> Livros, revistas, jornais usados, recorte; <input type="checkbox"/> Bala, doce, chantilly, pipoca, suco, chá, bolo, salgado, pizza, descartáveis; <input type="checkbox"/> Balão; <input type="checkbox"/> Mapas, globo; <input type="checkbox"/> Material esportivo: Bola, rede, peteca, cone, colete, bambolê... <input type="checkbox"/> Revistas e jornais, gibis novos; <input type="checkbox"/> Slack line; <input type="checkbox"/> Textos informativos;	<input type="checkbox"/> Colchonetes, colchão gordo; <input type="checkbox"/> Espaço amplo; <input type="checkbox"/> Figurinos, fantasias, maquiagem; <input type="checkbox"/> Internet; <input type="checkbox"/> Jogos de tabuleiro e jogos de mesa; <input type="checkbox"/> Material cenográfico; <input type="checkbox"/> Material circense: Malabares: __boias; __claves; __aros; __swing flag; __diaboló; __devilstick. Equilíbrio: __prato chinês; __perna de pau; __monociclo; __rola-rola; Acrobacia aéreas: __trapézio; __tecido; Acrobacia corporéas: __base; __intermediário; __volante; Encenação: __palhaço; __Arte corpórea; Solo: __contorcinismo; __salto; __corda dupla. <input type="checkbox"/> Pátio, quadra; <input type="checkbox"/> _____
AValiação		
<input type="checkbox"/> Prova objetiva/subjetiva; <input type="checkbox"/> Prova dissertativa; <input type="checkbox"/> Exercícios; <input type="checkbox"/> Seminário; <input type="checkbox"/> Trabalho em grupo; <input type="checkbox"/> Trabalho individual; <input type="checkbox"/> Relatório individual; <input checked="" type="checkbox"/> Notas de aula, memorial de aula;	<input checked="" type="checkbox"/> Auto avaliação; <input type="checkbox"/> Escuta da leitura; <input type="checkbox"/> Observação; <input type="checkbox"/> Produção gráfica; <input checked="" type="checkbox"/> Participação em atividades; <input type="checkbox"/> Pontualidade, assiduidade; <input type="checkbox"/> Feiras, saraus; <input checked="" type="checkbox"/> Apresentações;	<input type="checkbox"/> Pesquisas; <input type="checkbox"/> Caderno; <input type="checkbox"/> Correção das atividades; <input type="checkbox"/> Comportamento; <input type="checkbox"/> Gincanas; <input type="checkbox"/> Competições; <input type="checkbox"/> Fichas descritivas; <input type="checkbox"/> Relatórios de visitas técnicas; <input type="checkbox"/> _____
Observação (ões)		

OFICINEIRO:

Carval do unto de s no

COORDENADOR:

oij



RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – POR AULA E GERAL

PROJETO: JUNTOS AO FUTURO - TERMO DE FOMENTO: 012/2024 - MÊS/ANO: 08/2024	
OFICINEIRO: Erisvaldo Vital da Silva	OFICINA: Zumba
DIAS DA SEMANA: Terça e quinta HORÁRIOS: 18 horas	
BENEFICIÁRIOS:	
01	Ana Carolina Lule
02	Ana Carolina Rodrigues Leão
03	Ana Clara de Freitas
04	Ana Paula Gonçalves da Silva
05	Angelita Barcellos
06	Custódia Ferreira da Silva Neiva
07	Fernanda Rocha Magalhães
08	Graziele D'arc da Silva Diniz
09	Janaína Ribeiro Campos Vieira
10	Jessica Elisia
11	Joice Rocha Magalhães
12	Leanderson Nunes Nicomedes
13	Luciana Mendes Ferreira
14	Luzia Muniz
15	Loures Cristina Nestor Justino
16	Lyara Ashley Pereira Assis
17	Márcia Araújo Mandes



18	Maria Aparecida Silva da R. Cunha	
19	Maria da Paz Ferreira Dias	
20	Maria Helena de Lurdes da Cruz	
21	Maria Jeane Corrêa Tavares Oliveira	
22	Maria Luíza Leite	
23	Marina Lopes dos Reis Rozario	
24	Mikaella Magalhães de Carvalho	
25	Nadir Ferreira dos Santos	
26	Patrícia Regrane Gouveia	
27	Sheila de Fátima Nestor Justino	
28	Vanusa Paula Ribeiro de Andrade	

ASSINATURA DO OFICINEIRO:

Paulo do Vitor de Souza

ASSINATURA DO COORDENADOR:

Criz



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO





INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM		MÊS/ANO: Agosto 2024
UNIDADE: SEDE TERMO DE FOMENTO: 012/2024		
PROJETO: JUNTOS AO FUTURO		
ATIVIDADE: Zumba	NOME DO EDUCADOR (A): Erisvaldo Vital da Silva	
 <p>1 de ago. de 2024, 18:55:15 Rua Bueno Brandão, 96 Centro Contagem MG 30630-007 Brasil Praça da Jabuticaba</p>	 <p>6 de ago. de 2024, 18:39:34 Rua Bueno Brandão, 96 Centro Contagem MG 30535-190 Brasil Praça da Jabuticaba</p>	
 <p>8 de ago. de 2024, 18:37:00 Rua Bueno Brandão, 96 Centro Contagem MG 30535-190 Brasil Praça da Jabuticaba</p>	 <p>13 de ago. de 2024, 18:30:40 Rua Bueno Brandão, 96 Centro Contagem MG 30535-190 Brasil Praça da Jabuticaba</p>	



Foto com data e localização

OFICINEIRO: Caravel do vitor do silveira

COORDENADOR: Oliver



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Leanderson Nunes Nicas Nicas
 Data de nascimento: 22/02/1988 Idade: 35
 RG: 23.394.702 CPF: 202.299.096-98 NIS: _____
 Nome do responsável: Leanderson Nunes Nicas Nicas CPF: 202.299.096-98 NIS: _____
 Telefone para contato: 031981218307 E-mail: leandersonleanderson@gmail.com
 Data de nascimento do responsável: _____
 Endereço: (Rua, Av): _____ nº: _____ Bairro: Riachinho
 CEP: _____ Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: _____ Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Leanderson Nunes Nicas, portador da Cédula de Identidade nº _____
RG 23.394.702, inscrito no CPF sob nº 202.299.096-98
 residente à Rua Riachinho nº 171, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso
 minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto
 ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.
 Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.
 Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 15 de Agosto de 2024
 Assinatura: Leanderson



FICHA DE () CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fernanda Rocha MagalhãesData de nascimento: 26/02/1988 Idade: 36RG: MG 13 307 703 CPF: 073.270.986.58 NIS: _____

Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 999865931 E-mail: ffernandacontagem@gmail.com

Data de nascimento do responsável: _____

Endereço: (Rua, Av): Symphonia de Souza e Silva nº: 34 Bairro: Fim de GamelaCEP: _____ Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Zurumã Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Fernanda Rocha Magalhães, portador da Cédula de Identidade nº MG 13 307 703, inscrito no CPF sob nº 073.270.986.58 residente à Rua _____ nº _____, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja sido reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscritas devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 08 de Agosto de 2024
Assinatura: Fernanda Rocha Magalhães

FICHA DE CADASTRO MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Graciele D'arc da Silva DinizData de nascimento: 18/03/1992Idade: 32 anosRG: 18.503.750CPF: 017.959.276-90

NIS: _____

Nome do responsável: _____

CPF: _____

NIS: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

Data de nascimento do responsável: _____

Endereço: (Rua, Av): _____

nº: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Recebe benefício do governo: Sim Não Qual: Auxílio

Atividade para a qual se inscreveu: _____

Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Graciele D'arc da Silva Diniz</u>		<u>32</u>		<u>desempregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua _____ nº _____, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 6 de agosto de 2024Assinatura: Graciele D'arc da Silva Diniz



FICHA DE () CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome:	Jaqui Rocha Magalhães		
Data de nascimento:	29/02/1956	Idade:	67
RG:	4748 804	CPF:	301.051.456.53
Nome do responsável:		CPF:	NIS:
Telefone para contato:	989420341	E-mail:	jacqui.em.5731@gmail.com
Data de nascimento do responsável:			
Endereço: (Rua, Av):	Rua Manoel 224 Riacho III	nº:	124
		Bairro:	Riacho III
CEP:		Cidade:	Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Zumbão Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jaqui Rocha Magalhães, portador da Cédula de Identidade nº 4748 804, inscrito no CPF sob nº 301.051.456.53, residente à Rua _____ nº _____, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 06 de Junho de 2024.Assinatura: Jaqui Rocha Magalhães



FICHA DE () CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Jessica ElisiaData de nascimento: 27/03/91Idade: 33 anosRG: MG 16774166CPF: 10479997616

NIS: _____

Nome do responsável: _____

CPF: _____

NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99910 0259E-mail: jessica.elisia@gmail.comEndereço: (Rua, Av): Rua Helio Martins dos Reisnº: 389Bairro: FontesCEP: 32041300Cidade: Ladainhas

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: DirigeUnidade: Grupo Urban

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Gabriel Mudo</u>	<u>Esposo</u>	<u>30</u>	<u>Empreiteiro</u>	<u>Empregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jessica Elisia Gomes, portador da Cédula de Identidade nº 16774166, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua nº Rua Helio Martins dos Reis, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

- > Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.
- > Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.
- > Declaro, que comprometo ao meu e/ou do incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito(a), devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando da desistência da vaga.

Contagem, 13 de Agosto de 2024.

Assinatura: _____



FICHA DE () CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lourdes Cristina Nestor Justina

Data de nascimento: 13-02-57 Idade: 67

RG: CPF: 034.250.246-80 NIS:

Nome do responsável: CPF: NIS:

Telefone para contato: 31-98213-3446 E-mail: justina.cris519@gmail.com

Data de nascimento do responsável:

Endereço: (Rua, Av): Rua: Santa Helena nº: 226 Bairro: Camilo Alves

CEP: 32011-100 Cidade: Contagem, MG

Recebe benefício do governo: Sim () Não Qual: Apos

Atividade para a qual se inscreveu: Zumba Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Sheila de Fátima N. Justina	filha	41	—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lourdes Cristina N. Justina, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 034.250.246.80, residente à Rua Santa Helena nº 226, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do incapaz/menor) sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscritos devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 15 de Agosto de 2023.

Assinatura: Lourdes Cristina Nestor Justina



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Luciana Mendes Ferreira
 Data de nascimento: 27/05/1979 Idade: 45
 RG: 10834683 CPF: 041.204.716-08 NIS: _____
 Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 31 98351 0227 E-mail: lucianamendesferreira5@gmail.com
 Data de nascimento do responsável: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Doutor Francisco Sales nº: 350 Bairro: Arcadia ou Contagem
 CEP: 32017-210 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: _____ Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Gabriel Mendes Ferreira</u>	<u>filho</u>	<u>21</u>	<u>Estudante</u>	<u>Desempregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luciana Mendes Ferreira, portador da Cédula de Identidade nº 10834683, inscrito no CPF sob nº 041.204.716-08, residente à Rua Doutor Francisco Sales nº 350, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.
 Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.
 Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 30 de Agosto de 2024
 Assinatura: Luciana Mendes Ferreira



FICHA DE (X) CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Syana Ashley Pereira AssisData de nascimento: 15-03-2018 Idade: 6 anos

RG:

CPF:

NIS:

Nome do responsável: Luísa Assis CPF: 06392546677 NIS:Telefone para contato: 31987011947 E-mail: Daude.Schiera@gmail.comData de nascimento do responsável: 04-04-81Endereço: (Rua, Av): Rua Santa Helena nº: 323 Bairro: Nossa S^ª doCEP: 32017-100 Cidade: ContagemRecebe benefício do governo: () Sim Não Qual: _____Atividade para a qual se inscreveu: Zumba Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Luísa Assis</u>	<u>Mãe</u>	<u>42</u>	<u>meta bol</u>	<u>Sim</u>
<u>Luísa Assis</u>	<u>Mãe</u>	<u>43</u>	<u>Ass Social</u>	<u>Sim</u>
<u>Hector Ronald</u>	<u>irmão</u>	<u>11</u>	<u>Estudante</u>	<u>-</u>
<u>Syana Ashley</u>	<u>-</u>	<u>6</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luísa Assis, portador da Cédula de Identidade nº MG 12900249, inscrito no CPF sob nº 06392546677, residente à Rua Santa Helena nº 323, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso minha imagem (ou do incapaz/menor Syana Ashley sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 21 de Agosto de 2024.

Assinatura: _____



FICHA DE (X) CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Aparecida Silva da Rocha Cunha
 Data de nascimento: 25/03/1964 Idade: 60
 RG: MG-3-828.275 CPF: 573.501.836.15 NIS: 121.924.64020
 Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: (11) 99400 3594 E-mail: maria.brasil1959@hotmail.com
 Data de nascimento do responsável: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tenente Romualdo nº: 180 Bairro: Camilo Alves
Bloco 6 - APTº 104
 CEP: 32017-190 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Zumba Unidade: SANTA HELENA (SEDE)

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Aparecida Silva da Rocha Cunha, portador da Cédula de Identidade nº MG 3.828.275, inscrito no CPF sob nº 573.501.836.15, residente à Rua Tenente Romualdo bloco 6 nº 180, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ao incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 20 de agosto de 2024

Assinatura: _____



FICHA DE () CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Micaella Magalhães de Carvalho
 Data de nascimento: 22/11/2012 Idade: 11
 RG: MG 21 151 853 CPF: 147 386 476 36 NIS: _____
 Nome do responsável: Simonala Rocha Magalhães CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 999865931 E-mail: _____
 Data de nascimento do responsável: 26/02/88
 Endereço: (Rua, Av): Sinfonia de Souza e Silva nº: 34 Bairro: Fonte Grande
 CEP: _____ Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Zumba Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Micaella Magalhães de Carvalho, portador da Cédula de Identidade nº MG 21 151 853, inscrito no CPF sob nº 147 386 476 36, residente à Rua _____ nº _____, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso minha imagem (ou do incapaz/menor _____ sob minha responsabilidade) em foto ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho _____.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja sido reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscrito devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 03 de Agosto de 2014
 Assinatura: Simonala Rocha Magalhães



FICHA DE () CADASTRO

() MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sheila de fatima Nestor justino

Data de nascimento: 06-12-82 Idade: 41

RG: MG-13029233

CPF: 06777558640

NIS:

Nome do responsável:

CPF:

NIS:

Telefone para contato: 31-98626-2131 E-mail: sheilajustino@yahoo.com.br

Data de nascimento do responsável:

Endereço: (Rua, Av): Rua: Santa Helena

nº:

Bairro: Parada Alves

226

CEP: 32019-100 Cidade: Contagem MG

Recebe benefício do governo: () Sim Não Qual:

Atividade para a qual se inscreveu: Zumba

Unidade: SANTA HELENA

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jourdes Cristina N. justino	Mãe	67	Doméstica	-

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sheila de fatima N. justino, portador da Cédula de Identidade nº MG 13029233,

inscrito no CPF sob nº 06777558640, residente à Rua Santa Helena nº 226, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso

minha imagem (ou do incapaz/menor) sob minha responsabilidade) em fr

ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada ha

ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, autorizo a apresentação desses documentos e dados perante aos Órgãos Públicos, ciente da legislação prevista na Lei nº 13.709/2018.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela ASSOCIAÇÃO JUNTOS POR CONTAGEM, inscrita sob o CNPJ nº 12.607.580/0001-69, comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e se for o caso a fazer as advertências ao menor a qual for responsável quando se fizer necessário.

Declaro, que comprometo ao meu e ou incapaz a qual sou responsável ao comparecimento diários as atividades aqui inscritas devendo justificar suas faltas imediatamente, notificar quando desistência da vaga.

Contagem, 05 de Agosto de 2024.

Assinatura: