

Chave de Acesso da NFS-e  
3118601225056894200014900000000002525048799419070A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                 |                      |                                 |
|-----------------|----------------------|---------------------------------|
| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
| 25              | 01/04/2025           | 01/04/2025 16:40:57             |
| Número da DPS   | Série da DPS         | Data e Hora da emissão da DPS   |
| 30              | 900                  | 01/04/2025 16:40:57             |

|                                              |                                   |                                       |                |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------|
| EMITENTE DA NFS-e                            | CNPJ / CPF / NIF                  | Inscrição Municipal                   | Telefone       |
| Prestador do Serviço                         | 50.568.942/0001-49                | -                                     | (31) 9164-3733 |
| Nome / Nome Empresarial                      | 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA | E-mail                                |                |
| Endereço                                     | DIAMANTE, 850, SAPUCAIA II        | Município                             | CEP            |
| Simplex Nacional na Data de Competência      |                                   | Contagem - MG                         | 32071-151      |
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                   | Regime de Apuração Tributária pelo SN |                |
|                                              |                                   | -                                     |                |

|                                |                    |                     |           |
|--------------------------------|--------------------|---------------------|-----------|
| TOMADOR DO SERVIÇO             | CNPJ / CPF / NIF   | Inscrição Municipal | Telefone  |
|                                | 12.607.580/0001-69 | -                   | -         |
| Nome / Nome Empresarial        |                    | E-mail              |           |
| ASSOCIACAO JUNTOS POR CONTAGEM |                    | -                   |           |
| Endereço                       |                    | Município           | CEP       |
| PASSOS, 41, SANTA HELENA       |                    | Contagem - MG       | 32015-030 |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|                                                                            |                                |                    |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------|
| SERVIÇO PRESTADO                                                           |                                |                    |                   |
| Código de Tributação Nacional                                              | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
| 12.17.01 - Recreação e animação,<br>inclusive em festas e eventos de qu... | -                              | Contagem - MG      | -                 |
| Descrição do Serviço                                                       |                                |                    |                   |
| Oficina de Recreação                                                       |                                |                    |                   |
| Período: 18/03/2025 a 31/03/2025                                           |                                |                    |                   |
| Valor do serviço prestado R\$ 1166,66                                      |                                |                    |                   |
| TF=023/2025                                                                |                                |                    |                   |
| Emenda parlamentar secretaria municipal de direitos humanos e cidadania    |                                |                    |                   |
| Pix:31991643733                                                            |                                |                    |                   |

|                      |                                        |                                  |                               |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL |                                        |                                  |                               |
| Tributação do ISSQN  | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
| Operação Tributável  | -                                      | Contagem - MG                    | Nenhum                        |
| Tipo de Imunidade    | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN    | Número Processo Suspensão        | Benefício Municipal           |
| -                    | Não                                    | -                                | -                             |
| Valor do Serviço     | Desconto Incondicionado                | Total Deduções/Reduções          | Cálculo do BM                 |
| R\$ 1.166,66         | -                                      | -                                | -                             |
| BC ISSQN             | Alíquota Aplicada                      | Retenção do ISSQN                | ISSQN Apurado                 |
| -                    | -                                      | Não Retido                       | -                             |

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

|                         |                       |                         |                        |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| VALOR TOTAL DA NFS-E    |                       |                         |                        |
| Valor do Serviço        | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido           |
| R\$ 1.166,66            | R\$                   | R\$                     | -                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos | PIS/COFINS Retidos    |                         | Valor Líquido da NFS-e |
| R\$ 0,00                | -                     |                         | R\$ 1.166,66           |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

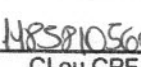
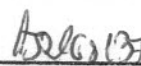
Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Evt: rec

|                                                                                                        |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atesto que o serviço foi prestado e/ou<br>material fornecido 15/04/25                                  |                                                                                                               |
| <br>01º Responsável | <br>NFS105609<br>CI ou CPF |
| <br>02º Responsável | <br>15061376<br>CI ou CPF  |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.28  
2818502818 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO J POR CONTAGEM  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 53.641-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250415180927617729423  
CNPJ DO PAGADOR: 12.607.580/0001-69  
VALOR: R\$1.166,66  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/04/2025 - 15:50:07

-----

PAGO PARA: Saula C Pereira  
CPF: \*\*\*.168.137-\*\*  
CHAVE PIX: +5531991643733  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 1653 - CONTA: 00000000000010043450  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 15:50:10

=====

DOCUMENTO: 041511  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8B.CBF.6CB.A70.6D7

=====

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.



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

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

Nome: 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA  
CNPJ: 50.568.942/0001-49

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:22:06 do dia 01/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/04/2025.

Código de controle da certidão: **7CA8.683A.7AB0.8063**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.568.942/0001-49

Certidão n°: 615115/2025

Expedição: 06/01/2025, às 12:24:11

Validade: 05/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 50.568.942/0001-49, **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.

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.



## SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
06/01/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
06/04/2025

NOME: 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA

CNPJ/CPF: 50.568.942/0001-49

LOGRADOURO: AVENIDA DIAMANTE

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: SAPUCAIA II

CEP: 32071151

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: 2025000834693648



**MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
**Subsecretaria de Receita Municipal**

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Nome:** 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA

**CPF/CNPJ nº:** 50.568.942/0001-49

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dividas 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.....: 8475  
Data de emissão .....: 06/01/2025  
Data de validade .....: 06/04/2025  
Controle de autenticidade : 92801890092801

### **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.**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 50.568.942/0001-49  
**Razão Social:** 50568942 SAULA CARVALHO PEREIRA  
**Endereço:** AV DIAMANTE 850 AP303BL7 / SAPUCAIA II / CONTAGEM / MG / 32071-151

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 28/03/2025 a 26/04/2025

**Certificação Número:** 2025032804146071241927

Informação obtida em 01/04/2025 16:22:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MÊS/ ANO:</b> MARÇO/2025                                 | <b>NÚCLEO:</b> IGREJA REDE<br><b>Projeto:</b> Juntos pela Vida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>TF 023/2025</b> |
| <b>OFICINEIRO:</b> SAULA CARVALHO PEREIRA                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| <b>OFICINA:</b> RECREAÇÃO                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| <b>DATA/ PERÍODO</b>                                        | 18/03/2025 Á 31/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <b>DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS</b>                            | Segunda feira: 17:30 as 18:30/ 18:30 as 19:30/ 19:30 as 20:30<br>Terça-feira: 17:30 as 18:30/ 18:30 as 19:30/ 19:30 as 20:30<br>Quarta feira: 17:30 as 18:30/ 18:30 as 19:30/ 19:30 as 20:30<br>Quinta feira: 17:30 as 18:30/ 18:30 as 19:30/ 19:30 as 20:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <b>TEMA/ O que foi trabalhado</b>                           | Prática de atividades físicas, hábitos saudáveis e promoção e prevenção a saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| <b>OBJETIVOS</b><br><b>METODOLOGIA/ COMO FOI TRABALHADO</b> | Durante o mês de MARÇO trabalhei com as alunas exercicios para aumento de força muscular, melhora do equilibrio, coordenação motora. Foi utilizado o uso da bola e o tatame e o peso do próprio corpo durante os exercicios. Foi realizado exercios como afundo, agachamento livre, agachamento na bola, relaxamento de membros inferiores e superiores , exercicios de um apoio para trabalhar o equilibrio. Durante as aulas foi proposto exercicios aerobicos para melhora do condicionamento físico e orientação sobre hábitos saudaveis como caminhada durante a semana para potencializar os resultados. |                    |
| <b>RESULTADOS OBTIDOS</b><br><b>METAS ALCANÇADAS</b>        | O resutados foram satisfatórios varias alunas sentiram melhora no equilibrio, no alivio de dores musculares, estão introduzindo as atividades físicas de forma satisfatória no dia a dia, teve uma melhora no condicionamento fisico e muitas me relataram melhora no sono e na qualidade de vida, no dia a dia como a diminuição no estresse e da ansiedade. Alunas relataram o quanto as atividades tem sido importante melhorando o bem estar e auto estima e introduzindo uma nova rotina com novos amigos e algo novo e interessante para fazer.<br><br>Total de 50_ beneficiários(as).                   |                    |

ASSINATURA DA OFICINEIRA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO COORDENADOR: \_\_\_\_\_

## PLANEJAMENTO MENSAL DE ATIVIDADES

|                                                   |                                                     |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>INSTITUIÇÃO:</b> JUNTOS.CON                    | <b>ANO:</b> 2025<br><b>Mês:</b> MARÇO               |
| <b>PROJETO:</b> JUNTOS PELA VIDA      TF 023/2025 |                                                     |
| <b>ATIVIDADE:</b> RECREAÇÃO                       | <b>NOME DO EDUCADOR (A):</b> SAULA CARVALHO PEREIRA |

| DATA / PERÍODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/03/2025 Á 31/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| RECREAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBJETIVO ESPECÍFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>O1)– PROMOÇÃO A SAÚDE</p> <p>O2)– PREVENÇÃO DE DOENÇAS OSTEOARTICULARES</p> <p>O3)– ALIVIO DE DORES</p> <p>O4)– CONDICIONAMENTO FÍSICO</p> <p>O5)– FORTALECIMENTO MUSCULAR</p> <p>O6)– AUMENTO DA FLEXIBILIDADE</p> <p>O7)–ALIVIO DO ESTRESSE E ANSIEDADE</p> <p>O8)– COORDENAÇÃO MOTORA</p> <p>O9)– INTERAÇÃO SOCIAL</p> <p>10)– QUALIDADE DE VIDA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ATIVIDADES / CONTEÚDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>FORAM PROPOSTOS EXERCÍCIOS EM AULAS COLETIVAS DE FORMA BEM LEVE E DESCONTRAÍDA, PROMOVENDO A INTERAÇÃO SOCIAL ENTRE AS ALUNAS, COMO EXERCÍCIOS DE FORÇA PARA MELHORA NA FORÇA MUSCULAR GLOBAL, EXERCÍCIOS DE EQUILÍBRIO PARA PREVENÇÃO DE QUEDAS PRINCIPALMENTE EM IDOSOS, EXERCÍCIOS DE RELAXAMENTO ENSINANDO AS ALUNAS COMO RESPIRAR DE FORMA CORRETA DIMINUINDO O ESTRESSE E A ANSIEDADE, RELAXAMENTO DE GRANDES MÚSCULOS PARA ALIVIO DA DORES E A ATIVIDADES AEROBICAS COMO POLICHINELO PARA MELHORA DO CONDICIONAMENNTTO FISICO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| METODOLOGIA A SER UTILIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>( )Aula expositiva dialogada;</p> <p>( X )Orientação da atividade;</p> <p>)Apresentação de conteúdo;</p> <p>( )Debate;</p> <p>( x )Demonstração prática;</p> <p>( x )Aula Prática;</p> <p>( X )Organização do Espaço;</p> <p>( )Técnicas de Relaxamento;</p> <p>( )Ensaaios;</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>( x )Execução de exercícios;</p> <p>( )Produção de texto;</p> <p>(x )Dinâmicas;</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>( )Trabalhos em grupos;</p> <p>( )Seminário;</p> <p>( )Produção Gráfica;</p> <p>( x ) Alongamentos;</p> <p>( ) Aulas práticas de passos de Hip hop;</p> <p>( x ) Montagem de coreografia;</p> <p>( ) Fundamentos do esporte;</p> <p>( x ) Treinos;</p> <p>( x ) Momentos de vivência;</p> <p>( ) Aulas práticas de técnicas artesanais: Qual: _____;</p> </div> </div> |



LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

CNPJ: 12.607.580.0001/69

Razão Social: juntos.com

Dados Projeto Social

Nome do projeto: Juntos pela Vida

Atividade: Recreação Nucleo: Rede

Horários das atividades: 18:30

Mês: maio

Nº do Termo de ☒ Fomento: 023/2025

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Saulo Carvalho Pereira

Coordenador da atividade: Narciele Miranda de Araujo

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês         |                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | ATENDIMENTOS | ASSINATURA                       |
|--------------------|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|----------------------------------|
| Dia da semana      |                                  | 5 | D | S | T | A | Q | S | S | D | S  | T  | A  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | A  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | A  | Q  | S  | S  | D  | S  |              |                                  |
| Nome dos presentes |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 01                 | Elizabeth da Silva Souza         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Elizabeth da Silva Souza         |
| 02                 | Dayra Costa Alves                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Dayra Costa Alves                |
| 03                 | Patricia Valeria de Souza        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Patricia Valeria de Souza        |
| 04                 | Patricia Moreira de Souza        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Patricia Moreira de Souza        |
| 05                 | Claudia Aparecida F. de Oliveira |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Claudia Aparecida F. de Oliveira |
| 06                 | Elania Silveira R. Rodrigues     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Elania Silveira R. Rodrigues     |
| 07                 | Poliane de Lencastre D. Ribeiro  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Poliane de Lencastre D. Ribeiro  |
| 08                 | Francine da Silva Wemolt         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Francine da Silva Wemolt         |
| 09                 | Helena Aparecida M. Silva        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Helena Aparecida M. Silva        |
| 10                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 11                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 12                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 13                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 14                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 15                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 16                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 17                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 18                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 19                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 20                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |
| 21                 |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                  |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador:

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

CNPJ: 12.607.580.0001/69

Associação Social: juntos.con

Dados Projeto Social

Nº do Termo de (X) Fomento: 023/2025

Nome do projeto: Juntos pela Vida

Atividade: Atividade Nucleo: Rede

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Saulo Carvalho Pereira

Horários das atividades: 14:30

Coordenador da atividade: Narcielle Miranda de Araujo

Ano: 2025

Mês: março

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês         |                            | Assinatura |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--------------------|----------------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| Dia da semana      |                            | Assinatura |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Nome dos presentes |                            | Assinatura |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 01                 | Rosângela Gomes S. Pereira |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): [Assinatura] Assinatura do Coordenador: [Assinatura]

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

CNPJ: 12.607.580.0001/69

Razão Social: juntos.con

Dados Projeto Social

Nº do Termo de (X) Fomento: 023/2025

Nome do projeto: Juntos pela Vida

Atividade: Recreação Nucleo: Rede

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Sallia Carvalho Pereira

Horários das atividades: 19:30

Coordenador da atividade: Narcielle Miranda de Araujo

Ano: 2025

Mês: MARÇO

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês         |                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | ATENDIMENTOS | ASSINATURA   |  |
|--------------------|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|--------------|--|
| Dia da semana      |                               | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |              |              |  |
| Nome dos presentes |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 01                 | Maria Emilia Magalhães Abreu  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Maria Emilia |  |
| 02                 | Danielle Cristina J. L. Pena  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Danielle     |  |
| 03                 | Elaine Aparecida S. F. Moraes |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Elaine       |  |
| 04                 | Messia Elisena Nunes          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Messia       |  |
| 05                 | Geize da Fátima Pereira       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Geize        |  |
| 06                 | Renata Gomes Barbosa          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Renata       |  |
| 07                 | Silene Silva M. Santos        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Silene       |  |
| 08                 | Juanete Costa Palmeira        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |              | Juanete      |  |
| 09                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 10                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 11                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 12                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 13                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 14                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 15                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 16                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 17                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 18                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 19                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 20                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |
| 21                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |              |  |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador:

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

CNPJ: 12.607.580.0001/69

Razão Social: juntos.con

Dados Projeto Social

Nome do projeto: Juntos pela Vida

Atividade: Recreação Nucleo: Rede

Horários das atividades: 17:30

Mês: março

Nº do Termo de Fomento: 023/2025

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Saulo Carvalho Bezerra

Coordenador da atividade: Narcielle Miranda de Araujo

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês         |                                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | ATENDIMENTOS | ASSINATURA                      |  |
|--------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|---------------------------------|--|
| Dia da semana      |                                 | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |              |                                 |  |
| Nome dos presentes |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 01                 | Thaíma de Oliveira              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Thaíma de Oliveira              |  |
| 02                 | Grécia Siqueira Costa           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Grécia Siqueira Costa           |  |
| 03                 | Edimilde P. Barbosa Macielene   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Edimilde P. Barbosa Macielene   |  |
| 04                 | Julia Grazielle Pereira Queiroz |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Julia Grazielle Pereira Queiroz |  |
| 05                 | Quarissa de Oliveira            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Quarissa de Oliveira            |  |
| 06                 | Quarissa Alves e Silva          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Quarissa Alves e Silva          |  |
| 07                 | Guilherme Monteiro A. Santos    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Guilherme Monteiro A. Santos    |  |
| 08                 | Zenith Cláudio P. de Resende    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              | Zenith Cláudio P. de Resende    |  |
| 09                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 10                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 11                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 12                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 13                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 14                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 15                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 16                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 17                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 18                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 19                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 20                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |
| 21                 |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |              |                                 |  |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Saulo

Assinatura do Coordenador:

Narcielle

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)

### Dados do Executor

CNPJ: 12.607.580.0001/69

Razão Social: juntos.con

## Dados Projeto Social

|                                     |
|-------------------------------------|
| Nº do Termo de (✓)Fomento: 023/2025 |
|-------------------------------------|

Nome do projeto: Juntos pela Vida

Atividade: *Paralelepípedos* Nucleo: *Rede*

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro):

Almude: 1000000 Nucleo: 1000000

Mês: março Ano: 2025

### Relação de beneficiários inscritos

[illegible]

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador:

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)



## LISTA GERAL - NÚCLEO REDE

|                                    |
|------------------------------------|
| Erica Siqueira Costa               |
| Elisangela R. Barbosa Marcilene    |
| Julia Grasielle Pereira Quadros    |
| Lucilene Monteiro A. Santos        |
| Renata Alves Couto Souza           |
| Rhaissa de Oliveira                |
| Thaina de Oliveira                 |
| Zenith Cleusa Barbosa              |
| Angela C. Valerio                  |
| Cassia Rosangela Oliveira da Silva |
| Cristiane R. Gonçalves             |
| Debora V. de Souza                 |
| Eliana Aparecida P. Chaves         |
| Elizabeth de Freitas               |
| Flavia Aparecida N. de Freitas     |
| Marlene de Fatima Chierigato       |
| Ana Paula Santos                   |
| Jaira Rodrigues Silva              |
| Jaqueline Alves Souza              |
| Julia Helena Campos Luz            |
| Maria Eustaquio Campos             |
| Maria Nildete Gonçalves Viana      |
| Marlene do Socorro F. Pereira      |
| Sonia Maria dos Santos Lorenzo     |
| ADRIANE DE LOURDES D. RIBEIRO      |
| CLAUDIA APARECIDA E. DE AVELAR     |
| ELANIA CLAUDIA R. RODRIGUES        |
| ELIZABETH DA SILVA SOUZA           |
| EUNICE DA SILVA WENDT              |
| HELENA APARECIDA M. DA SILVA       |
| PATRICIA MARCIA SCHIARA            |
| PATRICIA VALERIA DE SOUZA          |
| RAYRA COSTA ALVES                  |
| DANIELLE CRISTINA J. L. PENA       |
| ELAINE APARECIDA S. F. MODESTO     |
| GEIZE DE FATIMA PEREIRA            |
| IVANETE COSTA PALMEIRA             |
| MARIA EMILIA M. SOBRINHO           |
| MESSIA ELISENA NUNES               |
| RENATA GONTIJO BARBOSA             |
| SIRLENE SILVA MENDES SANTOS        |
| FABIANA SOUZA                      |
| KARLA REGINA DE SOUZA              |
| ROSANGELA GOMES DE AGUIAR          |
| ROSELY SILVA SOUZA                 |
| SONIA LIMA PEREIRA NOBREGA         |



|                              |
|------------------------------|
| SUELY ALMEIDA DOS S. BARROS  |
| VIVIA DA SILVA               |
| WALIDINEIA FERREIRA DE MATOS |

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a tilde-like flourish.



## RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

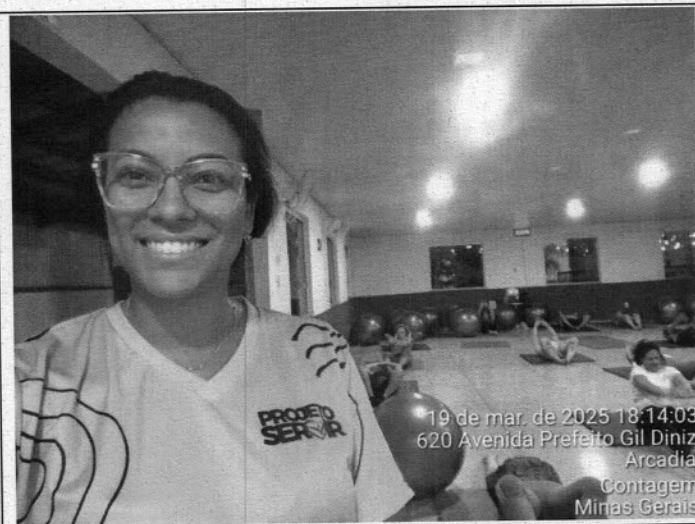
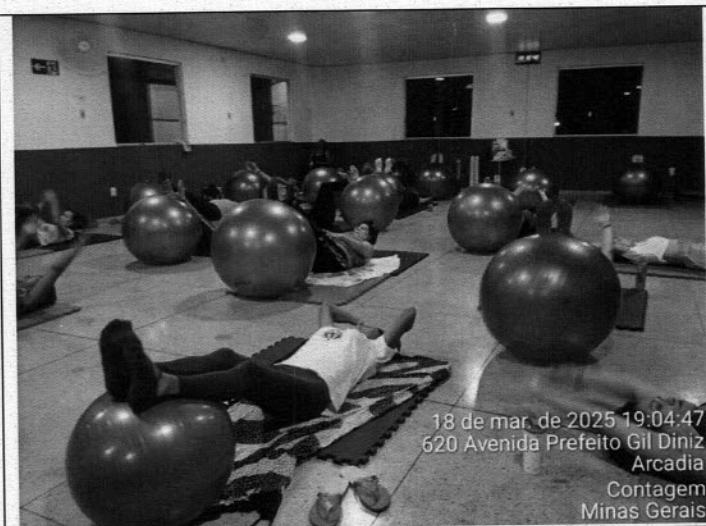
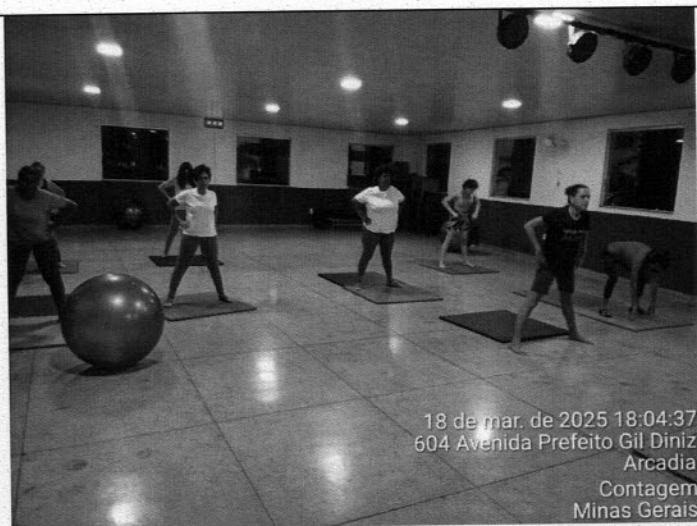
**INSTITUIÇÃO:** Juntos.con

**MÊS/ANO:**  
MARÇO/2025

**PROJETO:** Juntos pela vida  
Termo de fomento: 023/2025

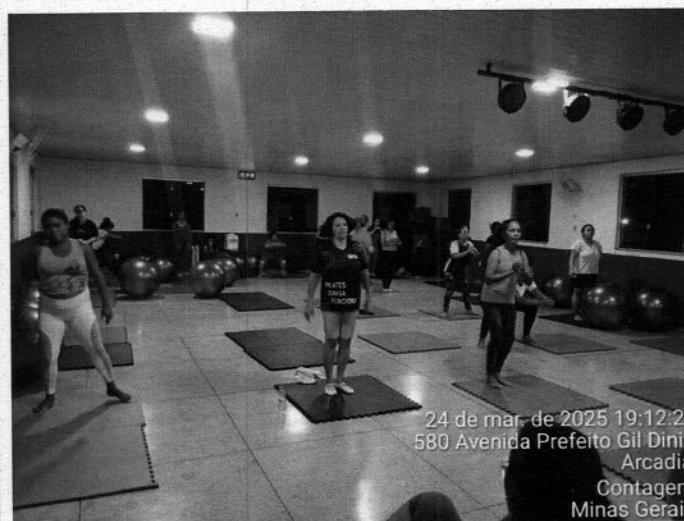
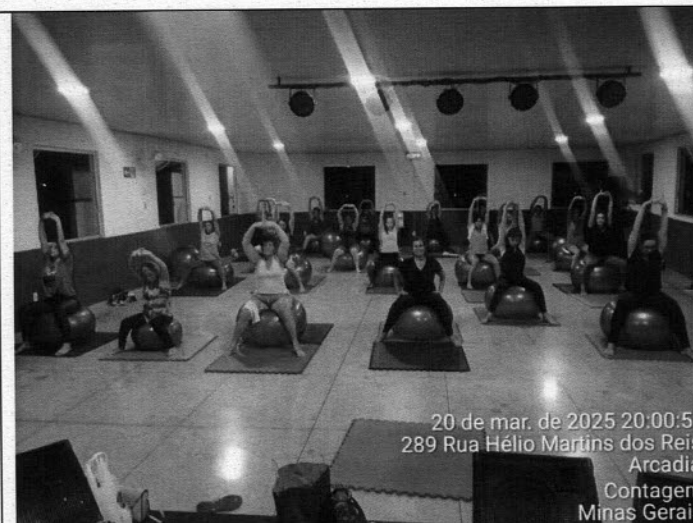
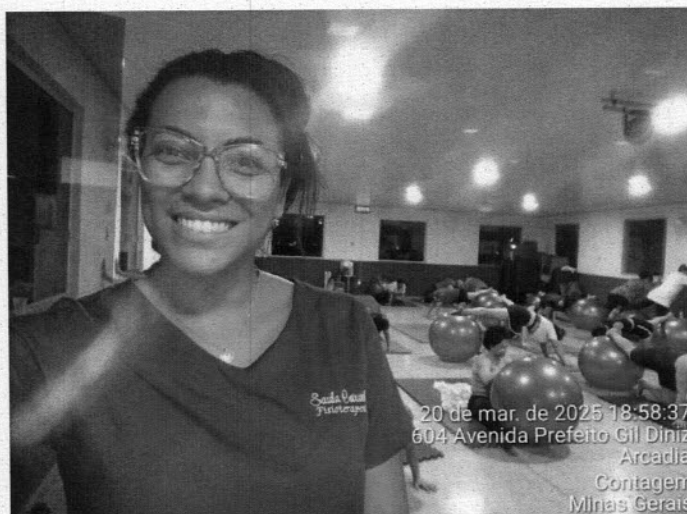
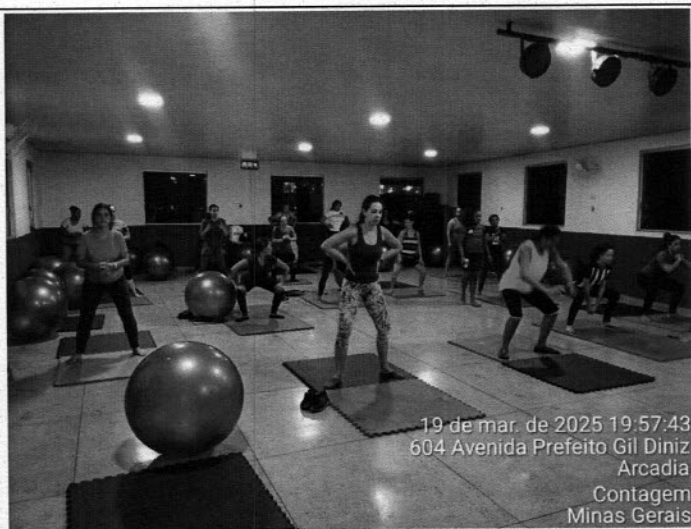
**ATIVIDADE:** Recreação

**NOME DO EDUCADOR:** Saula Carvalho  
Pereira



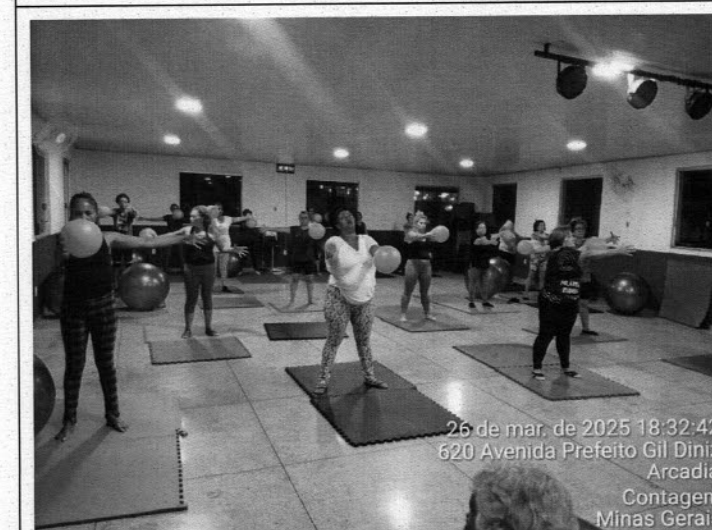
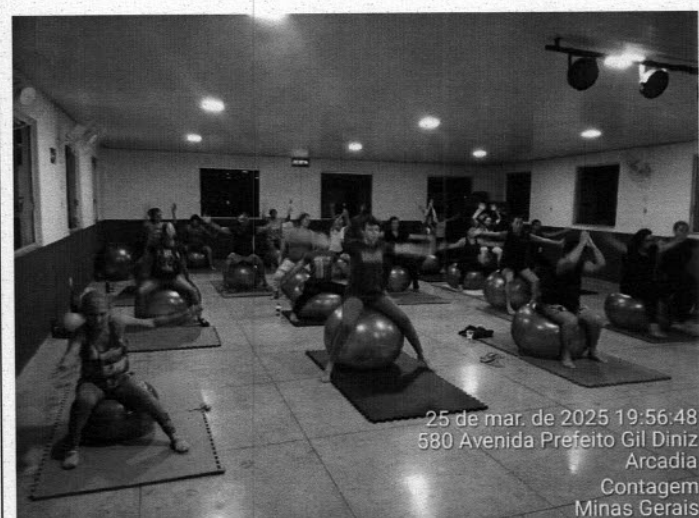
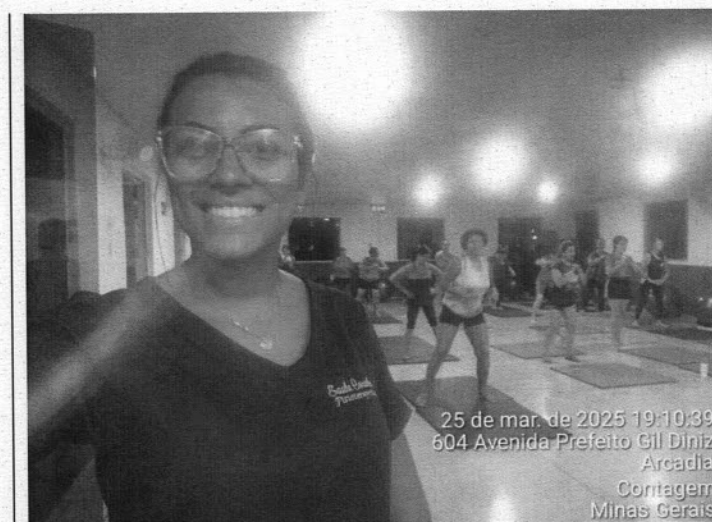
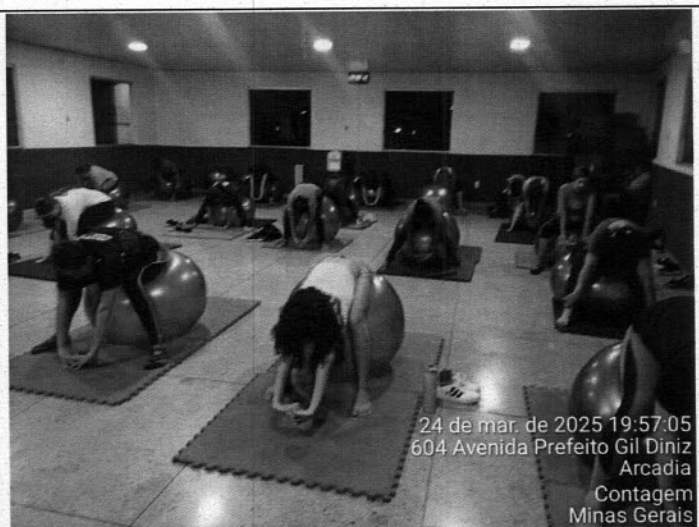
*Saula*

*[Signature]*



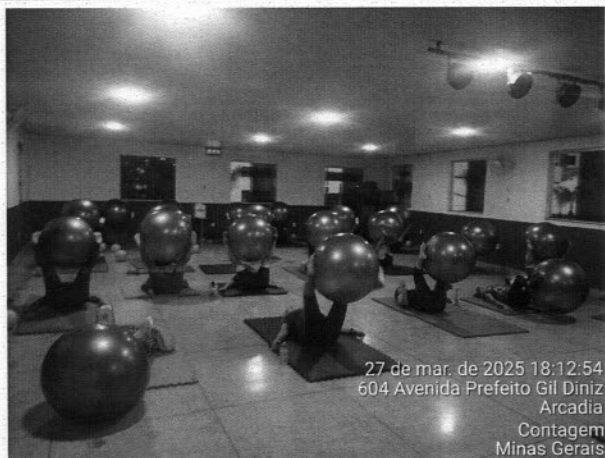
*Stacy*

*[Signature]*



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



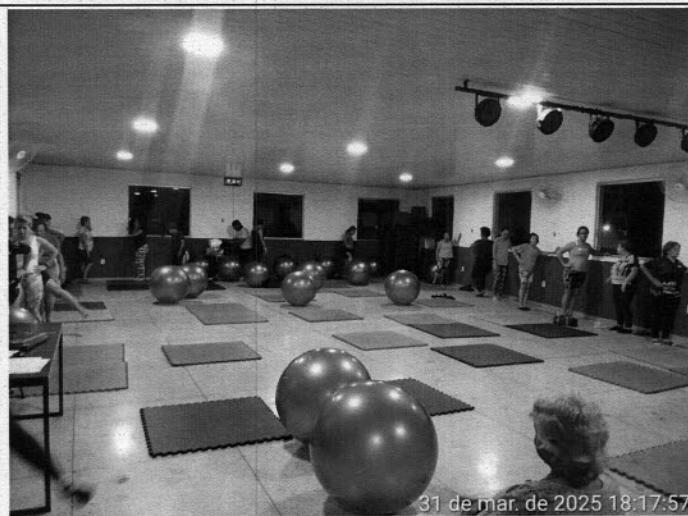
27 de mar. de 2025 18:12:54  
604 Avenida Prefeito Gil Diniz  
Arcadia  
Contagem  
Minas Gerais



27 de mar. de 2025 19:07:55  
604 Avenida Prefeito Gil Diniz  
Arcadia  
Contagem  
Minas Gerais



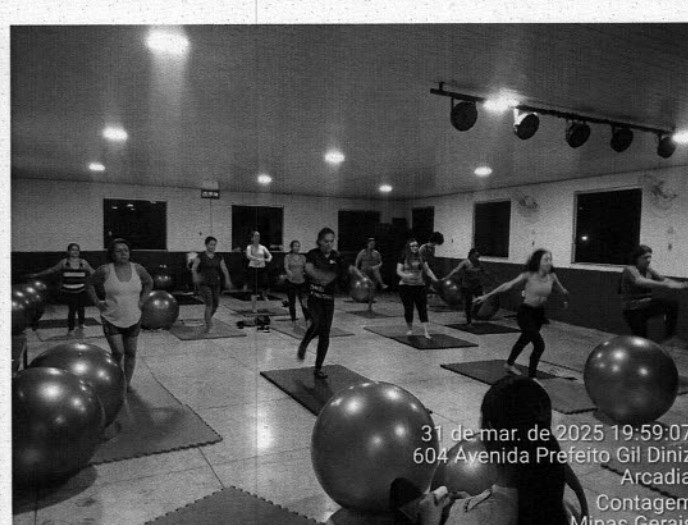
27 de mar. de 2025 19:58:30  
604 Avenida Prefeito Gil Diniz  
Arcadia  
Contagem  
Minas Gerais



31 de mar. de 2025 18:17:57



31 de mar. de 2025 19:04:55  
604 Avenida Prefeito Gil Diniz  
Arcadia  
Contagem  
Minas Gerais



31 de mar. de 2025 19:59:07  
604 Avenida Prefeito Gil Diniz  
Arcadia  
Contagem  
Minas Gerais

Oficineiro: *Diniz*

Coordenador: *[Signature]*

*[Signature]*

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PESSOA JURÍDICA - MEI

Pelo presente instrumento de Contrato de Prestação de Serviços entre

**CONTRATANTE:** Associação Juntos por Contagem com sede no endereço: Rua Passos, 41, Santa Helena, Contagem, MG inscrita no C.N.P.J sob o nº 12.607.580/0001-69, neste ato representado pelo seu Representante Legal Maria José Caetano de Moraes, Carteira de Identidade nº MG-5.721.181, C.P.F nº: 037.768.776-69, e

**CONTRATADO:** Saula Carvalho Pereira com sede no endereço Avenida Diamante, 850 - Apto. 303 - BL. 7 - Sapucaia II - Contagem/MG - CEP:32.071-151, inscrita no C.N.P.J sob o nº 50.568.942/0001-49, Brasileira, Carteira de Identidade nº MG-17.050.240, C.P.F. nº: 152.168.137-64.

É acordado o presente contrato por tempo determinado nos termos das cláusulas seguintes:

## DO OBJETO

**Cláusula 1ª:** O presente contrato tem por OBJETO a prestação de serviços profissionais especializados em realização de Oficinas de Recreação por parte do CONTRATADO de acordo com os termos e condições detalhados na cláusula 10ª:

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Os serviços profissionais especializados descritos no presente Contrato são parte integrante do Termo de Fomento Nº 023/2025 intitulado Juntos Pela Vida, celebrado com a Secretaria de Direitos Humanos e Cidadania, devendo ser destinado exclusivamente para o desenvolvimento das atividades previstas conforme Plano de Trabalho.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O serviço contratado será prestado na sede designada pela OSC em conformidade quadro de horários definidos junto à CONTRATANTE.

## OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

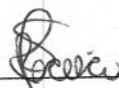
**Cláusula 2ª:** A CONTRATANTE deverá fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à realização do serviço, bem como material e local adequado, devendo especificar os detalhes necessários à perfeita consecução do mesmo.

**Cláusula 3ª:** A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 11ª.

## OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**Cláusula 4ª:** A CONTRATADA deverá prestar os serviços solicitados pela CONTRATANTE conforme a carga horária de 12 horas semanais em dias e horários preestabelecidos pela CONTRATANTE.

**Cláusula 5ª:** Serão de responsabilidade da CONTRATADA os meios necessários para viabilizar a prestação de serviço objeto deste instrumento, incluindo equipamentos, licenças de software, entre outros, salvo as obrigações da CONTRATANTE previstas neste contrato.



**Cláusula 6ª:** A CONTRATADA se obriga a manter absoluto sigilo sobre as operações, dados, estratégias, materiais, pormenores, informações e documentos da CONTRATANTE e dos beneficiários, mesmo após a conclusão dos projetos e serviços ou do término da relação contratual.

**Cláusula 7ª:** Será de responsabilidade da CONTRATADA todo o ônus trabalhista ou tributário referente ao funcionário utilizado para a prestação do serviço objeto deste instrumento, ficando a CONTRATANTE isenta de qualquer obrigação em relação a eles.

**Cláusula 8ª:** A CONTRATADA deverá fornecer os respectivos documentos fiscais, referente ao (s) pagamento (s) do presente instrumento, constando o nome do CONTRATANTE como cliente, os números do Termo de Fomento (que consta no rodapé deste contrato).

### **DOS SERVIÇOS**

**Cláusula 9ª:** A CONTRATADA atuará no projeto de acordo com as especificações de funcionalidades conforme cláusula 1ª.

**Cláusula 10ª:** Os serviços terão início após o envio de toda documentação necessária por parte da CONTRATADA e com validade de acordo com a vigência de Termo de Fomento, sendo período de 18/03/2025 a 17/03/2026.

### **DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**Cláusula 11ª:** Os serviços alvos deste contrato serão remunerados pela quantia de R\$ 2.500,00, na vigência do referido termo de fomento, sendo período de 18/03/2025 a 17/03/2026.

**Parágrafo 1º:** Os pagamentos serão realizados até o dia 10 do mês subsequente à prestação de serviço, desde que todos os documentos sejam entregues, a saber: Notas fiscais, certidões negativas de débitos válidas, planejamentos, relatórios de atividades, listas de presença e relatórios fotográficos devidamente identificados com o número do termo de fomento e o nome do projeto;

**Parágrafo 2º:** Toda documentação deve ser entregue até o dia 5 do mês subsequente à prestação de serviços. A não entrega dos documentos no prazo estipulado poderá desobrigar à contratada a exigência de pagamento do serviço prestado dentro do mês.

### **DO DESCUMPRIMENTO**

**Cláusula 12ª:** O descumprimento de qualquer uma das cláusulas por qualquer parte implicará na rescisão imediata deste contrato, não isentando a CONTRATADA de suas responsabilidades referentes ao zelo com informações e dados da CONTRATANTE.

### **DA RESCISÃO IMOTIVADA**

**Cláusula 13ª:** Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante, mediante comunicação formal, respeitando-se um período mínimo de 15 dias (denominado período de encerramento do contrato), devendo então somente ser finalizadas e pagas as etapas que já estiverem em andamento.

## DO PRAZO E VALIDADE

**Cláusula 14ª:** A CONTRATADA buscará realizar os serviços dentro dos prazos determinados, sendo sua responsabilidade comunicar a impossibilidade de cumprimento. Ficará a cargo da CONTRATANTE avaliar quanto a aceitação da justificativa.

**Cláusula 15ª:** Este instrumento é válido desde a assinatura deste, até a finalização do projeto ou encerramento do contrato, não ficando a CONTRATADA isenta de seus compromissos éticos após encerramento do mesmo.

## DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Cláusula 16ª:** Fica compactuada entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista, não havendo entre CONTRATADA e CONTRATANTE qualquer tipo de relação de subordinação.

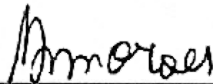
**Cláusula 17ª:** A tolerância, por qualquer das partes, com relação ao descumprimento de qualquer termo ou condição aqui ajustado, não será considerada como desistência em exigir o cumprimento de disposição nele contida, nem representará novação com relação à obrigação passada, presente ou futura, no tocante ao termo ou condição cujo descumprimento foi tolerado.

## DO FORO

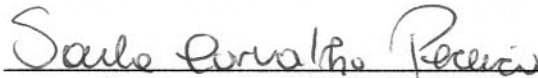
**Cláusula 18ª:** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Contagem/MG do Estado de Minas Gerais.

E por terem justo o contrato, assinam o presente em 2 (duas) vias, diante das testemunhas, a tudo presente.

Contagem, 18 de março de 2025



Assinatura do CONTRATANTE



Assinatura do CONTRATADO

## TESTEMUNHAS

1. Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_
2. Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_



## Formulário Padrão para Contratação de Prestado de Serviços

|                                           |                                            |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------|
| Empresa:                                  | Saulo Carvalho Pereira                     |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Nome completo:                            | Saulo Carvalho Pereira                     |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Endereço:                                 | Rua Vereador Guedes Broz de Matus          |  |                                         |                          |                                                           |                  | Número:                                      | 480                                          |                                     |                                    |           |
| Bairro:                                   | Europeia                                   |  |                                         | Cidade:                  | Contagem                                                  |                  | UF:                                          | MG                                           |                                     | CEP:                               | 32043-044 |
| Telefone:                                 | 319964-3733                                |  |                                         | Grau de Instrução:       | Superior                                                  |                  | <input checked="" type="checkbox"/> Completo |                                              | <input type="checkbox"/> Incompleto |                                    |           |
| Estado civil:                             | <input checked="" type="checkbox"/> Casado |  | <input type="checkbox"/> Solteiro       |                          | <input type="checkbox"/> Outros                           |                  | Sexo:                                        | <input checked="" type="checkbox"/> Feminino |                                     | <input type="checkbox"/> Masculino |           |
| Aposentado:                               | <input type="checkbox"/> Sim               |  | <input checked="" type="checkbox"/> Não |                          | Raça:                                                     | Parda            |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Deficiente:                               | <input type="checkbox"/> Sim               |  | <input checked="" type="checkbox"/> Não |                          | Tipo de deficiência:                                      |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Data de Nascimento:                       | 15/02/1995                                 |  |                                         | Município de Nascimento: | Teófilo Otoni                                             |                  |                                              | UF:                                          | MG                                  |                                    |           |
| Nome do Pai:                              | Saulo de Mota Pereira                      |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Nome da Mãe:                              | Márcia de Fátima Pereira Carvalho          |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Data de Admissão:                         |                                            |  |                                         | Contrato de Experiência: | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                  | Dias( )                                      |                                              |                                     |                                    |           |
| Função:                                   | Oficineiro - Roteiro                       |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Horário:                                  | Entrada:                                   |  | Saída:                                  |                          | Intervalo:                                                |                  | Folga (s):                                   |                                              |                                     |                                    |           |
| RG:                                       | MG 47050 240                               |  | UF:                                     | MG                       |                                                           | Órgão Expedidor: | SSP                                          |                                              | Data de Expedição:                  |                                    |           |
| Título Eleitor:                           | 074907331457                               |  |                                         | Zona:                    | 090                                                       |                  | Seção:                                       |                                              | 0006                                |                                    |           |
| CPF:                                      | 15213764                                   |  |                                         | PIS:                     | 1322880058-0                                              |                  |                                              | Data de Expedição:                           |                                     |                                    |           |
| CTPS:                                     | 2611446                                    |  | Série:                                  | 0050                     |                                                           | UF:              | MG                                           |                                              | Data de Expedição: 05/02/2016       |                                    |           |
| Certificado Reservista:                   |                                            |  |                                         | Série:                   |                                                           |                  | Categoria:                                   |                                              |                                     |                                    |           |
| Já contribuiu para o sindicato este ano?  | <input type="checkbox"/> Sim               |  | <input checked="" type="checkbox"/> Não |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Nome do Cônjuge:                          | Nathan Henrique Lopes Almeida              |  |                                         |                          |                                                           |                  | Data de Nascimento:                          |                                              | 02/02/1994                          |                                    |           |
| O cônjuge é dependente para fins de IRRF? | <input type="checkbox"/> Sim               |  | <input checked="" type="checkbox"/> Não |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |
| Filhos Dependentes Quantos:               | 0                                          |  |                                         |                          |                                                           |                  |                                              |                                              |                                     |                                    |           |

### GENTILEZA ANEXAR AO CADASTRO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- ⇒ Cópia do Certificado de Microempreendedor Individual - MEI;
- ⇒ Cópia do Cartão de CNPJ;
- ⇒ Cópia do Cadastrado Municipal de Contribuintes, Junto ao Município de registro do MEI
- ⇒ Cópia de Certificado Capacidade Técnica (Curso de Formação, Registro de Classe. Etc)
- ⇒ Cópia Comprovante de Escolaridade
- ⇒ Cópia Cartão do CPF/CIC;
- ⇒ Cópia da Carteira de Identidade;
- ⇒ Cópia do Comprovante de Endereço;
- ⇒ Certidões Negativas – Federal, Municipal, Estadual, Trabalhista e FGTS.
- ⇒ 03 (três) orçamentos/propostas.

**ATENÇÃO: A CONTRATAÇÃO SOMENTE SERÁ EFETIVADA MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DESTA FICHA CADASTRAL DEVIDAMENTE PREENCHIDA E CÓPIA DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.**



# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

## Empresário(a)

**Nome Civil**

SAULA CARVALHO PEREIRA

**CPF**

152.168.137-64

**CNPJ**

50.568.942/0001-49

**Data de Abertura**

05/05/2023

**Nome Empresarial**

50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA

**Capital Social**

1.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

05/05/2023

## Endereço Comercial

**CEP**

32071-151

**Logradouro**

AVENIDA DIAMANTE

**Número**

850

**Complemento**APT 303;  
BLOCO 7**Bairro**

SAPUCAIA II

**Município**

CONTAGEM

**UF**

MG

**Situação Atual**

Enquadrado na condição de MEI

**Períodos de Enquadramento como MEI****Período**

1º período

**Início**

05/05/2023

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

**Ocupação Principal**

Instrutor(a) de arte e cultura em geral, independente

**Atividade Principal (CNAE)**

8592-9/99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

**Ocupações Secundárias**

Professor(a) particular, independente

**Atividades Secundárias (CNAE)**

8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

## **Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento**

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.\*

\* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

|                                                                                                                                      |                                                     |                                          |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
|                                                      |                                                     | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>    |                                |
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                                                          |                                                     |                                          |                                |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>50.568.942/0001-49<br>MATRIZ                                                                                  | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL |                                          | DATA DE ABERTURA<br>05/05/2023 |
| NOME EMPRESARIAL<br>50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA                                                                                |                                                     |                                          |                                |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                                                |                                                     |                                          | PORTE<br>ME                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente          |                                                     |                                          |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente |                                                     |                                          |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual)                                                           |                                                     |                                          |                                |
| LOGRADOURO<br>AV DIAMANTE                                                                                                            | NÚMERO<br>850                                       | COMPLEMENTO<br>APT 303;BLOCO 7           |                                |
| CEP<br>32.071-151                                                                                                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>SAPUCAIA II                      | MUNICÍPIO<br>CONTAGEM                    | UF<br>MG                       |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>SAULA_08@HOTMAIL.COM                                                                                          |                                                     | TELEFONE<br>(31) 9164-3733               |                                |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                           |                                                     |                                          |                                |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                          |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>05/05/2023 |                                |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                         |                                                     |                                          |                                |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                           |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |                                |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 21/03/2025 às 20:02:25 (data e hora de Brasília).



**MUNICÍPIO DE CONTAGEM – MG**  
**CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES – CMC**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL**

CNPJ/CPF:

50.568.942/0001-49

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

72179669

DATA DA INSCRIÇÃO:

05/05/2023

TIPO DE ESTABELECIMENTO:

Matriz Principal

NOME / RAZÃO SOCIAL:

50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA):

PORTE:

ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:

08592999 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS:

08599699 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

NATUREZA – PESSOA JURÍDICA / PESSOA FÍSICA:

EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO:

AV. DIAMANTE

NÚMERO:

850

COMPLEMENTO:

APT 303;BLOCO 7

CEP:

32.071-151

BAIRRO:

SAPUCAIA II

E-MAIL:

saula\_08@hotmail.com

TELEFONE:

03191643733

ÍNDICE CADASTRAL IMOBILIÁRIO (IPTU):

SITUAÇÃO CADASTRAL:

Ativo

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL:

05/05/2023

MOTIVO DA SITUAÇÃO CADASTRAL:

Não se Aplica

ÁREA TFLF (m²):

0,00

ÁREA TFS (m²):

0,00

ÁREA/QUANT. TFLOS (m²/UN):

0,00

CD. ITEM TFLOS:

ENQUADRAMENTO (ISSQN):

Microempreendedor Individual (MEI)

A inscrição deverá ser permanentemente atualizada ficando o responsável obrigado a comunicar a repartição competente dentro de 30 (trinta) dias contados a partir da data em que ocorrer qualquer alteração (inciso VI, art. 10; e art. 110, Lei nº 1.611/1983). A transferência, venda e o encerramento de atividade serão comunicados, no prazo de 30 (trinta) dias à repartição competente para efeito de cancelamento da inscrição (art. 116, Lei nº 1.611/1983).

## CENTRO UNIVERSITÁRIO UNA DE CONTAGEM



Código e-MEC: 4766 CNPJ: 05.648.257/0001-78  
 Av. João César de Oliveira, 5775 | Contagem | CEP 32040000  
 Credenciamento Portaria nº 269 de 17 de fevereiro de 2020 Veículo DOU, seção 1 página 22

## HISTÓRICO ESCOLAR PARA SIMPLES CONFERÊNCIA

## Identificação

Nome Saula Carvalho Pereira RA / Matrícula 41922441  
 Nascimento 15/02/1995 Nacionalidade Brasil Cidade Teófilo Otoni UF MG

## Documentação

Número MG17050240 Órgão Expedidor SSP UF MG  
 CPF 15216813764

## Processo Seletivo

Forma de Ingresso Seleção para Vagas Remanescentes Data 18/07/2019

## Situação

Status Formado

## Curso

Nome Fisioterapia Cód eMEC 1441315  
 CH Total 4000 h CH Realizada 4002 h  
 Código Currículo 27886

| Cód    | Ciclo Letivo | Componente Curricular                       | CH | Docente / Titulação                                                             | Nota / Conceito | Situação | Integralização |
|--------|--------------|---------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|----------------|
| 125298 | 2019/2       | Institucional II                            | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 126132 | 2019/2       | Institucional I                             | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 134173 | 2021/2       | Reabilitação Protética e Órtica             | 80 | Diego da Silva Carvalho / Mestrado<br>Lilian Bueno Montanari / Mestrado         | 98              | Aprovado | Cursado        |
| 134234 | 2019/2       | Fisiologia Humana                           | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 134248 | 2019/2       | Aspectos Celulares e Teciduais              | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 134255 | 2019/2       | Sociedade, Meio Ambiente e Cidadania        | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 136144 | 2019/2       | Massoterapia                                | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 136585 | 2019/2       | Políticas Públicas de Saúde e Epidemiologia | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 136594 | 2019/2       | Bioestatística                              | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142632 | 2019/2       | Anatomia do Movimento                       | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142633 | 2019/2       | Fisiologia Clínica do Exercício             | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142634 | 2019/2       | Biomecânica Funcional do Quadrante Superior | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142635 | 2019/2       | Neurociências                               | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142636 | 2019/2       | Crescimento e Desenvolvimento Humano        | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142637 | 2019/2       | Eletrotermofototerapia                      | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142638 | 2019/2       | Biomecânica Funcional do Quadrante Inferior | 80 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142639 | 2019/2       | Tópicos em Pneumologia                      | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142640 | 2019/2       | Cinesioterapia                              | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142641 | 2019/2       | Imagenologia Aplicada à Fisioterapia        | 80 | Natalia Saretta Sulzbach / Mestrado<br>Maria Emilia de Abreu Chaves / Doutorado | 80              | Aprovado | Cursado        |
| 142642 | 2019/2       | Exercícios Terapêuticos                     | 40 | Maria Emilia de Abreu Chaves / Doutorado                                        | 86              | Aprovado | Cursado        |
| 142643 | 2019/2       | Fisioterapia Cardiovascular                 | 80 | Clarissa Maria de Pinho Matos / Mestrado                                        | 76              | Aprovado | Cursado        |
| 142644 | 2019/2       | Fisioterapia Respiratória                   | 80 | Leonardo Silva Augusto / Mestrado                                               | 87              | Aprovado | Cursado        |
| 142645 | 2019/2       | Fisioterapia Aquática                       | 40 | Maria Emilia de Abreu Chaves / Doutorado                                        | 79              | Aprovado | Cursado        |
| 142646 | 2019/2       | Fisioterapia na Atenção Primária I          | 40 | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                            | -               | Aprovado | Aproveitado    |
| 142647 | 2020/1       | Fisioterapia na Saúde do Idoso              | 80 | Glauca Paula Campos / Especialização                                            | 91              | Aprovado | Cursado        |
| 142648 | 2020/1       | Fisioterapia na Saúde da Criança            | 80 | Claudia Maria Monteiro de Freitas Teixeira / Mestrado                           | 81              | Aprovado | Cursado        |
| 142649 | 2020/1       | Fisioterapia Traumato-Ortopédica            | 80 | Raphael Borges de Oliveira Gomes / Mestrado                                     | 75              | Aprovado | Cursado        |
| 142650 | 2020/1       | Fisioterapia Neurológica                    | 40 | Claudia Maria Monteiro de Freitas Teixeira / Mestrado                           | 86              | Aprovado | Cursado        |
| 142652 | 2020/2       | Fisioterapia na Saúde da Mulher             | 80 | Marcia Rodrigues Franco Zambelli / Doutorado                                    | 90              | Aprovado | Cursado        |
| 142653 | 2020/2       | Fisioterapia Neurofuncional                 | 80 | Claudia Maria Monteiro de Freitas Teixeira / Mestrado                           | 88              | Aprovado | Cursado        |
| 142654 | 2020/2       | Fisioterapia Esportiva                      | 80 | Maria Emilia de Abreu Chaves / Doutorado                                        | 92              | Aprovado | Cursado        |
| 142655 | 2020/2       | Fisioterapia em Terapia Intensiva           | 40 | Clarissa Maria de Pinho Matos / Mestrado                                        | 76              | Aprovado | Cursado        |

|        |        |                                                        |     |                                                                                     |     |          |             |
|--------|--------|--------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-------------|
| 142656 | 2021/2 | Fisioterapia do Trabalho                               | 80  | Ana Paula de Lima / Doutorado<br>Lilian Bueno Montanari / Mestrado                  | 100 | Aprovado | Cursado     |
| 142658 | 2021/2 | Fisioterapia em Dermatofuncional                       | 80  | Suellen Fonseca Santos / Doutorado                                                  | 81  | Aprovado | Cursado     |
| 142660 | 2021/2 | Estágio em Fisioterapia Clínica e Hospitalar 4A        | 400 | Miguel Arcanjo de Assis / Mestrado                                                  | 74  | Aprovado | Cursado     |
| 142661 | 2021/2 | Terapia Manual                                         | 40  | Diego da Silva Carvalho / Mestrado                                                  | 87  | Aprovado | Cursado     |
| 142662 | 2021/1 | Trabalho de Conclusão de Curso                         | 80  | Claudia Maria Monteiro de Freitas<br>Teixeira / Mestrado                            | 85  | Aprovado | Cursado     |
| 142663 | 2019/2 | Fisioterapia na Atenção Primária II                    | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 142664 | 2019/2 | Ética e Deontologia                                    | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 142665 | 2021/1 | Estágio em Fisioterapia Clínica e Hospitalar 4B        | 400 | Clarissa Maria de Pinho Matos / Mestrado                                            | 77  | Aprovado | Cursado     |
| 142727 | 2019/2 | Bioquímica                                             | 80  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 142789 | 2020/2 | Projeto Interdisciplinar 3C                            | 40  | Deborah Figueiredo Vasconcelos Batista<br>Lopes / Mestrado                          | 100 | Aprovado | Cursado     |
| 142936 | 2019/2 | Projeto Interdisciplinar 2A                            | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 142943 | 2019/2 | Projeto Interdisciplinar 2B                            | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 142968 | 2019/2 | Anatomia Humana                                        | 80  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 143215 | 2019/2 | LAI: Identidade, Criatividade e Resolução de Problemas | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 143220 | 2019/2 | LAI: Comunicação, Diversidade e Pensamento Crítico     | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 143292 | 2019/2 | Adapti                                                 | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 143327 | 2019/2 | Patologia                                              | 40  | Maria Arlete Silva Pires / Doutorado                                                | -   | Aprovado | Aproveitado |
| 143351 | 2020/2 | Farmacologia                                           | 80  | Samira Dal Toe de Pra / Doutorado<br>Bruno Warley Leandro Nascimento /<br>Doutorado | 90  | Aprovado | Cursado     |
| 143571 | 2021/1 | Empreendedorismo                                       | 80  | Jadson Alberto Borba / Mestrado<br>Carlos Junior Roque da Silva / Mestrado          | 98  | Aprovado | Cursado     |
| 143965 | 2019/2 | Projeto Interdisciplinar 3A                            | 40  | Daniela Siqueira Veloso Starling /<br>Doutorado                                     | 90  | Aprovado | Cursado     |
| 150095 | 2020/1 | Projeto Interdisciplinar 3B                            | 40  | Raphael Borges de Oliveira Gomes /<br>Mestrado                                      | 85  | Aprovado | Cursado     |

#### Atividade Complementar

| Cód     | Data Início | Data Fim   | Tipo                                   | CH  | Docente e Titulação                       |
|---------|-------------|------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------|
| 2155341 | 18/07/2019  | 25/03/2022 | Atividades complementares de graduação | 122 | Janaina Carla Rodrigues Borsagli Mestrado |

| ENADE |            | Situação   |  | Motivo |
|-------|------------|------------|--|--------|
| Ano   | Condição   | Habilitado |  |        |
| 2022  | Concluinte |            |  |        |

Documento emitido dia 21/03/2025.  
Código de autenticidade: 9ccacc6a69d742188f4910ac5a0e46dc. O documento ficará disponível por 60 dias a partir da data de emissão.  
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada no endereço <https://cloudapp.animaeducacao.com.br/validador-documento/?code=9ccacc6a69d742188f4910ac5a0e46dc>





A Diretora do Centro Universitário Una de Contagem, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Fisioterapia, em 23 de dezembro de 2021 e a colação de grau em 25 de março de 2022, confere o título de Bacharel<sup>a</sup>

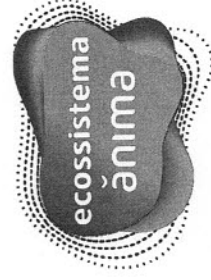
### SAULA CARVALHO PEREIRA

de nacionalidade Brasileira, natural de Teófilo Otoni - MG, nascida em 15 de fevereiro de 1995, portadora da carteira de identidade nº MG17050240 - MG-SSP, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Contagem, 28 de setembro de 2022

Original Assinado  
Segundo a Portaria 554/2019/MEC  
**Ana Paula Rosso Dalla Rosa**  
Secretária Acadêmica

Original Assinado  
Segundo a Portaria 554/2019/MEC  
**Dardania Gouveia dos Reis**  
Diretora



CENTRO UNIVERSITÁRIO UNA DE CONTAGEM  
Recredenciada pela Portaria nº 269, de 13/02/2020,  
DOU nº 33, Seção 1, p. 22, de 17/02/2020  
BRASIL EDUCACAO S/A  
CNPJ 05648257000178

Curso de Fisioterapia, Bacharelado  
Reconhecimento pela Portaria nº 300, de 27/06/2019

Representação Visual de Diploma Digital,  
conforme Instrução Normativa nº 1, de 15 de  
dezembro de 2020

Diploma registrado de acordo com o disposto no § 1º do art. 48  
da Lei 9.394, de 20 de Dezembro de 1996 – Lei de Diretrizes e  
Bases da Educação Nacional e do Decreto nº 9.235 de 15 de  
dezembro de 2017.

Registro nº 476600476600000000000000408

Livro nº LV-CENTRO-UNIVERSITARIO-UNA-DE-CONTAGEM-1, fls.  
408

Data de registro: 29/09/2022

Processo nº 11676292

**Original Assinado Segundo a Portaria 554/2019/MEC**

Michele dos Santos Espindola Balsini

Analista de Registro

CPF: 889.640.949-72

**Original Assinado Segundo a Portaria 554/2019/MEC**

Aline Taís Dufloth Mendes

Supervisora de Registro

CPF: 021.791.509-46



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES  
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2º 1º NOME E SOBRENOME  
SAULA CARVALHO PEREIRA

1ª HABILITAÇÃO  
19/05/2016

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
15/02/1995 TEOFILO OTONI/MG

4a DATA EMISSÃO 13/11/2024 4b VALIDADE 13/11/2034 ACC. **D**

6a DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
MG17050240 SSP MG

4a CPF 152.168.137-64 5 Nº REGISTRO 06622835642 6 CAT. HAB. B

NACIONALIDADE  
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO  
SAULO DE MATOS PEREIRA

MARIA DE FATIMA PEREIRA CARVALHO

7 ASSINATURA DO PORTADOR

| 9   | 10 | 11         | 12 | 9   | 10 | 11 | 12 |
|-----|----|------------|----|-----|----|----|----|
| ACC |    |            |    | D   |    |    |    |
| A   |    |            |    | D1  |    |    |    |
| A1  |    |            |    | BE  |    |    |    |
| B   |    | 13/11/2034 |    | CE  |    |    |    |
| B1  |    |            |    | C1E |    |    |    |
| C   |    |            |    | DE  |    |    |    |
| C1  |    |            |    | D1E |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES

A:

LOCAL  
BELO HORIZONTE, MG

LUCAS VIEIRA BOAS FACHECO  
CHEFE DE TRANSITO

ASSINATURA DO EMISSOR  
86228567842  
MG673687449

MINAS GERAIS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2901469286

PROIBIDA FALSIFICAÇÃO

2901469286

SAULA CARVALHO  
RUA VEREADOR GONCALO B MATTOS 480 CS  
EUROPA  
32043-044 CONTAGEM, MG  
CPF: 152.155.882

Referente a  
FEV/2025

Vencimento  
13/03/2025

Valor a pagar (R\$)  
344,65



NOTA FISCAL Nº 243486317 - SÉRIE 000  
Data de emissão 24/02/2025  
Consulta pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nt3e>  
chave de acesso:  
31250206981180000116660002434863171046742366  
Protocolo de autorização: 1312500263282441  
24.02.2025 às 22:27:37

Nº DA INSTALAÇÃO  
3010984865

| Classe      | Subclasse   | Modalidade Tarifária | Data de Leitura |       |            |         |
|-------------|-------------|----------------------|-----------------|-------|------------|---------|
| Residencial | Residencial | Convencional B1      | Anterior        | Atual | Nº de dias | Próxima |
| Trifásico   |             |                      | 27/01           | 24/02 | 28         | 24/03   |

### Valores Faturados

| Items da fatura                                | Unid. | Quant. | Preço Unit. R\$ | Valor R\$     | PIS/COFINS   | Base Calc. ICMS | Alíquota ICMS | ICMS         | Tarifa unit. |
|------------------------------------------------|-------|--------|-----------------|---------------|--------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|
| Energia Elétrica                               | kWh   | 285    | 1,02279151      | 291,48        | 11,11        | 291,48          | 18,00         | 52,46        | 0,79969000   |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal               |       |        |                 | 43,18         |              |                 |               |              |              |
| Multa 2% sobre conta de 01/2025                |       |        |                 | 7,15          |              |                 |               |              |              |
| Juros 1%am sobre conta 12/24 pg. 28/01/25      |       |        |                 | 1,42          |              |                 |               |              |              |
| Juros 1%am sobre conta 01/25 pg. 18/02/25      |       |        |                 | 0,60          |              |                 |               |              |              |
| Correção IPCA/IGPM s/ conta 12/24 pg. 28/01/25 |       |        |                 | 0,72          |              |                 |               |              |              |
| Correção IPCA/IGPM s/ conta 01/25 pg. 18/02/25 |       |        |                 | 0,10          |              |                 |               |              |              |
| <b>TOTAL</b>                                   |       |        |                 | <b>344,65</b> | <b>11,11</b> | <b>291,48</b>   |               | <b>52,46</b> |              |

### Revisão de Contas Vencidas / Débito Anteriores

### Informações Técnicas

| Tipo de Medição | Medição      | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante de Multiplicação | Consumo kWh |
|-----------------|--------------|------------------|---------------|----------------------------|-------------|
| Energia kWh     | PRD227207388 | 5.535            | 5.820         | 1                          | 285         |

### Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res. Aneel nº 3.328, de 21/05/2024. Redução a alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e bu. atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. JAN/25 Band. Verde - FEV/25 Band. Verde.

### Histórico do Consumo

| Mês/Ano | Consumo kWh | Média kWh/Dia | Dias |
|---------|-------------|---------------|------|
| FEV/25  | 285         | 10,17         | 28   |
| JAN/25  | 369         | 11,53         | 32   |
| DEZ/24  | 282         | 9,40          | 30   |
| NOV/24  | 267         | 9,20          | 29   |
| OUT/24  | 338         | 10,24         | 33   |
| SET/24  | 268         | 9,24          | 29   |
| AGO/24  | 317         | 9,60          | 33   |
| JUL/24  | 246         | 8,20          | 30   |
| JUN/24  | 260         | 7,87          | 33   |
| MAI/24  | 259         | 8,93          | 29   |
| ABR/24  | 190         | 6,33          | 30   |
| MAR/24  | 198         | 7,07          | 28   |
| FEV/24  | 210         | 6,56          | 32   |

### Reservado ao Fisco

|        | Base de cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|--------|-----------------------|--------------|-------------|
| ICMS   | 291,48                | 18,00        | 52,46       |
| PASEP  | 239,02                | 0,83         | 1,98        |
| COFINS | 239,02                | 3,82         | 9,13        |

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático Instalação Vencimento Total a Pagar  
008124994982 3010984865 13/03/2025 R\$344,65

Fevereiro/2025.

83680000003-3...44650138006-2...71224187811-5...08124994982-7





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

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

**Nome: 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA**  
**CNPJ: 50.568.942/0001-49**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:22:06 do dia 01/11/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/04/2025.

Código de controle da certidão: **7CA8.683A.7AB0.8063**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 50.568.942/0001-49  
Certidão nº: 615115/2025  
Expedição: 06/01/2025, às 12:24:11  
Validade: 05/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.568.942/0001-49**, **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.

|                                                                                   |                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|  | <b>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|

|                                                           |  |                                    |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
| <b>CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS</b><br><b>Negativa</b> |  | CERTIDÃO EMITIDA EM:<br>06/01/2025 |
|                                                           |  | CERTIDÃO VALIDA ATÉ:<br>06/04/2025 |

|                                         |                     |               |
|-----------------------------------------|---------------------|---------------|
| NOME: 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA |                     |               |
| CNPJ/CPF: 50.568.942/0001-49            |                     |               |
| LOGRADOURO: AVENIDA DIAMANTE            |                     | NÚMERO:       |
| COMPLEMENTO:                            | BAIRRO: SAPUCAIA II | CEP: 32071151 |
| 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:2025000834693648



**MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
**Subsecretaria de Receita Municipal**

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Nome:** 50.568.942 SAULA CARVALHO PEREIRA

**CPF/CNPJ nº:** 50.568.942/0001-49

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dividas 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.....: 8475  
Data de emissão .....: 06/01/2025  
Data de validade .....: 06/04/2025  
Controle de autenticidade : 92801890092801

### **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.**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 50.568.942/0001-49  
**Razão Social:** 50568942 SAULA CARVALHO PEREIRA  
**Endereço:** AV DIAMANTE 850 AP303BL7 / SAPUCAIA II / CONTAGEM / MG / 32071-151

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 09/03/2025 a 07/04/2025

**Certificação Número:** 2025030902336071241938

Informação obtida em 21/03/2025 20:47:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## PROPOSTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestador De Serviços: Saula Carvalho Bessa

Serviço: Oficina de Recepção

CNPJ 50.568.942 0001-49

Segue minha proposta de prestação de serviços a ser apresentada a associação Juntos.con.

Valor: 2500,00

Carga horária disponível semanal: 12 horas.

Turno: Noturno

Dias: Segunda a Sexta-feira.

Experiência profissional:

Clínica Fisic.

Formação:

Fisioterapeuta

Proposta realizada em 18 Março de 2025

Contagem, 18 de março de 2025

Bessa

## PROPOSTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestador De Serviços: Sara Parreira de Cerqueira

Serviço: Oficina de Recreação

CNPJ 15830188678

Segue minha proposta de prestação de serviços a ser apresentada a associação Juntos.con.

Valor: 2700

Carga horária disponível semanal: 12 horas

Turno: noturno

Dias: Segunda à Sexta-Feira

Experiência profissional:

Recepcionista

Formação:

Ensino médio completo

Proposta realizada em 18 / 03 de 2025

Contagem, 18 de março de 2025



## PROPOSTA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestador De Serviços: *Nathan Henrique Lopes Almeida*

Serviço: Oficina de *Recreação*

CNPJ *122.370.336-74*

Segue minha proposta de prestação de serviços a ser apresentada a associação Juntos.con.

Valor: *2.800*

Carga horária disponível semanal: *12h*

Turno: *Diurno*

Dias: *Segunda, terça, quarta e sexta-feira*

Experiência profissional: *Auxiliar administrativo*

Formação: *Ensino médio completo*

Proposta realizada em *18 de março* de 2025

Contagem, 18 de março de 2025