

**Chave de Acesso da NFS-e**

3118601224741646200015800000000002625080038939330

**Número da NFS-e**

26

**Competência da NFS-e**

31/07/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

07/08/2025 13:45:17

**Número da DPS**

26

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

07/08/2025 13:45:17



A 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

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

47.416.462/0001-58

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(31) 97532-0717

**Nome / Nome Empresarial**

CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663

**E-mail**

ceciocesar237568@gmail.com

**Endereço**

SESSENTA E SETE, 169, TROPICAL

**Município**

Contagem - MG

**CEP**

32070-210

**Simples Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**

15.621.747/0001-34

**Inscrição Municipal**

72076381

**Telefone**

(31) 3398-3653

**Nome / Nome Empresarial**

SOCIEDADE CULTURAL DE MINAS GERAIS - SCRMG

**E-mail**

diretoria@scrmg.org.br

**Endereço**

HONORITA ALVES DE OLIVEIRA, 29, CENTRO

**Município**

Contagem - MG

**CEP**

32040-640

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Contagem - MG

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Ação realizada em Contagem-MG, conforme OS TF-PIMC 005/07/2025 OFICINAS. Esta ação está vinculada ao contrato de prestação de serviços de INSTRUTOR (A) DE ESPORTE-ADULTO NO PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA, gerando receita conforme contrato nº 005/2025 OFICINAS /SCRMG, Termo de Fomento nº 010/2024 - Plano de Trabalho 593 - Emenda Parlamentar nº 11/2024 - Proposta nº 492/2024 para a execução do Projeto Integração Mais Cidadania, parceria entre a Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania - SMDHC e Sociedade Cultural de Minas Gerais - SCRMG. Período de prestação de serviços em 01/07/2025 A 31/07/2025.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

Município de Incidência do ISSQN  
Contagem - MG

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 1.140,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 1.140,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 1.140,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



**Atesto que o serviço prestado e/ou mercadoria foi fornecido**

Ass: Delo MAT: 1602

Ass: Erica MAT: 1615

**Mariana Fernandes da Silva**  
RG: MG 14.675.416  
CPF: 088.104.956-59

**Erica Fernanda Ramalho Barros**  
RG: MG 21.561.608  
CPF: 149232.556-25

Termo de Fomento nº 010-2024  
Emenda Parlamentar nº 11-2024  
Proposta nº 492-2024  
Projeto Integração Mais Cidadania



Transferência entre contas diversas

Q

Debitado

Nome SOCIEDADE G - SCRMG  
Agência 503-7  
Conta corrente 104347-1

Creditado

Nome CECIO CESAR DE SOUZA  
Agência 5679-0  
Conta corrente 591323-3  
Valor 1.140,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                            |                     |
|--------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA008136 DANIEL JUVENCIO SOARES DOS SANTOS | 07/08/2025 14:02:14 |
|              | JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE         | 07/08/2025 14:04:17 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE.

Aditivo do Contrato:  
Oficinas  
Projeto Integração Mais  
Cidadania  
Número: 005/2025



**TERMO ADITIVO CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO  
INSTRUTORES DE OFICINAS EM  
ATIVIDADES EDUCATIVAS NO  
PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS  
CIDADANIA.**

**CONTRATANTE**

**SOCIEDADE CULTURAL DE MINAS GERAIS - SCR MG**, pessoa jurídica de direito privado, sendo uma organização da sociedade civil denominada entidade privada sem fins lucrativos, de caráter Cultural, Educacional, Ambiental, Socioassistencial, de Proteção a Saúde e ao Esporte, com sede em Contagem - MG, na Rua Honorita Alves de Oliveira, 29, bairro Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 15.621.747/0001-34, neste ato representado por seu Presidente **DANIEL JUVÊNCIO SOARES DOS SANTOS**, CPF 041.814.146-04, RG MG 10.985.199;

**CONTRATADO (A)**

**CECIO CESAR DE SOUZA – MEI**, com sede na Rua sessenta e sete, nº 169, Bairro Tropical– Contagem/MG, regularmente inscrita no CNPJ sob o nº 47.416.462/0001-58, neste ato representado por **CECIO CESAR DE SOUZA**, CPF 088.618.636-63, RG MG-16477737, residente e domiciliada no mesmo endereço da MEI;

As partes acima identificadas ajustam entre si o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, em atendimento ao **Termo de Fomento nº 010/2024 – Emenda Parlamentar nº 11/2024 - Proposta nº 492/2024** – para execução do **Projeto Integração Mais Cidadania** entre a Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania – SMDHC e Sociedade Cultural de Minas Gerais - SCR MG. Celebrado em consonância com os artigos 29 e 30, inciso VI e artigo 32, todos da Lei Federal Nº 13.019/14, Parágrafos 3º e 4º do art.2º Decreto Municipal Nº 30/2017, Lei Municipal nº 4.910/2017 e Lei Orçamentária Anual nº 4.923/2018.

**1. CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO**

- 1.1. O prazo de vigência do presente **CONTRATO** será no período compreendido entre **28/06/2025 a 09/10/2025**, podendo ser renovado, se houver interesse entre as partes, através de termos aditivos, conforme legislação em vigor.

Aditivo do Contrato:  
Oficinas  
Projeto Integração Mais  
Cidadania  
Número: 005/2025

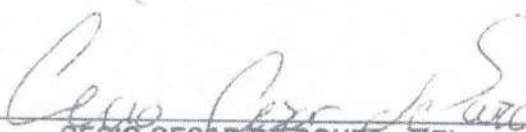


1.2. As demais cláusulas permanecem inalteradas.

E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as partes o presente **termo aditivo do contrato**, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo, que também o assinam.

Contagem (MG), 28 de Junho de 2025.

  
Daniel J. Soares dos Santos  
Presidente  
Sociedade Cultural de Minas Gerais  
CNPJ: 15.621.747/0001-34  
Sociedade Cultural de Minas Gerais - SCR MG  
CNPJ 15.621.747/0001-34  
DANIEL JUVÊNCIO SOARES DOS SANTOS  
Presidente

  
CECIO CESAR DE SOUZA - MEI,  
Inscrito no CNPJ sob o nº 47.416.462/0001-58,  
Neste ato representado por CECIO CESAR DE SOUZA  
CPF 088.618.636-63, RG MG- 16477737.

Nome: \_\_\_\_\_

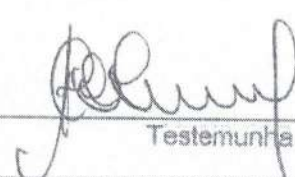
RG: \_\_\_\_\_; CPF \_\_\_\_\_

  
Testemunha (1)

Yara Stefania da Silva  
CPF: 114.840.826-64  
RG-MG: 13.373.350

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_; CPF \_\_\_\_\_

  
Testemunha (2)

Keila de Oliveira

M 7.521.494

CPF- 981.217.316-15

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-------------|---|
| Sociedade Cultural de Minas Gerais                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             | Q |
| CNPJ nº: 15.621.747/0001-34                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Endereço: Rua Honorita Alves de Oliveira, nº 29, Bairro Centro, Contagem/MG |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| COTAÇÃO DE PREÇOS                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Objetivo:                                                                   | Serviços profissionais para atendimento aos beneficiários, na <b>oficina de ESPORTE</b> , devendo cumprir a conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para este atendimento, propiciando a participação nos processos de aprendizagem. TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR 011/2024 PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - SMDHC E SCRMG                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Local e Condições:                                                          | <p>Oficina de <b>ESPORTE</b>.</p> <p>A oficina de <b>ESPORTE</b> durante a semana, com atendimentos a crianças e adultos, na parte da manhã e da tarde com duração de 02 horas/dia para cada turma, a oficina irá ocorrer na Unidade: Polo Água Branca, na Avenida Pio XII, nº 461, Água Branca, Contagem/ MG e Praça Odete Valadares.</p> <p>As despesas de deslocamento e de alimentação deverão ser assumidas pelo oficinheiro (a) da oficina.</p> |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| DADOS DO PRESTADOR                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Nome do Prestador:                                                          | Cecio Cesar de souza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Endereço:                                                                   | Rua Sessenta e sete, nº169, Bairro Tropical                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Telefone de Contato:                                                        | 031-97532-0717                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| CPF ou CNPJ do Prestador:                                                   | 47.416.462/0001-58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| CONDIÇÕES E PRAZOS (PRESTADOR)                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Item                                                                        | Descrição do Produto ou Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade                                                                                                                                                       | Quant. | Preço Unitário | Preço Total |   |
| 1                                                                           | Oficinheiro de Esportes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hora/Aula                                                                                                                                                     | 1      | R\$ 30,00      | R\$ 30,00   |   |
| TOTAL DO SERVIÇO                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |
| Prazo de validade da proposta:                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30 dias                                                                                                                                                       |        |                |             |   |
| Data da Proposta:                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div style="text-align: center;"> <br/> Identificação e assinatura </div> |        |                |             |   |
| 30/01/2025                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |        |                |             |   |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-------------|
| Sociedade Cultural de Minas Gerais                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| CNPJ nº: 15.621.747/0001-34                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| Endereço: Rua Honorita Alves de Oliveira, nº 29, Bairro Centro, Contagem/MG |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| COTAÇÃO DE PREÇOS                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| Objetivo:                                                                   | Serviços profissionais para atendimento aos beneficiários, na <b>oficina de ESPORTE</b> , devendo cumprir a conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para este atendimento, propiciando a participação nos processos de aprendizagem. TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR 011/2024 PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - SMDHC E SCRMG                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| Local e Condições:                                                          | <p>Oficina de <b>ESPORTE</b>.</p> <p>A oficina de <b>ESPORTE</b> durante a semana, com atendimentos a crianças e adultos, na parte da manhã e da tarde com duração de 02 horas/dia para cada turma, a oficina irá ocorrer na Unidade: Polo Água Branca, na Avenida Pio XII, nº 461, Água Branca, Contagem/ MG e Praça Odete Valadares.</p> <p>As despesas de deslocamento e de alimentação deverão ser assumidas pelo oficineiro (a) da oficina.</p> |                                                                                                                           |        |                |             |
| DADOS DO PRESTADOR                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| Nome do Prestador:                                                          | Jonathán Adrian Freitas da Silva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                           |        |                |             |
| Endereço:                                                                   | Rua Rio Tocantins, nº 1115, Bairro Riacho das Pedras, Contagem MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           |        |                |             |
| Telefone de Contato:                                                        | 031-9903-3998                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                           |        |                |             |
| CPF ou CNPJ do Prestador:                                                   | 49.307.240/0001-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                           |        |                |             |
| CONDIÇÕES E PRAZOS (PRESTADOR)                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| Item                                                                        | Descrição do Produto ou Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade                                                                                                                   | Quant. | Preço Unitário | Preço Total |
| 1                                                                           | Oficineiro de Esporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hora/Aula                                                                                                                 | 1      | R\$ 30,00      | R\$ 30,00   |
| TOTAL DO SERVIÇO                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |
| Prazo de validade da proposta:                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Até final contrato                                                                                                        |        |                |             |
| Data da Proposta:                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <br><b>Identificação e assinatura</b> |        |                |             |
| 31/01/2025                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |        |                |             |



À Sociedade Cultural de Minas Gerais  
CNPJ nº: 15.621.747/0001-34  
Endereço: Rua Honorita Alves de Oliveira, nº 29, Bairro Centro, Contagem/MG  
Telefone: 31-3398-3653  
E-mail: projetos@scrmg.org.br

COTAÇÃO DE PREÇOS

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objetivo:          | Serviços profissionais para atendimento aos beneficiários, na <b>oficina de ESPORTE</b> , devendo cumprir a conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para este atendimento, propiciando a participação nos processos de aprendizagem. TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR 011/2024 PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - SMDHC E SCRMG                                                                                |
| Local e Condições: | Oficina de <b>ESPORTE</b> .<br><br>A oficina de <b>ESPORTE</b> durante a semana, com atendimentos a crianças e adultos, na parte da manhã e da tarde com duração de 02 horas/dia para cada turma, a oficina irá ocorrer na Unidade: Polo Água Branca, na Avenida Pio XII, nº 461, Água Branca, Contagem/ MG e Praça Odete Valadares.<br><br>As despesas de deslocamento e de alimentação deverão ser assumidas pelo oficineiro (a) da oficina. |

DADOS DO PRESTADOR

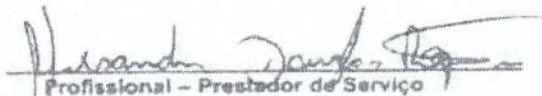
Nome do Prestador: Alexsander Douglas Roque  
Endereço: Rua Bariri, nº 201, São Caetano, Contagem.  
Telefone de Contato: 319184-8999  
CPF ou CNPJ do Prestador: 40.514.999/0001-01  
Telefone: 31-3398-3653  
E-mail: projetos@scrmg.org.br

| Item | Descrição do Produto ou Serviço | Unidade    | Quant. | Preço Unitário/mês | Preço Total |
|------|---------------------------------|------------|--------|--------------------|-------------|
| 1    | Instrutor de Esporte.           | Hora /Aula | 01     | R\$ 80,00          | R\$ 80,00   |

TOTAL DO SERVIÇO

Prazo de validade da proposta: 90 dias  
Data da Proposta:

31/01/2025

  
Profissional - Prestador de Serviço

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
COMO INSTRUTORES DE OFICINAS EM  
ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROJETO  
INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA.**

**CONTRATANTE**

**SOCIEDADE CULTURAL DE MINAS GERAIS - SCRMG**, pessoa jurídica de direito privado, sendo uma Organização da Sociedade Civil denominada entidade privada sem fins lucrativos, de caráter Cultural, Educacional, Ambiental, Socioassistencial, de Proteção a Saúde e ao Esporte, com sede em Contagem - MG, na Rua Honorita Alves de Oliveira, 29, bairro Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 15.621.747/0001-34, neste ato representado por seu Presidente **DANIEL JUVÊNCIO SOARES DOS SANTOS**, CPF 041.814.146-04, RG MG 10.985.199;

**CONTRATADO (A)**

**CECIO CESAR DE SOUZA – MEI**, com sede na Rua sessenta e sete, nº 169, Bairro Tropical-Contagem/MG, regularmente inscrita no CNPJ sob o nº 47.416.462/0001-58, neste ato representado por **CECIO CESAR DE SOUZA**, CPF 088.618.636-63, RG MG- 16477737, residente e domiciliada no mesmo endereço da MEI;

As partes acima identificadas ajustam entre si o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 002/2024**, em atendimento ao **Termo de Fomento nº 010/2024 – Emenda Parlamentar nº 11/2024 - Proposta nº 492/2024**, para execução do **Projeto Integração Mais Cidadania** entre a Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania – SMDHC e Sociedade Cultural de Minas Gerais - SCRMG. Celebrado em consonância com os artigos 29 e 30, inciso VI e artigo 32, todos da Lei Federal Nº 13.019/14, Parágrafos 3º e 4º do art.2º Decreto Municipal Nº 30/2017, Lei Municipal nº 4.910/2017 e Lei Orçamentária Anual nº 4.923/2018.

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 Constitui objeto deste **CONTRATO** a prestação, pelo (a) **CONTRATADO (A)**, a SCRMG, de serviços profissionais para atendimento ao público alvo do **Projeto Integração Mais Cidadania** a serem executados nos espaços indicados pelos responsáveis no acompanhamento das atividades, devendo a contratada ser responsável pelas atividades de **“ESPORTE-ADULTO (FUNCIONAL)”** nas modalidades presencial e remota.

1.1.1 Quando necessário o contrato de trabalho será realizado com a prestação de serviços de forma remota (fora das dependências das Unidades do Projeto e com utilização de tecnologias de informação e de comunicação por meio de atendimento não presenciais) e presencial (gravação de vídeo aulas), devendo a **CONTRATADA** ser responsável, juntamente com a coordenação, pela adaptação, desenvolvimento e divulgação das atividades online e demais atividades complementares.

1.2 Fica autorizado o uso de imagem e de todo e qualquer material que for produzido pelo **CONTRATADO (A)** no desenvolvimento das atividades desta contratação incluindo, fotos, filmes, material gráfico, didático, documentos e outros, para serem utilizados nos trabalhos institucionais da **Sociedade Cultural de Minas Gerais – SCRMG**.

1.3 A presente contratação é feita em caráter de não exclusividade, sujeita a processo de seleção, constituindo expectativa de demanda, não estando a SCRMG vinculada a observância de qualquer número de eventos ou ações, não cabendo à **CONTRATADA** o direito de pleitear qualquer tipo de reparação caso não atingida sua expectativa.

- 1.4 O Objeto da presente contratação é a prestação de serviços de Instrutor (a) de **ESPORTE-ADULTO (FUNCIONAL)**". As atividades serão prestadas preferencialmente de segunda à Sábado, sendo o dia, hora e local a serem informados previamente em ordem de serviços – OS, a ser emitida no primeiro dia útil do mês, com limite de até 44 (quarenta e quatro horas) mensais, podendo ser inferior, de acordo com a demanda.

## 2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO

- 2.1. O prazo de vigência do presente **CONTRATO** será no período compreendido entre **06/02/2025 a 28/06/2025**, podendo ser renovado, se houver interesse entre as partes, através de termos aditivos, conforme legislação em vigor.
- 2.2. Em caso de renovação contratual, os valores pactuados serão reajustados pelo índice oficial da Prefeitura de Contagem, de acordo com o Decreto 1.936/2020, qual seja o IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor).

## 3. CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

### 3.1. Da SCR MG:

- 3.1.1. Fornecer informações e documentos que entenda como necessários para a realização do objeto deste **CONTRATO**;
- 3.1.2. Emitir Ordem de Serviço solicitando a execução dos serviços, na forma prevista neste **CONTRATO**;
- 3.1.3. Efetuar os pagamentos das atividades executadas pela **CONTRATADA**, observadas as condicionantes fixadas neste **CONTRATO**;
- 3.1.4. Envolver e valorizar atividades de voluntários, contando com a participação da **CONTRATADA** para intermediar contatos com pessoas que queiram atuar como voluntários e encaminhar à SCR MG;
- 3.1.5. Acompanhar e supervisionar as atividades executadas pela **CONTRATADA**, para registrar e relatar sobre o andamento, realização e resultados alcançados.

### 3.2. Do (a) **CONTRATADO (A)**:

- 3.2.1. Executar os serviços descritos na Cláusula Primeira, objeto do presente **CONTRATO**, nas condições propostas e pactuadas, adequando as técnicas e procedimentos tradicionais às características e necessidades específicas do público-alvo;
- 3.2.2. Fornecer à **SCR MG**, sempre que for demandado, todo e qualquer documento e relatórios contendo as informações necessárias para a avaliação e acompanhamento das atividades desenvolvidas, em especial ao atendimento da legislação pertinente;
- 3.2.3. Não assumir quaisquer despesas em nome e por conta da **SCR MG**;
- 3.2.4. Responsabilizar-se por todas as obrigações trabalhistas e sociais que dizem respeito ao seu fazer profissional no cumprimento do objeto do presente contrato;
- 3.2.5. Comunicar imediatamente à **SCR MG** eventuais falhas, incorreções ou necessidades de modificações na execução dos trabalhos;
- 3.2.6. Responder perante à **SCR MG** e a terceiros pelo ônus e despesas resultantes de quaisquer processos administrativos e/ou judiciais decorrentes de eventuais prejuízos e danos

causados por sua culpa ou dolo, demora, erro ou omissão na execução dos serviços que constam no objeto do presente **CONTRATO**;

3.2.7. Manter atualizada a documentação exigida pelo processo de cadastramento e seleção;

3.2.8. O serviço a ser prestado pela CONTRATADA tem por caráter personalíssimo, não podendo ser executado por outra pessoa, sob pena de gerar rescisão contratual e multa de 10% do valor global do contrato.

3.2.9. A **CONTRATADA** deverá Responsabilizar-se pela veracidade das informações ou documentos de qualquer natureza de que venha a tomar conhecimento, em decorrência da prestação de serviços, objeto deste **CONTRATO**, respondendo, administrativa, civil e criminalmente por sua indevida divulgação e/ou incorreta ou descuidada utilização;

3.2.10. Confirmar a aceitação do agendamento dos serviços que constarão na Ordem de Serviço, formalmente, via eletrônica (e-mail) e/ou presencialmente na sede da SCRMG, em até 24 (vinte e quatro) horas após a comunicação feita à **CONTRATADA** pela **SCRMG**;

3.2.11. Em caso de prestação de serviços na forma remota (tele trabalho), é competência do prestador em tele trabalho responsabilizar-se, pelas estruturas físicas e tecnológicas necessárias ao cumprimento de suas atribuições, bem como por toda e qualquer despesas decorrente dessa modalidade de trabalho, conforme especificações abaixo:

3.2.11.1. Possuir acesso à rede elétrica que permita dar suporte, com segurança, aos equipamentos elétricos e eletrônicos afetos ao tele trabalho;

3.2.11.2. A mesa de trabalho e a cadeira devem ser ergonômicas, bem como a altura do monitor deve ser adequada, de modo a prevenir a ocorrência de lesões por esforço repetitivo e por má postura;

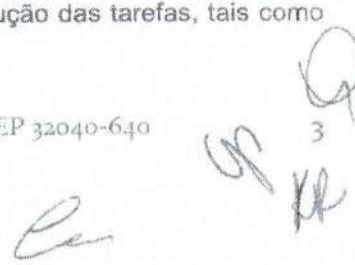
3.2.11.3. Quanto aos equipamentos de informática (hardware e software) devem seguir as especificações necessárias para acesso a Internet e realização das aulas por vídeo conferencia de forma eficaz.

#### 4. CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1. Para a realização do objeto deste **CONTRATO** o (a) **CONTRATADO (A)** receberá da **SCRMG** o valor de **R\$ 30,00 (Trinta reais) por hora/aula**. Estão inclusos nos valores constantes na cláusula 4.1 todos os custos diretos e indiretos para a execução do contrato, notadamente o valor dos serviços, os tributos e encargos incidentes, despesas pessoais, hospedagem, alimentação, assim como toda e qualquer outra despesa em que incorrer o (a) **CONTRATADO (A)** para realização efetiva dos serviços contratados, não lhe sendo devido qualquer acréscimo em razão da prestação dos serviços, a que título for;

4.2. Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias corridos, contados da apresentação do documento fiscal (Nota fiscal eletrônica em formato PDF), por meio de depósito bancário em conta corrente indicada pelo (a) **CONTRATADO (A)**, juntamente com a apresentação dos documentos abaixo listados:

- Quando os serviços foram prestados de forma presencial o (a) **CONTRATADO (A)** deverá apresentar a via original da lista de presença rubricada pela pessoa responsável indicada para fiscalizar as atividades por ele (a) executadas.
- Quando os serviços forem prestados de forma remota o (a) **CONTRATADO (A)** deverá realizar print de tela e outros meios que comprovem a execução das tarefas, tais como gravação de vídeo aula.



- Em ambas as hipóteses deverá o (a) **CONTRATADO (A)** apresentar relatório de atividades realizadas, sendo que este, assim como todo e qualquer documento que instruir o processo de pagamento, deverão ser rubricados em todas as suas folhas e assinados na última folha pelo (a) **CONTRATADO (A)**.

4.3. A **CONTRATADA** deverá emitir o documento fiscal obrigatoriamente com a informação dos seguintes dados:

- Número deste **CONTRATO**;
- Número da(s) Ordem (ns) de Serviço(s) gerada(s);
- Natureza do serviço realizado;
- Número de horas efetivamente executadas;
- Período de execução;
- Nome e localidade da execução;
- O Termo de Fomento do presente contrato.

4.4.1 A **CONTRATADA** deverá informar para fins de pagamento a Conta corrente junto ao Banco do Brasil, agência e banco, de titularidade do (a) **CONTRATADO (A)**, em que deverá ser efetuado o depósito do valor pela **SCRMG**. A **SCRMG** disponibilizará ofício para abertura de conta no Banco do Brasil, se necessário.

4.4. Os documentos fiscais serão emitidos pela **CONTRATADA** em inteira conformidade com as exigências legais e contratuais, especialmente as de natureza fiscal, destacando os percentuais de retenção de qualquer natureza, quando exigíveis, assim como informando eventuais hipóteses de não retenção de tributos.

4.5. Os documentos fiscais deverão ser entregues à **SCRMG**, juntamente com os demais documentos previstos no item 4.4 deste **CONTRATO**, em até 10 (dez) dias contados da finalização dos serviços prestados, desde que não ultrapasse o dia 05 (cinco) do mês subsequente ao da realização daqueles.

4.6. Nenhuma outra forma de pagamento será devida ao (a) **CONTRATADO (A)** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplemento contratual.

4.7. Para liquidação dos valores relativos à prestação dos serviços será ainda observado o que segue:

- A **SCRMG** reserva-se o direito de suspender o pagamento se os serviços não estiverem sendo prestados de acordo com o proposto, aceito e contratado;
- A **SCRMG** poderá deduzir do montante a pagar, as indenizações devidas pelo (a) **CONTRATADO (A)** em razão da inadimplência nos termos deste **CONTRATO**, tais como despesas com a contratação de forma emergencial;
- Havendo erro no documento de cobrança, ou qualquer circunstância que desaprove a liquidação da despesa, a mesma ficará pendente e o pagamento susinado até que a **CONTRATADA** providencie as medidas saneadoras necessárias, não ocorrendo, neste caso quaisquer ônus para a **SCRMG**;
- Os documentos fiscais não aprovados pela **SCRMG** serão devolvidos à **CONTRATADA** para as correções necessárias, acompanhadas dos motivos de sua rejeição, recontando-se o prazo para pagamento estabelecido neste **CONTRATO** a partir da sua reapresentação, sem qualquer tipo de correção de valor.

- 4.8. A **CONTRATADA** arcará com a integralidade das tarifas bancárias decorrentes das transações inerentes aos respectivos pagamentos.
- 4.9. Sem prejuízo de qualquer outra disposição contratual, no caso da inobservância das obrigações, e/ou vindo a **SCRMG** a responder por qualquer ação ou reclamação proposta por profissionais da **CONTRATADA**, pessoas a seu serviço ou qualquer terceiro em decorrência dos serviços prestados, poderá a **SCRMG**, mediante simples notificação escrita, reter e utilizar os créditos de titularidade da **CONTRATADA**, até o montante necessário ao pagamento integral da obrigação exigida ou devida, incluindo custas, despesas processuais e honorários advocatícios.
- 4.10. A **CONTRATADA** autoriza expressamente a **SCRMG** a reter créditos relativos a este e outros CONTRATOS em vigor ou que vierem a ser celebrados com a **SCRMG**, para assegurar o cumprimento de obrigações de qualquer natureza prevista neste **CONTRATO**.
- 4.11. Os valores retidos e não utilizados pela **SCRMG** serão restituídos à **CONTRATADA**, observando o índice da caderneta de poupança do período, no prazo de até 30 (trinta) dias após a extinção da ação ou reclamação.
- 4.12. Qualquer pagamento efetuado pela **SCRMG** não significa a sua aprovação definitiva. Todo pagamento que vier a ser considerado contratualmente indevido será descontado de pagamentos devidos à **CONTRATADA**, ou dela cobrado.
- 4.13. É mera expectativa de demanda os serviços previstos neste **CONTRATO** constituem, não estando a **SCRMG** vinculada a observância de qualquer número de eventos/ações, não cabendo à **CONTRATADA** o direito de pleitear qualquer tipo de reparação caso não atingida esta expectativa.
- 4.14. Na hipótese da **SCRMG** promover o cancelamento do serviço em prazo inferior a 02 (dois) dias da data de início da prestação dos serviços, a **CONTRATADA** receberá o valor correspondente a 08 (oito) horas de serviços prestados.
- 4.15. Na hipótese de vir a ser cancelado o serviço para determinado espaço indicado, em prazo inferior a 02 (dois) dias da data prevista para a sua realização, por motivos em relação aos quais a **CONTRATADA** não deu causa, esta receberá o valor correspondente ao serviço contratado.
- 4.16. Não será devida indenização ou reembolso, a qualquer título, das despesas da contratada em decorrência do exercício regular de suas atribuições em tele trabalho.
- 4.17. Não caberá pagamento de adicional por prestação de serviço extraordinário para o alcance das metas previamente estipuladas.

## 5. CLÁUSULA QUINTA - DA ORDEM DE SERVIÇO

- 5.1. A **SCRMG**, observando os comandos previstos neste **CONTRATO**, emitirá, para cada serviço a ser prestado pela **CONTRATADA**, mensalmente, uma Ordem de Serviço - OS, que conterá no mínimo os seguintes dados: número da ordem, identificação do prestador de serviço, número do **CONTRATO** que regulamenta a prestação do serviço, período de execução, número de horas contratadas e a localidade de realização dos serviços, sem prejuízo de outras informações específicas inerentes a cada serviço a ser desenvolvido.
- 5.2. A Ordem de Serviço será entregue presencialmente e/ou de forma eletrônica à **CONTRATADA**, que assinará no livro de protocolo da **SCRMG** após o recebimento da ordem de serviço, dando o aceite a execução do serviço constante em seu corpo.

## 6. CLÁUSULA SEXTA - DO ACOMPANHAMENTO

- 6.1. À **SCRMG** é assegurado o direito de acompanhar a realização dos serviços, objeto deste instrumento, assim como questionar quaisquer eventualidades que interrompam ou dificultem a execução destes.

- 6.2. Os serviços prestados pela **CONTRATADA** serão acompanhados por responsável técnico designado pela **SCRMG**.
- 6.3. A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer à **SCRMG** toda e qualquer informação que lhe seja solicitada sobre o objeto deste **CONTRATO**, bem como facilitar a fiscalização na execução dos serviços contratados.
- 6.4. O acompanhamento da **SCRMG** não diminui nem substitui a responsabilidade da **CONTRATADA** decorrente das obrigações assumidas neste **CONTRATO**.

## 7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO

- 7.1. O não cumprimento pelas partes, das obrigações assumidas neste **contrato**, importará em sua rescisão de pleno direito, independentemente de interpelação judicial;
- 7.2. A **SCRMG** reserva-se o direito de rescindir unilateralmente o presente **contrato**, nos seguintes casos:
- 7.2.1. A paralisação da prestação dos serviços por parte da **CONTRATADA**, sem justa causa e prévia comunicação à **CONTRATANTE**;
- 7.2.2. Na hipótese de haver subcontratação total ou parcial do objeto deste **contrato**, sem prévia autorização escrita da **SCRMG**;
- 7.2.3. A lentidão do seu cumprimento, levando a **SCRMG** a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços nas condições acordadas;
- 7.2.4. Cometimento de falhas na execução do objeto do presente **CONTRATO**;
- 7.2.5. Em qualquer situação que caracterize a insolvência da **CONTRATADA**;
- 7.2.6. A alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da **CONTRATADA**, que prejudique a execução do **CONTRATO**.
- 7.2.7. O desatendimento das determinações regulares da **SMDHC** que é a autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução;
- 7.2.8. A não liberação por parte da Administração, de área, local ou objeto para execução do **CONTRATO** bem como das fontes materiais naturais especificadas no projeto.
- 7.2.9. Pela supressão, por parte da **SMDHC**, de parcela do Termo de Fomento nº 016/2023, acarretando modificação do valor inicial do **CONTRATO** além do limite permitido na legislação vigente que regulamenta os termos do presente **CONTRATO**. A ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.
- 7.3. Em qualquer das hipóteses acima referidas, a **CONTRATADA** deverá reparar integralmente os prejuízos causados a **SCRMG** independentemente da aplicação das penalidades previstas neste instrumento, que poderão ser aplicadas no todo ou em parte, a critério exclusivo da **SCRMG**.
- 7.4. A **SCRMG** poderá, ainda, a qualquer tempo, por questões administrativo-financeiras, mediante aviso por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, rescindir o presente **contrato**, desde que efetue os pagamentos à **CONTRATADA**, observados a proporcionalidade dos serviços prestados até aquela data.
- 7.5. Conforme a Cláusula Segunda 2.1, este **CONTRATO** se perfaz por tempo determinado, não podendo a **CONTRATADA** se despedir sem justa causa. Se a **CONTRATADA** se despedir sem justa causa, terá direito à retribuição vencida, mas responderá por perdas e danos e dar-se-á despedida por justa causa.



7.6. Qualquer das partes poderá renunciar ao presente contrato mediante comunicação escrita com 30 (trinta) dias de antecedência ao encerramento das atividades;

#### 8. CLÁUSULA OITAVA - DO PESSOAL, RESPONSABILIDADE E ÔNUS FISCAIS.

8.1. A **CONTRATADA** será a única responsável pela execução dos serviços objeto deste **CONTRATO**, bem como por todas as exigências da legislação trabalhista, cível, tributária e previdenciária, não existindo nenhum vínculo empregatício ou de qualquer outra natureza entre a **CONTRATADA** com a **SCRMG**.

8.2. A **CONTRATADA** será a única e exclusivamente responsável por todas as obrigações tributárias, incidências fiscais, previdenciárias e contribuições de qualquer natureza ou espécie e quaisquer outros encargos em decorrência, direta ou indireta, deste **CONTRATO**, ou de sua execução, nos termos da legislação tributária, sem direito a reembolso.

8.3. A **CONTRATADA** responde perante a **SCRMG** por qualquer tipo de autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência da prestação de serviços contratados, mesmo nos casos que envolvam eventuais decisões judiciais, assegurando à **SCRMG** o exercício do direito de regresso, eximindo a **SCRMG** de qualquer responsabilidade solidária e/ou subsidiária.

#### 9. CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO, TRANSFERÊNCIA OU SUBCONTRATAÇÃO.

9.1. As partes acordam que a **CONTRATADA** não poderá ceder, transferir ou subcontratar a execução de parte ou de todo o objeto deste **CONTRATO** sem prévia e expressa autorização da **SCRMG**.

#### 10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS SANÇÕES

10.1. A inexecução total ou parcial injustificada, a execução deficiente, irregular ou inadequada do objeto deste **CONTRATO** pela **CONTRATADA**, assim como o descumprimento dos prazos e condições estipulados e, sem prejuízo das mesmas, implicará em penalidades abaixo mencionadas:

10.1.1. Multa de 10% (dez por cento) do valor da ordem de serviço a qual referem-se às hipóteses fixadas no item 10.1.;

10.1.2. Advertência;

10.1.3. Suspensão temporária da geração de ordem de serviço por prazo de até 90 (noventa dias).

10.1.4. Rescisão contratual, por culpa do (a) CONTRATADO (A).

10.2. Ocorrendo aplicação de multa, esta será descontada sobre o valor do documento fiscal ou dos créditos a que a **CONTRATADA** ainda tiver direito, no ato do pagamento, ou recolhidas diretamente à tesouraria da **SCRMG**, ou ainda, quando for o caso, cobrada judicialmente.

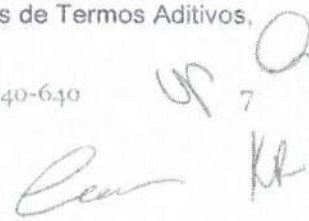
10.3. Se a multa exceder o valor do documento fiscal será emitido boleto bancário contra a **CONTRATADA** para a quitação da respectiva diferença.

10.4. Para aplicação das penalidades aqui previstas, a **CONTRATADA** será notificada para apresentação de defesa prévia, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado da notificação.

10.5. As penalidades são independentes entre si, podendo ser aplicadas isolada ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis, tal como a rescisão contratual.

#### 11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

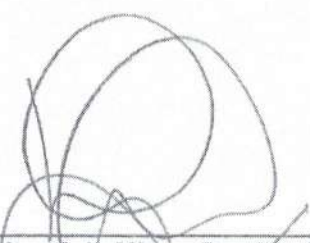
11.1. Casos omissos e modificações serão resolvidos entre as partes através de Termos Aditivos, que farão parte integrante deste **CONTRATO**.



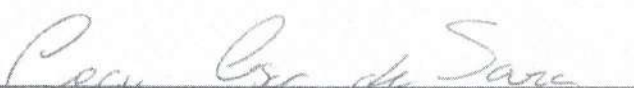
11.2. As partes elegem o Foro da Comarca de Contagem, Estado de Minas Gerais, para dirimir as dúvidas resultantes deste **CONTRATO**.

E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as partes o presente **CONTRATO**, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo, que também o assinam.

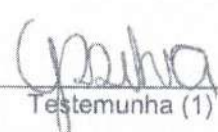
Contagem, 05 de fevereiro de 2025.

  
Sociedade Cultural de Minas Gerais - SCR MG  
CNPJ 15.621.747/0001-34  
DANIEL JUVÊNCIO SOARES DOS SANTOS  
Presidente

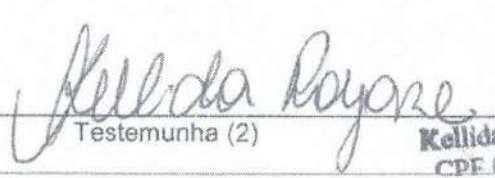
Daniel J. Soares dos Santos  
Presidente  
Sociedade Cultural de Minas Gerais  
CNPJ 15.621.747/0001-34

  
CECIO CESAR DE SOUZA- MEI,  
Inscrito no CNPJ sob o nº 47.416.462/0001-58  
Neste ato representado por CECIO CESAR DE SOUZA  
CPF 088.618.636-63, RG MG- 16477737.

Yara Stefania da Silva  
CPF: 114.840.826-64  
RG-MG: 13.373.350

  
Testemunha (1)  
Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_; CPF: \_\_\_\_\_

Yara Stefania da Silva  
CPF: 114.840.826-64  
RG-MG: 13.373.350

  
Testemunha (2)  
Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_; CPF: \_\_\_\_\_

Kellida Rayane Pereira  
CPF 091.360.346-57  
RG 13494360



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
01/08/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
30/10/2025

NOME: CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663

CNPJ/CPF: 47.416.462/0001-58

LOGRADOURO: RUA SESSENTA E SETE

COMPLEMENTO:

BAIRRO: TROPICAL

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

NÚMERO:

CEP: 32070210

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:2025000900906101



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Nome:** CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663

**CPF/CNPJ nº:** 47.416.462/0001-58

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.....: 199110  
Data de emissão .....: 01/08/2025  
Data de validade .....: 30/10/2025  
Controle de autenticidade : 40504217040504

### **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.**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.416.462/0001-58

Certidão nº: 44006595/2025

Expedição: 01/08/2025, às 10:32:18

Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.416.462/0001-58**, **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.

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

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

**Inscrição:** 47.416.462/0001-58

**Razão**

CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663

**Social:**

**Endereço:** R SESSENTA E SETE 169 / TROPICAL / CONTAGEM / MG / 32070-210

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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104276417247033

Informação obtida em 01/08/2025 10:31:55

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)**



**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: CECIO CESAR DE SOUZA 08861863663**  
**CNPJ: 47.416.462/0001-58**

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 10:28:43 do dia 01/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/01/2026.

Código de controle da certidão: **2012.00E9.5597.677A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATENDIMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR  
011/2024 PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - SMDHC E SCRMG**

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unidade:                                                              | <b>Unidade Remota: Praça Odete Valadares</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nome do Prestador de Serviço:                                         | <b>Cecio Cesar de Souza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Oficina:                                                              | <b>Oficina de Esporte – Funcional Adulto</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Quantidade de beneficiários atendidos:                                | <b>11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Período:                                                              | <b>01 / 07 / 2025 á 31 / 07 / 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:            | <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta<br>Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Justificativa: _____<br>_____ |
| As demandas extras (via e-mail ou ofício) da unidade foram atendidas? | <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Não houve demanda<br>Justificativa: _____<br>_____                                                                                                                                              |
| O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:     | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Justificativa para "Não": _____                                                                                                                                                                                                   |
| A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:    | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Justificativa para "Não": _____                                                                                                                                                                                                   |

**Data: 31 / 07 / 2025.**

  
 \_\_\_\_\_  
**Prestador de Serviços – SCRMG**

**Arindne Cristina Coelho LTDA**  
**CNPJ: 30.487.267-0001-16**  
**Endereço: Aníbal Macedo, nº 879**  
**Bairro: Arcadia**  
**Cidade: Belo Horizonte - MG**  
**Assinatura e Carimbo - Assessoria de Projetos**

  
 \_\_\_\_\_  
**Daniel J. Soares dos Santos**  
**Presidente da Sociedade Cultural de Minas Gerais – SCRMG**  
**Sociedade Cultural de Minas Gerais - Presidente**  
**CNPJ 15.621.747/0001-13**

9

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p align="center"><b>ORDEM DE SERVIÇO (O.S.).<br/>POR ATIVIDADE – INSTRUTOR (A)</b></p> <p align="center">Nº <u>004/2025</u></p> <p align="center">Ano 2025</p>            | <p><b>Data Elaboração: 30/06/2025</b></p> <p>Termo de Fomento nº 010/2024 -<br/>Emenda Parlamentar 011/2024<br/>Projeto Integração Mais<br/>Cidadania - SMDHC e SCR MG</p> |
| <p><b>Função:</b><br/>Prestação de serviços como instrutor da oficina de<br/><b>Esporte - Funcional Kids.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                            | <p><b>Sector:</b><br/>Departamento de Instrutores SCR MG</p>                                                                                                               |
| <p><b>1. Descrição da Função</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p>Serviços profissionais para atendimento aos beneficiários na <b>Oficina de Esporte - Funcional Kids</b>, devendo cumprir a conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para este atendimento, propiciando a participação nos processos de aprendizagem.</p>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>2. Presidente SCR MG</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Daniel Juvêncio Soares dos Santos</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>3. Nome do Prestador de Serviço</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Jonathan Adrian da Silva</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>4. Local da Prestação de Serviço</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Polo Água Branca</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>5. Período de Prestação (Data e Horário)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>01/07/2025 á 31/07/2025 (Terça-Feira e Quinta-Feira)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Horário: 09:00h ás 11:00h (Conforme demanda)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Horário: 14:00h ás 16:00h (Conforme demanda)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>6. Descrição dos Serviços na Nota Fiscal</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p>Ação realizada em Contagem-MG e está vinculada ao contrato de prestação de serviços de <b>Instrutor de oficina de Esporte - Funcional Kids</b>, gerando receita conforme <b>contrato nº 004/2025</b>, em atendimento ao Termo de Fomento nº 010/2024 - Emenda Parlamentar 011/2024 Projeto Integração Mais Cidadania - SMDHC e SCR MG. Período de realização mês de <b>Julho/2025</b>.</p> |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |
| <p><b>7. Técnico Responsável</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>8. Assinatura do prestador de serviço</b></p>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |
| <div align="center"> <br/> <b>Yara Stefânia da Silva</b><br/> <b>CPE: 114.840.826-64</b><br/> <b>RG-MG: 13.373.350</b> </div> <hr/> <p align="center">Yara Stefânia da Silva</p>                                                                                                                           | <div align="center"> <br/> <hr/> <p align="center">Jonathan Adrian da Silva</p> </div> |                                                                                                                                                                            |

**FORMULÁRIO I – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATENDIMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR  
011/2024 PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - SMDHC E SCRMG**

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unidade:                                                              | <b>Unidade Remota: Polo Água Branca</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nome do Prestador de Serviço:                                         | <b>Cecio Cesar de Souza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Oficina:                                                              | <b>Oficina de Esporte – Funcional Adulto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Quantidade de beneficiários atendidos:                                | <b>20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Período:                                                              | <b>01 / 07 / 2025 á 31 / 07 / 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| O Prestador de Serviço cumpriu a carga horária contratada:            | <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta<br><br>Houve notificação à SCRMG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Houve substituição no atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Justificativa: _____<br>_____ |
| As demandas extras (via e-mail ou ofício) da unidade foram atendidas? | <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Não houve demanda<br>Justificativa: _____<br>_____                                                                                                                                                  |
| O objetivo da contratação da prestação de serviços foi alcançado:     | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Justificativa para "Não": _____                                                                                                                                                                                                       |
| A Prestação de Serviço foi executada com atendimento de qualidade:    | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Justificativa para "Não": _____                                                                                                                                                                                                       |

**Data: 31 / 07 / 2025.**

\_\_\_\_\_  
Prestador de Serviços – SCRMG

**Arlodne Cristina Coelho LTDA**  
 CNPJ: 30.487.267-0001-16  
 Endereço: Aníbal Macedo, nº 879  
 Bairro: Arcádia  
 CEP: 32041-370  
 Contagem - Assessoria de Projetos

**Daniel J. Soares dos Santos**  
 Presidente  
 Sociedade Cultural de Minas Gerais  
 CNPJ 15.621.747/0001-34

**Sociedade Cultural de Minas Gerais – SCRMG**  
**Daniel Juvêncio Soares dos Santos - Presidente**

SEDE: Rua Honorita Alves de Oliveira nº 29 - Centro – Contagem/MG  
 administrativo@scrmg.org.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>ORDEM DE SERVIÇO (O.S.).<br/>POR ATIVIDADE – INSTRUTOR (A)</b></p> <p align="center">Nº <u>005/2025</u></p> <p align="center">Ano 2025</p> | <p align="center"><b>Data Elaboração: 30/06/2025</b></p> <p>Termo de Fomento nº 010/2024 -<br/>Emenda Parlamentar 011/2024<br/>Projeto Integração Mais<br/>Cidadania - SMDHC e SCR MG</p> |
| <p><b>Função:</b><br/>Prestação de serviços como instrutor da oficina de<br/><b>Esporte - Adulto.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 | <p><b>Setor:</b><br/>Departamento de Instrutores SCR MG</p>                                                                                                                               |
| <p><b>1. Descrição da Função</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p>Serviços profissionais para atendimento aos beneficiários na <b>Oficina de Esporte - Adulto</b>, devendo cumprir a conformidade com as diretrizes nacionais e municipais para este atendimento, propiciando a participação nos processos de aprendizagem.</p>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>2. Presidente SCR MG</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>Daniel Juvêncio Soares dos Santos</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>3. Nome do Prestador de Serviço</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>Cecio Cesar de Souza</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>4. Local da Prestação de Serviço</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>Polo Água Branca</b><br/><b>Unidade Remota: Praça Odete Valadares</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>5. Período de Prestação (Data e Horário)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>01/07/2025 á 31/07/2025 (Segunda-feira a Quinta-Feira)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>Horário: 19h00minh ás 21h00minh (Conforme demanda)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>6. Descrição dos Serviços na Nota Fiscal</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p>Ação realizada em Contagem-MG e está vinculada ao contrato de prestação de serviços de <b>Instrutor de oficina de Esporte - Adulto</b>, gerando receita conforme <b>contrato nº 005/2025</b>, em atendimento ao Termo de Fomento nº 010/2024 - Emenda Parlamentar 011/2024 Projeto Integração Mais Cidadania - SMDHC e SCR MG. Período de realização mês de <b>julho/2025</b>.</p> |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>7. Técnico Responsável</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>8. Assinatura do prestador de serviço</b></p>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |
| <p align="center"> <br/> <b>Yara Stefânia da Silva</b><br/> <b>CPF: 14.840.826-64</b><br/> <b>RG-MG: 13.373.350</b> </p> <hr/> <p align="center">Yara Stefânia da Silva</p>                                                                                                                        | <p align="center"> <br/> <hr/> <b>Cecio Cesar de Souza</b> </p>             |                                                                                                                                                                                           |

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES MENSAL - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

9

|                              |                                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Termo de Fomento:</b>     | <b>Termo de Fomento nº 010/2024 - Emenda Parlamentar 011/2024 Projeto Integração Mais Cidadania - SMDHC e SCR MG</b> |
| <b>Período/Mês:</b>          | <b>Julho/2025</b>                                                                                                    |
| <b>Prestador de Serviço:</b> | <b>Cecio Cesar de Souza</b>                                                                                          |
| <b>Nº Contrato:</b>          | <b>005/2025</b>                                                                                                      |
| <b>Objetivo:</b>             | <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Instrutor de Esporte Adulto (Funcional).</b>                                               |
| <b>Nº de Beneficiários:</b>  | <b>31</b>                                                                                                            |
| <b>Data Atual:</b>           | <b>31/07/2025</b>                                                                                                    |

### QUADRO DE CRONOGRAMA DE ATIVIDADES E RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| <b>DATA:</b>      | <b>CRONOGRAMA DE ATIVIDADES<br/>(com conteúdo)</b>                                                      | <b>RELATÓRIO DE ATIVIDADES<br/>(Conteúdo executado)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Total de horas dia</b> |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>01/07/2025</b> | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>4 EXERCÍCIOS AERÓBIOS</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete Valadares</b></p> | <p>Iniciamos a oficina neste dia com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades proposta para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostas as seguintes atividades de aeróbico como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Corda</li> <li>● Corrida</li> <li>● Polichinelo</li> <li>● Escalador</li> </ul> <p>A proposta desse dia era que os beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo do circuito funcional é melhorar o condicionamento físico e força. Além dos exercícios aeróbicos tem como objetivo melhorar a aptidão cardiorrespiratória, fortalecer os músculos e ossos, e controlar o peso.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com</p> | <b>2H</b>                 |

*[Assinatura]*

|            |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                     | algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9  |
| 02/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>EXERCÍCIO PARA PERNA</b></p> <p><b>Unidade:<br/>Polo Água Branca</b></p>               | <p>Iniciamos esse dia com os beneficiários realizando as atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com a realização de alguns exercícios.</p> <p>Após o alongamento dos membros inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Agachamento</li> <li>● Agachamento salto</li> <li>● Passada</li> <li>● Recuo</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para pernas têm como objetivo fortalecer a musculatura, melhorar a postura e a resistência, e reduzir o risco de lesões.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 03/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>EXERCÍCIO PARA CORPO<br/>TODO</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete<br/>Valadares</b></p> | <p>Começamos com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com exercício:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Rosca direta</li> <li>● Agachamento</li> <li>● Elevação lateral</li> <li>● Elevação frontal</li> <li>● Puxada</li> </ul> <p>A proposta desse dia era que os</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2H |

*[Assinatura]*

|            |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                                             | <p>beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo do circuito criando para esse dia foi oferecer um melhor condicionamento físico, empregando exercícios que estimulem diferentes partes do corpo.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
| 07/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL</b><br/><b>EXERCÍCIO PARA OMBRO</b></p> <p><b>Unidade:</b><br/><b>Polo Água Branca</b></p>                         | <p>Iniciamos a oficina com alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com a realização de alguns exercícios para o ombro.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encolhimento</li> <li>• Elevação lateral e frontal <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rosca pegada pronada</li> </ul> </li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo, durante a duração da oficina.</p> <p>A atividade teve como objetivo trabalhar a capacidade física e fortalecer e definir os músculos dos ombros.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 08/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL</b><br/><b>4 EXERCÍCIOS PARA</b><br/><b>CORPO TODO</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete</b><br/><b>Valadares</b></p> | <p>Os beneficiários nesse dia começaram as atividades com um alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com 04 (quatro) exercícios para trabalhar o corpo todo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2H |

*[Assinatura]*

|            |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                                        | <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Passada</li> <li>● Joelhada</li> <li>● Desenvolvimento</li> <li>● Polichinelo</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo é trabalhar diversos grupos musculares ao mesmo tempo, o que torna o treino mais eficiente e completo.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p>                                                                                                                                                                                                                                       |    |
| 09/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL</b><br/><b>4 EXERCÍCIOS PARA</b><br/><b>BRAÇOS</b></p> <p><b>Unidade:</b><br/><b>Polo Água Branca</b></p>     | <p>Iniciamos esse dia com os beneficiários realizando as atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Rosca direta</li> <li>● Rosca supinada</li> <li>● Flexão</li> <li>● Polichinelo</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo, durante a duração da oficina.</p> <p>O objetivo dos exercícios é trabalhar os braços, esse tipo de circuito é composto por exercício físico para desenvolver e fortalecer a musculatura dos braços.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 10/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL</b><br/><b>EXERCÍCIOS PARA</b><br/><b>ABDÔMEN</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete</b><br/><b>Valadares</b></p> | <p>Iniciamos esse dia com os beneficiários realizando as atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2H |

*Assinatura*

|            |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                      | <p>beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com a realização de alguns exercícios para o abdômen. Após o alongamento dos membros inferiores e superiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Curtinho</li> <li>• Prancha</li> <li>• Remada</li> <li>• Supra</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo dos exercícios preparados para esse dia tinha o propósito de trabalhar o abdômen, esse tipo de circuito é composto por exercício físico para desenvolver e fortalecer a musculatura do abdômen.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p>                                                                                            |    |
| 14/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>5 EXERCÍCIOS PARA<br/>BRAÇO E PERNA</b></p> <p><b>Unidade:<br/>Polo Água Branca</b></p> | <p>Iniciamos a oficina neste dia com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades proposta para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com a realização de alguns exercícios com o objetivo de criar força nos braços e pernas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Flexor</li> <li>• Rosca Martelo</li> <li>• Agachamento Isométrico</li> <li>• Encolhimento</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para braços e pernas têm como objetivo fortalecer a musculatura, melhorar a postura e a resistência, e reduzir o risco de lesões.</p> | 2H |

*[Assinatura]*

|            |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                                                    | Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9  |
| 15/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL</b><br/><b>4 EXERCÍCIOS PARA</b><br/><b>TRÍCEPS E AERÓBIO</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete</b><br/><b>Valadares</b></p> | <p>Começamos esse dia de oficina com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tríceps Francês</li> <li>• Corda</li> <li>• Corrida</li> <li>• Paralela</li> </ul> <p>A proposta desse dia era que os beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para tríceps têm como objetivo fortalecer e tonificar os músculos do braço, enquanto os exercícios aeróbicos têm como objetivo melhorar a aptidão cardiorrespiratória.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 16/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL</b><br/><b>4 EXERCÍCIOS PARA O</b><br/><b>CORPO TODO</b></p> <p><b>Unidade:</b><br/><b>Polo Água Branca</b></p>           | <p>Iniciamos a oficina neste dia com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades proposta para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stiff</li> <li>• Curtinho</li> <li>• Agachamento</li> <li>• Corda</li> <li>• Joelhada</li> <li>• Remada</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2H |

*[Handwritten signatures]*

|            |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                     | <p>O objetivo desse dia era que os beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo do treinamento funcional em circuito é melhorar a força, a resistência e a agilidade de forma integrada. Ele trabalha diversos grupos musculares ao mesmo tempo, o que torna o treino mais eficiente e completo.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9  |
| 17/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIOS PARA COSTA</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete Valadares</b></p> | <p>A proposta dessa oficina com os beneficiários desse dia era realizarmos um circuito com o objetivo de fortalecimento das costas, para iniciarmos as atividades propostas realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Serrote</li> <li>• Remada</li> <li>• Puxada</li> <li>• Crucifixo</li> <li>• Swing</li> <li>• Flexão</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para as costas têm como objetivo fortalecer os músculos das costas, melhorar a postura e estabilizar a coluna.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 21/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIOS PEITO</b></p>                                                   | <p>A proposta dessa oficina com os beneficiários desse dia era realizarmos um circuito com o objetivo de fortalecimento do peito e dos ombros, para iniciarmos as atividades propostas realizando atividades</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2H |

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

|            |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            | <p><b>Unidade:</b><br/><b>Polo Água Branca</b></p>                                                                   | <p>de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com a realização de alguns exercícios com o objetivo de criar força e musculatura no peito.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supino Reto</li> <li>• Supino Inclinado</li> <li>• Desenvolvimento</li> <li>• Crucifixo</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para o peito e ombros têm como objetivo fortalecer e estabilizar os músculos, melhorar a postura e prevenir lesões.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 9  |
| 22/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>EXERCÍCIOS PARA CORPO<br/>TODO</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete<br/>Valadares</b></p> | <p>Os beneficiários nesse dia começaram as atividades com um alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rosca Direta</li> <li>• Rosca Martelo</li> <li>• Flexão</li> <li>• Burpe</li> <li>• Remada</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Objetivo fortalecer a musculatura, melhorar</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2H |

*[Handwritten signatures]*

|            |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                  | a postura e a resistência, e reduzir o risco de lesões.<br>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
| 23/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>3 EXERCÍCIOS AERÓBIOS</b></p> <p><b>Unidade:<br/>Polo Água Branca</b></p>           | <p>A proposta dessa oficina com os beneficiários desse dia era realizarmos um circuito com o objetivo de fortalecer o aeróbio dos beneficiários, para iniciarmos as atividades propostas realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades de aeróbico como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corrida</li> <li>• Joelhada</li> <li>• Polichinelo</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo dos exercícios aeróbicos é melhorar a aptidão cardiorrespiratória, fortalecer os músculos e ossos, e controlar o peso.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 24/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>EXERCÍCIOS PARA<br/>GLÚTEO</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete<br/>Valadares</b></p> | <p>Os beneficiários nesse dia começaram as atividades com um alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com a realização de alguns exercícios para os glúteos.</p> <p>Após o alongamento dos membros inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abdução</li> <li>• Passada</li> <li>• Recuo</li> <li>• Elevação Pélvica</li> <li>• Agachamento</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2H |

*Assinatura*

|            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                              | <p>A proposta desse dia era que os beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para glúteos têm como objetivo fortalecer e definir os músculos da região, o que pode trazer vários benefícios, como melhorar a postura e prevenir lesões.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9  |
| 28/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>7 EXERCÍCIOS PARA<br/>PERNA</b></p> <p><b>Unidade:<br/>Polo Água Branca</b></p> | <p>Os beneficiários nesse dia começaram as atividades com um alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Passada</li> <li>• Isometria</li> <li>• Agachamento</li> <li>• Tombar Pneu</li> <li>• Corrida Rua</li> <li>• Flexão Quadril</li> <li>• Saltinho</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Os exercícios para pernas têm como objetivo fortalecer a musculatura, melhorar a resistência, e reduzir o risco de lesões.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 2H |
| 29/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>4 EXERCÍCIOS AERÓBIOS</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete<br/>Valadares</b></p>  | <p>Iniciamos a oficina neste dia com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades proposta para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2H |

*Assinatura*

|            |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                                                       | <p>circuito funcional com a realização de alguns exercícios aeróbios.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades de aeróbico como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corrida</li> <li>• Polichinelo</li> <li>• Escalador</li> <li>• Flexão Quadril</li> </ul> <p>A proposta desse dia era que os beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo do circuito funcional é melhorar o condicionamento físico, a resistência, a força e a coordenação motora. Já os exercícios aeróbicos têm como objetivo melhorar a função cardiorrespiratória, aumentar o condicionamento físico e queimar calorias.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | 9  |
| 30/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIO PARA MEMBROS INFERIORES</b></p> <p><b>Unidade:</b><br/><b>Polo Água Branca</b></p> | <p>Iniciamos esse dia com os beneficiários realizando as atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia. Após o alongamento dos membros inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agachamento</li> <li>• Agachamento Salto</li> <li>• Passada</li> <li>• Recuo</li> </ul> <p>Cada exercício teve a duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>Objetivo trabalhar a capacidade física e fortalecer e definir os músculos das pernas, e fortalecer a força das pernas e do sistema cardiovascular para aumentar a velocidade durante a corrida.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p>                                                                | 2H |

*[Assinaturas manuscritas]*

|            |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 31/07/2025 | <p><b>CIRCUITO FUNCIONAL<br/>EXERCÍCIO PARA<br/>SUPERIORES</b></p> <p><b>Unidade: Praça Odete<br/>Valadares</b></p> | <p>Começamos com os beneficiários realizando atividades de alongamento e aquecimento para a realização das demais atividades propostas para esse dia.</p> <p>Em seguida, foram expostos os mesmos quais eram as atividades propostas para esse dia de oficina, foi explicado aos beneficiários presentes que iriam realizar um circuito funcional com exercício para superiores.</p> <p>Após o alongamento dos membros superiores e inferiores iniciamos as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rosca Direta</li> <li>• Elevação Lateral</li> <li>• Elevação Frontal</li> <li>• Puxada</li> </ul> <p>A proposta desse dia era que os beneficiários realizassem os exercícios com duração de 01 minuto, após a finalização da sequência os beneficiários iniciaram os exercícios novamente com o objetivo de realizar o circuito por completo.</p> <p>O objetivo do circuito criando para esse dia foi oferecer um melhor condicionamento físico, empregando exercícios que estimulem diferentes partes do corpo.</p> <p>Finalizamos a oficina desse dia com algumas reflexões e a troca de experiências entre os beneficiários.</p> | <p>2H</p> |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

## INFORME TOTAL DE HORAS /MÊS: 38 HORAS

### RESULTADOS:

Os resultados foram alcançados e bem sucedidos.

Durante esse período de atividades, desenvolvemos o trabalho em equipe, a motivação dos beneficiários com a oficina e com os exercícios desenvolvidos nas aulas.

Através dessa oficina (treino/funcional), os beneficiários dispuseram de um momento de relaxamento e benefícios físico/mental, saúde e qualidade de vida, além também de ganho de massa e perda de peso.

#### Benefícios da oficina funcional

- Ganho no condicionamento físico.

*José*

*Luiz*

- 
- Resistência cardiorrespiratória.
  - Perda de peso.
  - Maior flexibilidade corporal.
  - Funcionalidade unilateral dos membros superiores e inferiores.
  - Integração dos movimentos do corpo.
  - Aumenta a força.

O treinamento funcional oferece diversos benefícios, incluindo o aumento da força muscular, melhora da flexibilidade e equilíbrio, aprimoramento da postura, redução do estresse e melhora da coordenação motora. Além disso, promove o emagrecimento e aumenta a resistência física.

A oficina desse mês juntamente com as atividades propostas o teve como objetivo aperfeiçoar a postura e o equilíbrio propicia condicionamento físico para que sejam alcançados padrões de movimento mais eficientes com ênfase no aprimoramento da capacidade funcional e no fortalecimento de toda a musculatura.

Durante todo o mês, o objetivo foi obtido, além de oferecer aos beneficiários um melhor condicionamento físico.

**Nesses meses as atividades propostas tiveram como pilares:**

- ✓ Força. A força muscular é essencial não apenas para quem deseja hipertrofia, mas também para realizar tarefas cotidianas sem desconforto.
- ✓ Flexibilidade. Um corpo flexível tem menos riscos de lesões e maior amplitude de movimentos.
- ✓ Equilíbrio e Coordenação.
- ✓ Resistência.

Os resultados foram alcançados e bem sucedidos.

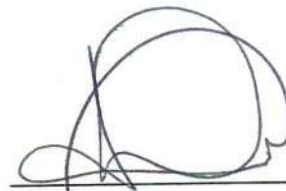
Contagem, 31 de julho de 2025.



Assinatura do (a)  
Instrutor (a) / Oficineiro (a)



Assinatura do (a)  
Assessoria de Projetos



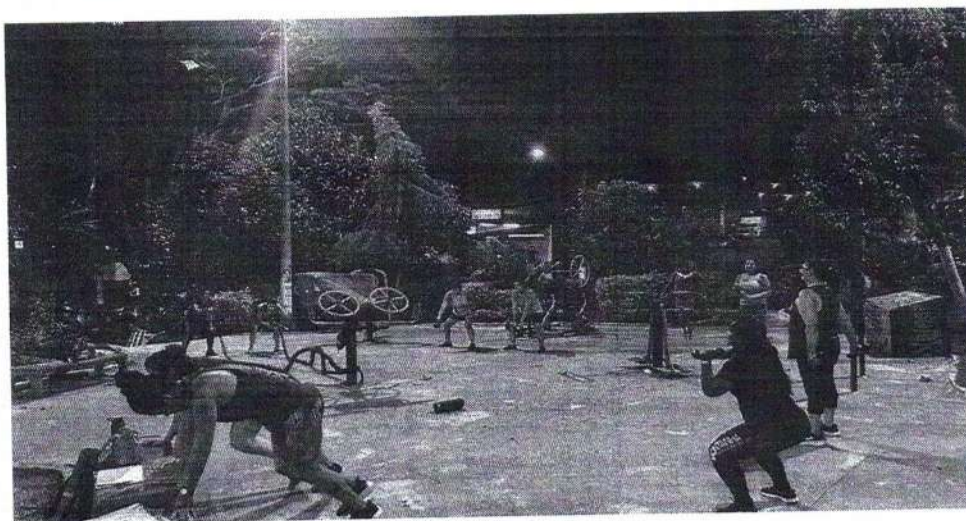
Assinatura do (a)  
Presidente - SCR MG

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0901-16  
Endereço: Aníbal Macedo, nº 870  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG

Daniel J. Soares dos Santos  
Presidente  
Sociedade Cultural de Minas Gerais  
CNPJ 15,621.747/0001 34

**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO REFERENTE AO CONTRATO Nº 005/2025 DE PRESTAÇÃO SERVIÇO DE CECIO CESAR DE SOUZA DA OFICINA DE ESPORTE ADULTO (FUNCIONAL) PARA O PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR 011/2024 PROJETO INTEGRAÇÃO MAIS CIDADANIA - SMDHC E SCR MG**

**PERÍODO DE EXECUÇÃO DA OFICINA - 01.07.2025 A 31.07.2025**



**FOTO 1: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL4 EXERCÍCIOS AERÓBIOS. - Unidade: Praça Odete Valadares - Turma - Noite. 01/07/2025.**



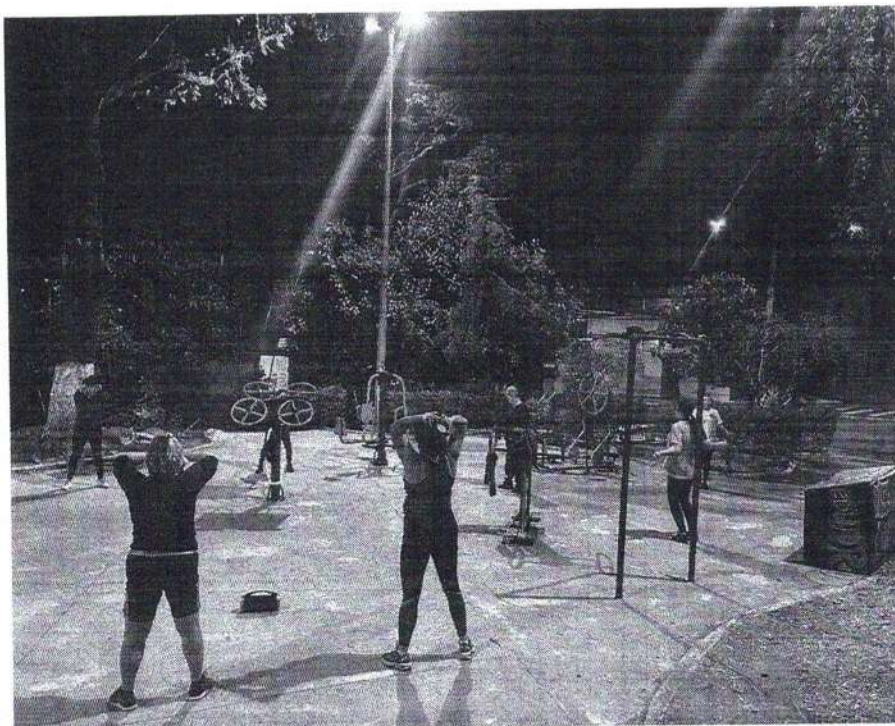
**FOTO 2: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONALEXERCÍCIO PARA PERNA - Unidade: Polo Água Branca - Turma - Noite. 02/07/2025.**



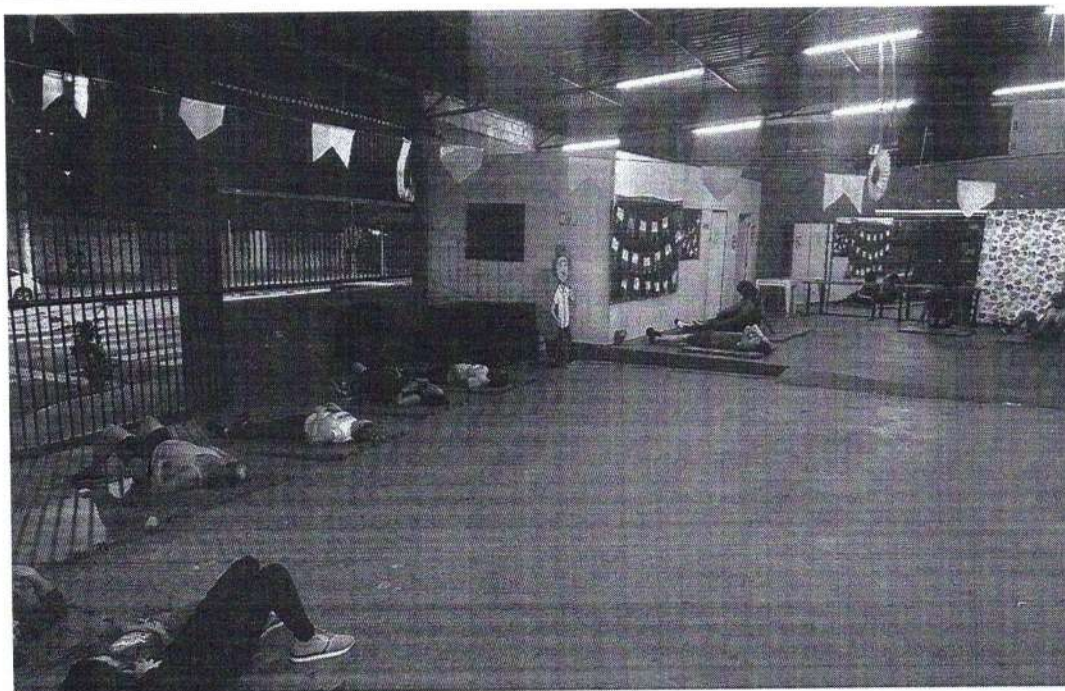
**FOTO 3:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIO PARA CORPO TODO- Unidade: Praça Odete Valadares – Turma – Noite. 03/07/2025.



**FOTO 4:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIO PARA CORPO TODO - Unidade: Polo Água Branca – Turma – Noite. 07/07/2025.

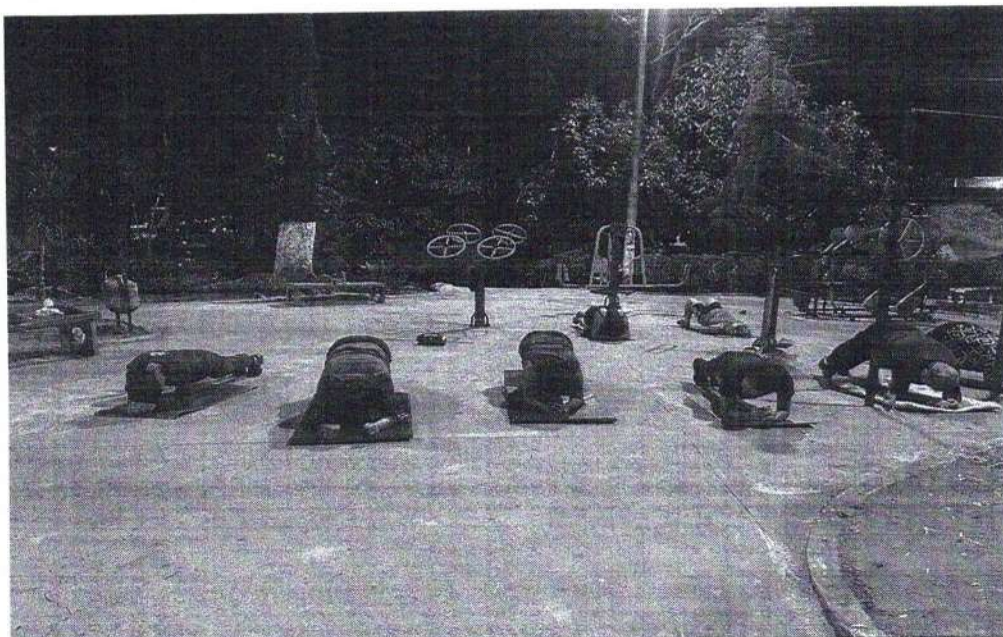


**FOTO 5:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS PARA CORPO TODO - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma – Noite. 08/07/2025.

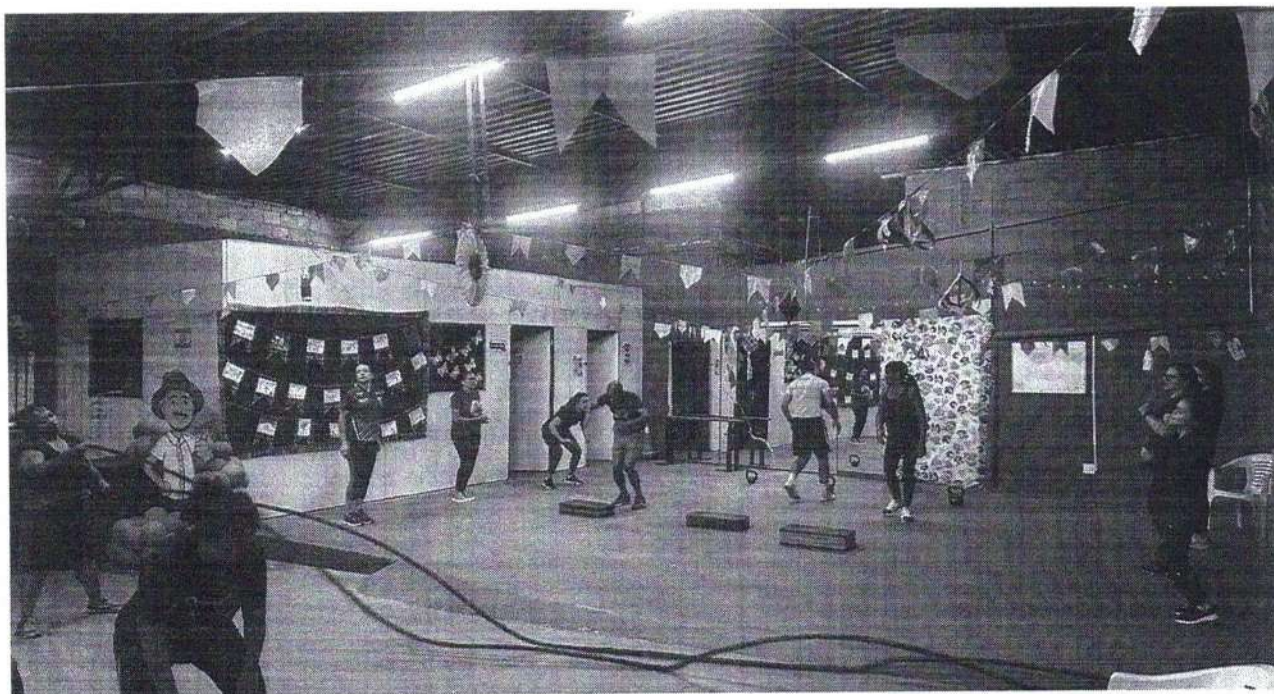


**FOTO 6:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS PARA BRAÇOS - Unidade: Polo Água Branca 09/07/2025

*Handwritten signature*

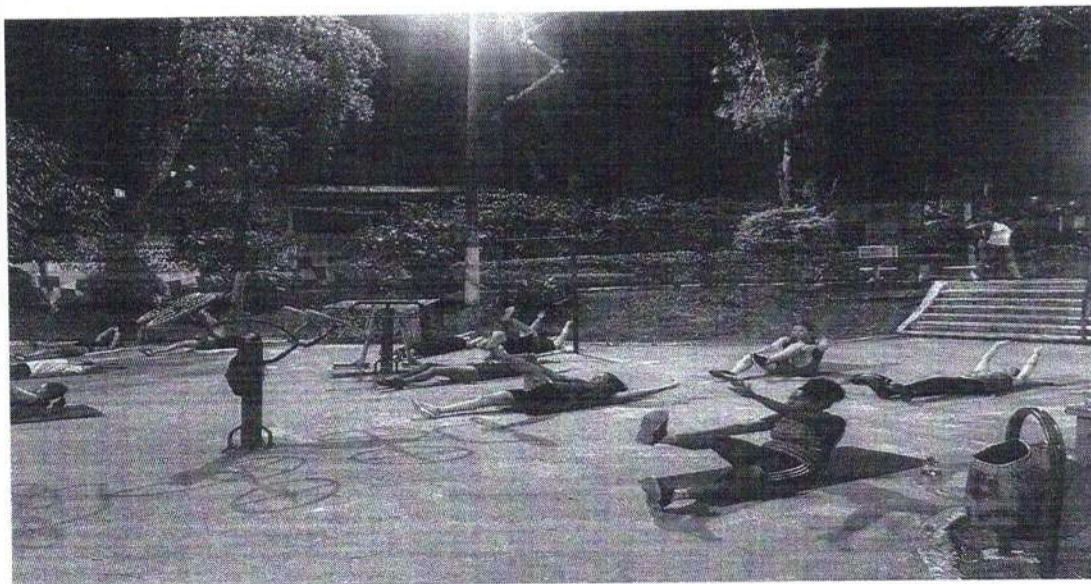


**FOTO 7: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIOS PARA ABDÔMEN - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma – Noite. 10/07/2025**



**FOTO 8: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 5 EXERCÍCIOS PARA BRAÇO E PERNA - Unidade: Polo Água Branca – Turma – Noite. 14/07/2025**

*João*



**FOTO 9: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS PARA TRÍCEPS E AERÓBIO - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma – Noite. 15/07/2025**

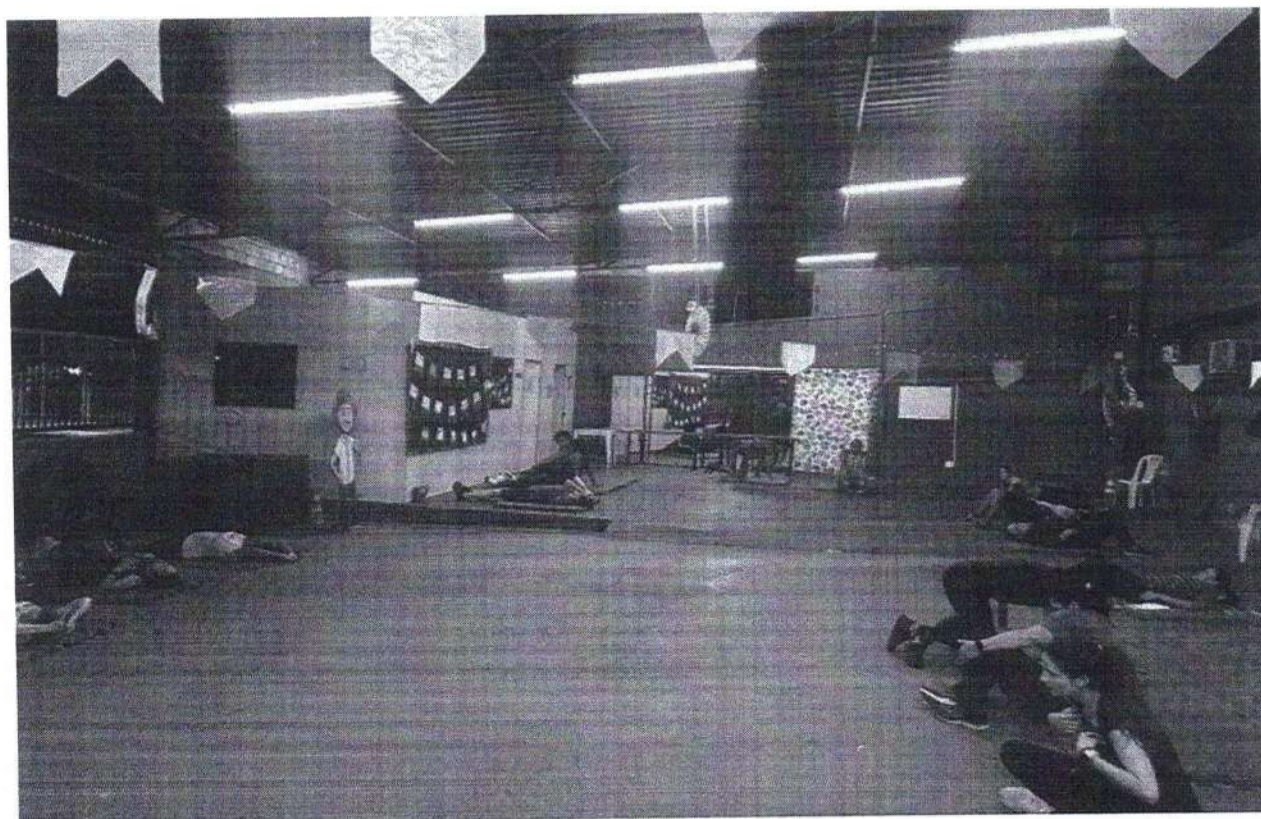


**FOTO 10: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS PARA O CORPO TODO- Unidade: Polo Água Branca – Turma –Noite. 16/07/2025**

*Handwritten signature*

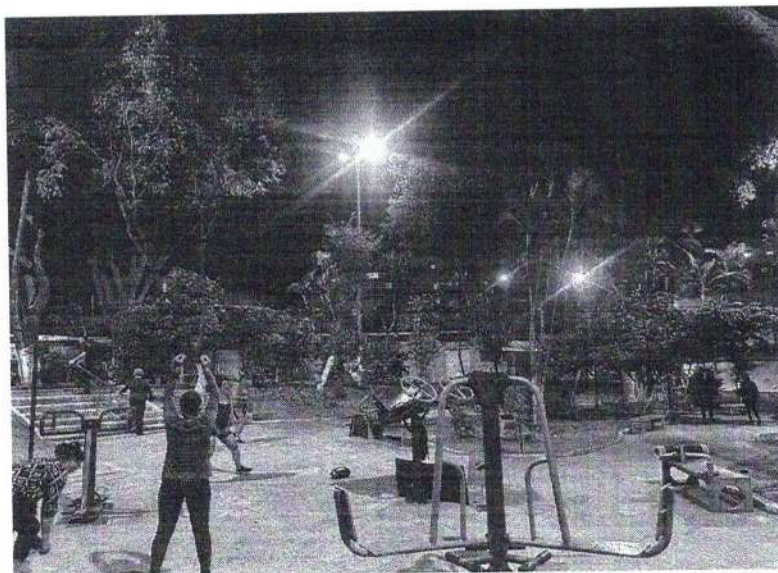


**FOTO 11:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIOS PARA COSTA - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma –Noite. 17/07/2025



**FOTO 12:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIOS PEITO - Unidade: Polo Água Branca – Turma –Noite. 21/07/2025

*Handwritten signatures*



**FOTO 13:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIO PARA CORPO TODO - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma –Noite. 22/07/2025

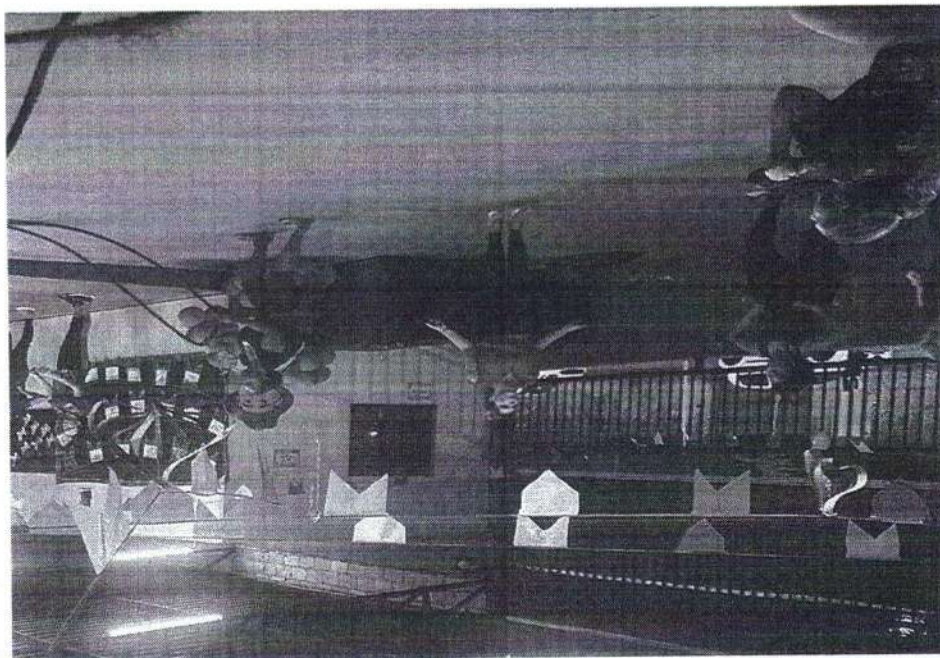


**FOTO 14:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 3 EXERCÍCIOS AERÓBIOS - Unidade: Polo Água Branca – Turma –Noite. 23/07/2025

*[Handwritten signature]*

28/07/2025

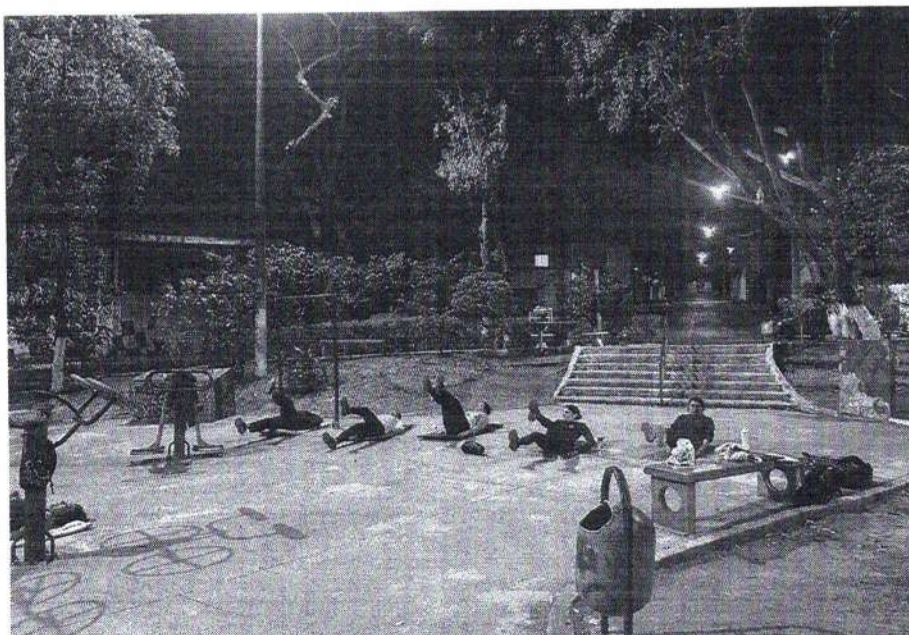
FOTO 16: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 7 EXERCÍCIOS PARA PERNA - Unidade: Polo Água Branca - Turma - Noite.



24/07/2025

FOTO 15: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL EXERCÍCIOS PARA GLÚTEO. - Unidade: Praça Odete Valadares - Turma - Noite.



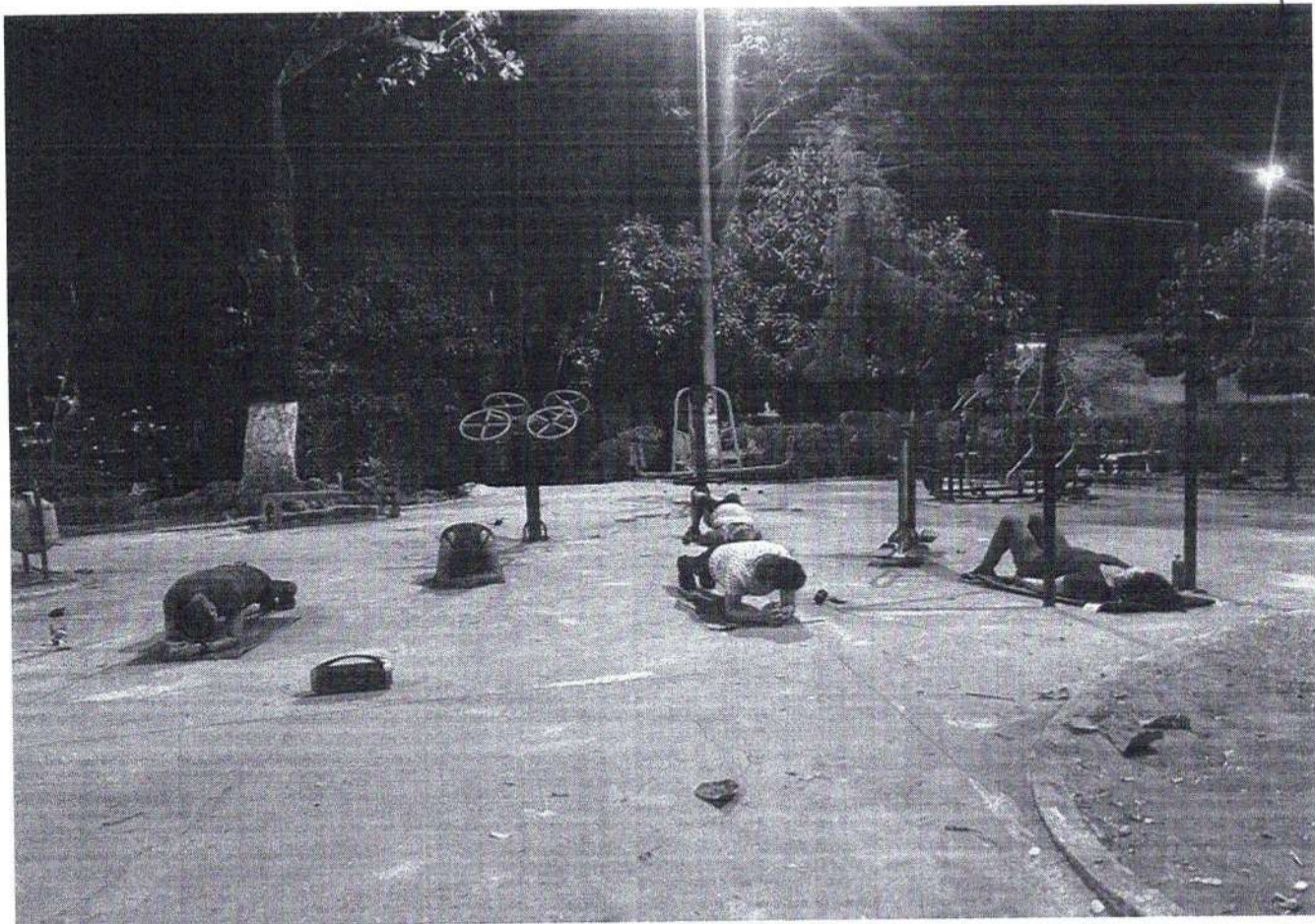


**FOTO 17:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS AERÓBIOS - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma –Noite. 29/07/2025



**FOTO 18:** OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS AERÓBIOS - Unidade: Polo Água Branca – Turma –Noite. 30/07/2025

*Handwritten signature*



**FOTO 19: OFICINA DE FUNCIONAL ADULTO - ATIVIDADE PROPOSTA DO DIA CIRCUITO FUNCIONAL 4 EXERCÍCIOS AERÓBIOS - Unidade: Praça Odete Valadares – Turma – Noite. 31/07/2025**

Contagem, 31 de julho de 2025.

Assinatura do (a)  
Instrutor (a) / Oficineiro (a)

Assinatura do (a)  
Assessoria de Projetos

Assinatura do (a)  
Presidente – SCR MG

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Anibal Macedo 111 - 130  
Bairro: Arcos  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG

Daniel J. Soares dos Santos  
Presidente  
Sociedade Cultural de Minas Gerais  
CNPJ 15.621.747/0001 34

Handwritten mark



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Sociedade Cultural de Minas Gerais

CNPJ: 15.621.747/0001-34

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: Integração Mais Cidadania

Atividade: Esporte Praça Odele Valadares

Horário das atividades: 19:00 às 20:00

Mês: JULHO

Nº do Termo de (x) Fomento ou ( ) Colaboração: Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR Nº  
Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Cecio Cesar  
Assessoria de Projetos: Adriane Coelho  
Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

| Dia da Semana         |                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Nº                    |                                                       | 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  | T  | Q  | Q  |    |
| 0                     |                                                       | 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 |    |
| 1                     | Claudia Batista dos Santos                            | P |   | P |   |   |   |   | P |   | F  |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    | 7  |
| 2                     | Claudia de Souza Cardoso                              |   | F |   | F |   |   |   | F |   | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    |    | F  |    | 2  |
| 3                     | Elizabeth Aparecida Palhares Lopes Abrantes Fernandes |   | P |   | F |   |   |   | P |   | P  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    |    | F  |    | 5  |
| 4                     | Irlania Ferraz de Oliveira                            |   | P |   | P |   |   |   | P |   | P  |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    | 7  |
| 5                     | Martucia Leandro Correia de Melo                      |   | P |   | P |   |   |   | F |   | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    | 6  |
| 6                     | Marcia Lucia Mesquita                                 |   |   |   |   |   |   |   | P |   | F  |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    | 4  |
| 7                     | Maria das Graças Neres Sousa                          |   |   | F |   |   |   |   | P |   | P  |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    |    | F  |    | 4  |
| 8                     | Maria De Lourdes De Jesus Araújo                      |   |   | P |   |   |   |   | P |   | P  |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    |    | F  |    | 4  |
| 9                     | Nei das Graças                                        |   |   | F |   |   |   |   | P |   | P  |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    |    |    |    | F  |    | 4  |
| 10                    | Sebastiana Ferreira de Sousa                          |   |   | F |   |   |   |   | F |   | F  |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    | 2  |
| 11                    | Tamyres Patley Noronha                                |   | P |   | F |   |   |   | P |   | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    |    | F  |    | 2  |
| TOTAL DE ATENDIMENTOS |                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 11 |

Ao assinar a presente Lista de Frequência o Titular dos Dados, ou, se menor, seu responsável legal, autoriza a AMONP a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados pessoais preenchidos neste termo, para as seguintes finalidades:  
• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;  
• Prestação de contas.  
A AMONP declara que todo o tratamento será realizado respeitando os limites da Lei Geral de Proteção de Dados e apenas para os fins descritos nesse formulário

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura da Assessoria de Projetos:

AMONP - Associação Municipal de Odele Noronha LTDA

CPF: 30.487.267-0001-16

Rodriginho: Antônio Macedo, nº 879

Bairro: Aracaju

CEP: 32041-370

Contagem MG

LISTA DE FREQUÊNCIA

| Dados do Executor                                |                                             |                    | CNPJ: 15.621.747/0001-34                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Razão Social: Sociedade Cultural de Minas Gerais |                                             |                    |                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Dados Projeto Social                             |                                             |                    |                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Nome do Projeto: Integração Mais Cidadania       |                                             |                    | Nº do Termo de ( x ) Fomento ou ( ) Colaboração: Nº 010/2024 - EMENDA PARLAMENTAR Nº 11/2024 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Atividade: Esporte Polo Água Branca              |                                             |                    | Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Ceco Cesar                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Horário das atividades: 19:00 às 21:00           |                                             |                    | Assessoria de Projetos: Ariadne Coelho                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Mês: JULHO                                       |                                             |                    | Ano: 2025                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Relação de beneficiários inscritos               |                                             |                    |                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Nº                                               | Dia da semana                               |                    | T                                                                                            | Q | Q | S | S | D | S | S | S | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | S  | T  | Q  | Q  |    |    |    |    |
| 0                                                |                                             | Nome dos presentes | 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 |
| 1                                                | Adriana Dos Santos Lima Machado             |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 8  |    |
| 2                                                | Andrea Leal de Oliveira                     |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | F |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 1  |    |
| 3                                                | Claudia Marcia Da Cruz                      |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 6  |    |
| 4                                                | Daniela Flora da Paz                        |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | F |   | P |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 4  |    |
| 5                                                | Elizabeth Aparecida Palhares L. Abrantes F. |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | F  |    | 6  |    |
| 6                                                | Elizete Paim Soares da Silva                |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | F |   | F |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 6  |    |
| 7                                                | Ernandes Antonio de Faria                   |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 8  |    |
| 8                                                | Fabiana Moreira Amaral                      |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 5  |    |
| 9                                                | Geralda Magella de Pinho Bicalho            |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | F |   | P |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 6  |    |
| 10                                               | Glauca Elizabeth Diniz dos Reis             |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 6  |    |
| 11                                               | Gleice da Silva Cotar P.                    |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 6  |    |
| 12                                               | Irene Maria Caetano                         |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 8  |    |
| 13                                               | Matone Lauar Santos Gomes                   |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 9  |    |
| 14                                               | Marlucia Leandro Correia de Melo            |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 4  |    |
| 15                                               | Maria Clara Lauar Santos Rosa               |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   | P |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 9  |    |
| 16                                               | Maria De Fatima Viana Pereira               |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 8  |    |
| 17                                               | Maria De Lourdes De Jesus Araujo            |                    | P                                                                                            |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    | 7  |    |
| 18                                               | Nathalia Leite da Silva                     |                    | F                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   | F |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | F  |    | F  |    | 1  |    |

Handwritten signature





## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMC  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



### LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES DATA: 01-07

OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA

HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00 DIA DA SEMANA: Terça QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 7

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:             | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|-----------------------------------|------------------------------|
| 01 | Marlucia Leandro Correia de Melo  | Marlucia Leandro Correia     |
| 02 | Maria Lucia Mesquita              | Maria Lucia                  |
| 03 | Claudia Batista dos Santos        | Cláudia B. dos Santos        |
| 04 | Iranica Ferraz de Oliveira        | Iranica Ferraz               |
| 05 | Tamyres Patieley C. de N. G       | Tamyres Patieley C. de N. G. |
| 06 | Maria de Lourdes de Jesus A.      | Mª de Lourdes J. Jesus       |
| 07 | Elizabete Aparecida Palhares L.P. | Elizabete A. Palhares L.P.   |
| 08 |                                   |                              |
| 09 |                                   |                              |
| 10 |                                   |                              |
| 11 |                                   |                              |
| 12 |                                   |                              |
| 13 |                                   |                              |
| 14 |                                   |                              |
| 15 |                                   |                              |
| 16 |                                   |                              |
| 17 |                                   |                              |
| 18 |                                   |                              |

ASSINATURA DO INSTRUTOR:

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS:

Assessoria Cristiana Coelho LTDA  
CNPJ: 18.726.700-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, n.º 879  
Bairro: Arcadia  
CEP: 30.241-370  
Contagem MG



# Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



## LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE LOCAL: POLO ÁGUA BRANCA DATA: 02/07/2025  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 21:00 DIA DA SEMANA: Quarta QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 12

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:        | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|------------------------------|------------------------------|
| 01 | Selma de Oliveira Pessoa     | Selma O. Pessoa              |
| 02 | Maione Lavar Santos Gomes    | Maione Lavar Santos          |
| 03 | Irene Maria Caetano          | Irene Maria                  |
| 04 | Maria de Fátima Viana P.     | Maria de Fátima V. Marimonte |
| 05 | Gleice da Silva Costa P.     | Gleice Costa                 |
| 06 | Geralda Magella de Pinho     | Geralda Magella              |
| 07 | Pablo de Souza Rodrigues     | Pablo Rodrigues              |
| 08 | Maria Clara Lavar Santos R.  | Maria Clara Lavar            |
| 09 | Elizete Aparecida P.L.A.F.   | Elizete A. P. L. A. F.       |
| 10 | Adriana dos Santos Lima M.   | Adriana dos Santos           |
| 11 | Maria de Lourdes de S. A.    | M. de Lourdes S. A.          |
| 12 | Elizete Raim Soares da Silva | Elizete Raim                 |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |
|    |                              |                              |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ACESSORIA DE PROJETOS

Ariane Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA: ESPORTE LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES DATA: 03/07  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00 DIA DA SEMANA: Quinta QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 3

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:         | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|-------------------------------|-----------------------------|
| 01 | Marlucia Leandro Correia de M | Marlucia Leandro Correia    |
| 02 | Trianica Ferraz de Oliveira   | Trianica Ferraz             |
| 03 | Claudia Batista dos Santos    | Cláudia Batista dos Sa      |
| 04 |                               |                             |
| 05 |                               |                             |
| 06 |                               |                             |
| 07 |                               |                             |
| 08 |                               |                             |
| 09 |                               |                             |
| 10 |                               |                             |
| 11 |                               |                             |
| 12 |                               |                             |
| 13 |                               |                             |
| 14 |                               |                             |
| 15 |                               |                             |
| 16 |                               |                             |
| 17 |                               |                             |
| 18 |                               |                             |

Assinatura do Instrutor:

Assinatura da Assessoria de Projetos:

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-00/01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



# Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



## LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE LOCAL: POLO ÁGUA BRANCA DATA: 07-07

OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA

HORÁRIO: 19:00 ÀS 21:00 DIA DA SEMANA: Segunda QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 16

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:          | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|--------------------------------|-----------------------------|
| 01 | Maria de Fatima Viana Pereira  | Maria de Fatima Viana       |
| 02 | Ernandes Antonio de Faria      | Ernandes Antonio de Faria   |
| 03 | Gleice da Silva Cortes P.L.    | Gleice Cortes               |
| 04 | Martucia Leandro Correia de V. | Martucia Leandro Correia    |
| 05 | Selma de Oliveira Pessoa       | Selma O. Pessoa             |
| 06 | Maione Lavar de Jesus A.       | Maione Lavar Santos         |
| 07 | Maria Clara Lavar Santos R.    | Maria Clara Lavar           |
| 08 | Claudia Marcia da Cruz         | Claudia Marcia da Cruz      |
| 09 | Andrea Leal de Oliveira        | Andrea Leal                 |
| 10 | Glaucia Elizabeth Diniz dos R. | Glaucia E. D. Reis          |
| 11 | Irene Maria Caetano            | Irene Maria                 |
| 12 | Pablo de Souza Rodrigues       | Pablo Rodrigues             |
| 13 | Adriana dos Santos Lima M.     | Adriana dos Santos          |
| 14 | Elizabeth Aparecida P.L.A.G.   | Elizabeth Aparecida         |
| 15 | Maria de Lourdes de S. Araujo  | M. de Lourdes G. Moura      |
| 16 | Fabiana Moreira Amaral         | Fabiana Moreira Amaral      |
|    |                                |                             |
|    |                                |                             |

*[Handwritten signature]*

ASSINATURA DO INSTRUTOR

*[Handwritten signature]*

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariado Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 29.487.267-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcadia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG

**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA: ESPORTE LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES DATA: 08-07  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00 DIA DA SEMANA: terça QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 8

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:           | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:    |
|----|---------------------------------|--------------------------------|
| 01 | Irlania Ferraz de Oliveira      | Irlania Ferraz                 |
| 02 | Maria Lucia Mesquita            | Maria Lucia                    |
| 03 | Meir das Graças                 | Meir das Graças                |
| 04 | Maria das Graças Neres Sousa    | Maria das Graças Neres Sousa   |
| 05 | Maria de Lourdes de Jesus A.    | M.ª de Lourdes J. Arcuri       |
| 06 | Elizabeth Aparecida Palhares L. | Elizabeth A. Lopes J. Fernando |
| 07 | Claudia Batista das Santos      | Claudia B. das Santos          |
| 08 | Tamyres Patieley C. de M. G.    | Tamyres Patieley C. de M. G.   |
| 09 |                                 |                                |
| 10 |                                 |                                |
| 11 |                                 |                                |
| 12 |                                 |                                |
| 13 |                                 |                                |
| 14 |                                 |                                |
| 15 |                                 |                                |
| 16 |                                 |                                |
| 17 |                                 |                                |
| 18 |                                 |                                |



ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariado Cristiana Coelho LTDA  
CNPJ: 20.487.267-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcadia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.

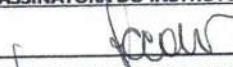


### LISTA DE PRESENÇA

|             |                      |                |                  |                         |       |
|-------------|----------------------|----------------|------------------|-------------------------|-------|
| OFICINA:    | ESPORTE              | LOCAL:         | POLO ÁGUA BRANCA | DATA:                   | 09-07 |
| OFICINEIRO: | CECIO CESAR DE SOUZA |                |                  |                         |       |
| HORÁRIO:    | 19:00 ÀS 21:00       | DIA DA SEMANA: | Quarta           | QUANT. DE BENEFICIÁRIO: | 15    |

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:       | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|-----------------------------|------------------------------|
| 01 | Maione Lavar Santos G.      | Maione Lavar Santos          |
| 02 | Maria Clara Lavar S. Rosa   | Maria Clara Lavar            |
| 03 | Gleice da Silva Cortat P.L. | Gleice Cortat                |
| 04 | Ernandes Antonio de F.      | Ernandes Antonio de F.       |
| 05 | Maria de Sestima Viana P.   | Maria de Sestima Viana       |
| 06 | Marlucia Leandro E. Melo    | Marlucia Leandro conea       |
| 07 | Fabiana Moreira Amaral      | Fabiana Moreira Amaral       |
| 08 | Glauca Elizabeth Diniz R.   | glauca E. D. Reis            |
| 09 | Claudia Marcia da Cruz      | Claudia Marcia de Cruz       |
| 10 | Jrene Maria Paetano         | Jrene Maria                  |
| 11 | Adriana dos Santos L. M.    | Adriana dos Santos L. M.     |
| 12 | Elizete Paim Soares da S.   | Elizete Paim                 |
| 13 | Maria de Lourdes de J. A.   | M.ª de Lourdes de J. A.      |
| 14 | Elizabeth A. P. L. Abrantes | Elizabeth Lopes A. Fernandes |
| 15 | Geralda Magella de P.B.     | Geralda Magella              |
|    |                             |                              |
|    |                             |                              |
|    |                             |                              |

  
ASSINATURA DO INSTRUTOR

  
ASSINATURA DA ACESSORIA DE PROJETOS

Ariado Cristine Rocha LTDA  
CNPJ: 20.487.267-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcadia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG

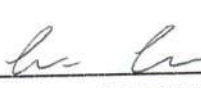
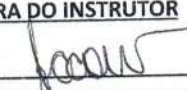


**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.

**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA: ESPORTE LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES DATA: 10-07  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00 DIA DA SEMANA: Quinta QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 5

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:           | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:   |
|----|---------------------------------|-------------------------------|
| 01 | Maria das Graças Neres S.       | Maria das Graças Neres-Souza  |
| 02 | Irlania Ferraz de Oliveira      | Irlania Ferraz                |
| 03 | Elizabete Aparecida Palhares L. | Elizabete Ploper A. Fernandes |
| 04 | Maria de Lourdes de Jesus A     | Maria de Lourdes de Jesus A   |
| 05 | Meir das Graças                 | Meir das Graças               |
| 06 |                                 |                               |
| 07 |                                 |                               |
| 08 |                                 |                               |
| 09 |                                 |                               |
| 10 |                                 |                               |
| 11 |                                 |                               |
| 12 |                                 |                               |
| 13 |                                 |                               |
| 14 |                                 |                               |
| 15 |                                 |                               |
| 16 |                                 |                               |
| 17 |                                 |                               |
| 18 |                                 |                               |

  
ASSINATURA DO INSTRUTOR  
  
ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS  
Ariadne Cristiane Coelho LTDA  
CNPJ: 20.887.267-01/01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



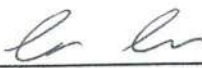
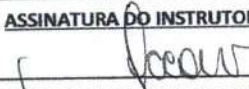
**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA: ESPORTE LOCAL: POLO ÁGUA BRANCA DATA: 14/07  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 21:00 DIA DA SEMANA: Segunda QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 34

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:      | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|----------------------------|-----------------------------|
| 01 | Adia Marcia da Cruz        | Cláudia Márcia da Cruz      |
| 02 | Maria de Fatima Viana P.   | Maria de Fatima Viana P.    |
| 03 | Marcia Leandro Correia M   | Marcia Leandro Correia M    |
| 04 | Maria de Lourdes de J. A.  | Maria de Lourdes de J. A.   |
| 05 | Daniela Flora da Paz       | Daniela Paz                 |
| 06 | Fabiana Moreira do Amaral  | Fabiana Moreira             |
| 07 | Pablo de Souza Rodrigues   | Pablo Rodrigues             |
| 08 | Maione Lavar Santos G      | Maione Lavar Santos         |
| 09 | Maria Clara Lavar Santos R | Maria Clara Lavar           |
| 10 | Gleice da Silva Cortes P.  | Gleice Cortes               |
| 11 | Glauca Elizabeth D. R.     | Glauca E. D. Reis           |
| 12 | Elizete Raim Soares da S.  | Elizete Raim                |
| 13 | Ernandes Antonio de R.     | Ernandes Antonio de R.      |
| 14 | Adriana dos Santos L. M.   | Adriana dos Santos L. M.    |
|    |                            |                             |
|    |                            |                             |
|    |                            |                             |
|    |                            |                             |
|    |                            |                             |

  
ASSINATURA DO INSTRUTOR  
  
ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS  
Ariadne Cristine Soares LTDA  
CNPJ: 20.847.267-01/01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



**LISTA DE PRESENÇA**

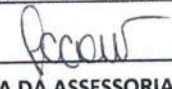
OFICINA:  LOCAL:  DATA:

OFICINEIRO:

HORÁRIO:  DIA DA SEMANA:  QUANT. DE BENEFICIÁRIO:

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:        | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|------------------------------|------------------------------|
| 01 | Maria das Graças Neres Sousa | Maria das Graças Neres Sousa |
| 02 | Isrlania Ferraz de Oliveira  | Isrlania Ferraz              |
| 03 | Meir das Graças              | Meir das Graças              |
| 04 |                              |                              |
| 05 |                              |                              |
| 06 |                              |                              |
| 07 |                              |                              |
| 08 |                              |                              |
| 09 |                              |                              |
| 10 |                              |                              |
| 11 |                              |                              |
| 12 |                              |                              |
| 13 |                              |                              |
| 14 |                              |                              |
| 15 |                              |                              |
| 16 |                              |                              |
| 17 |                              |                              |
| 18 |                              |                              |

  
ASSINATURA DO INSTRUTOR

  
ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariane Cristiane Soares LTDA  
CNPJ: 09.887.267-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA: ESPORTE LOCAL: POLO ÁGUA BRANCA DATA: 16/07  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 21:00 DIA DA SEMANA: Quarta QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 10

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:         | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|-------------------------------|-----------------------------|
| 01 | Fabiana Moreira do Amaral     | Fabiana Moreira Amaral      |
| 02 | Marluia Leandro Correia de M. | marluia leandro correia     |
| 03 | Claudia Marcia da Cruz        | cláudia márcia da cruz      |
| 04 | Maione Lavar Santos Gomes     | Maione Lavar Santos         |
| 05 | Maria Clara Lavar Santos R.   | Maria Clara Lavar           |
| 06 | Ernandes Antonio de Jesus     | Ernandes anto de jesus      |
| 07 | Selma de Oliveira Pessa       | Selma de Oliveira Pessa     |
| 08 | Pablo de Souza Rodrigues      | Pablo Rodrigues             |
| 09 | Irene Maria Paetana           | Irene maria                 |
| 10 | Glaucia Elizabeth Diniz       | Glaucia E. D. Reis          |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |
|    |                               |                             |

  
ASSINATURA DO INSTRUTOR  
ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



### LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE

LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES

DATA: 17-07

OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA

HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00

DIA DA SEMANA: Quinta

QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 4

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:        | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|------------------------------|------------------------------|
| 01 | Maria de Lourdes de Jesus A. | Maria de Lourdes de Jesus A. |
| 02 | Neir das Graças              | Neir das Graças              |
| 03 | Marcia Lucia Mesquita        | Marcia Lucia Mesquita        |
| 04 | Claudica Bertista dos Santos | Claudica Bertista dos Santos |
| 05 |                              |                              |
| 06 |                              |                              |
| 07 |                              |                              |
| 08 |                              |                              |
| 09 |                              |                              |
| 10 |                              |                              |
| 11 |                              |                              |
| 12 |                              |                              |
| 13 |                              |                              |
| 14 |                              |                              |
| 15 |                              |                              |
| 16 |                              |                              |
| 17 |                              |                              |
| 18 |                              |                              |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariado G. Gomes Coelho LTDA  
CNPJ: 04.87.267-01/01-16  
Endereço: Anibal Macedo, n.º 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem MG



**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA:  LOCAL:  DATA:

OFICINEIRO:

HORÁRIO:  DIA DA SEMANA:  QUANT. DE BENEFICIÁRIO:

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:       | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|-----------------------------|-----------------------------|
| 01 | Fabiana Moreira do Amaral   | Fabiana Moreira             |
| 02 | Maria de Jéssima Viana P.   | Maria de Jéssima            |
| 03 | Elizabete Aparecida P.L. A  | Elizabete P. P. A. F. F. F. |
| 04 | Selma de Oliveira Pessoa    | Selma O. Pessoa             |
| 05 | Maria de Lourdes de Jesus A | M. de Lourdes J. F. F.      |
| 06 | Ernandes Antonio de F.      | Ernandes Ant. F. F.         |
| 07 | Daniela Vitor da Paz        | Daniela Paz                 |
| 08 | Maione Lavar Santos G.      | Maione Lavar Santos         |
| 09 | Maria Clara Lavar Santos B. | Maria Clara Lavar           |
| 10 | Claudia Marcia da Cruz      | Claudia Marcia da Cruz      |
| 11 | Adriana dos Santos Lima M.  | Adriana dos Santos          |
| 12 | Geralda Magella de Pinho B. | Geralda Magella             |
| 13 | Elizete Paim Soares da S.   | Elizete Paim                |
| 14 | Glauca Elizabeth Diniz B.   | Glauca E. D. Diniz          |
| 15 | Northalia Leite da Silva    | Northalia Leite             |
| 16 | Irene Maria Caetano         | Irene Maria                 |
|    |                             |                             |
|    |                             |                             |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

Arindo - Contagem LTDA  
ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS 267-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMO  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



### LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE

LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES

DATA: 22-07

OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA

HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00

DIA DA SEMANA: Terça

QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 4

Nº NOME DO BENEFICIÁRIO:

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 01 | Marluvia Leandro Correia de M   |
| 02 | Elizabeth Aparecida Palhares L. |
| 03 | Claudia de Souza Cardoso        |
| 04 | Neir das Graças                 |
| 05 |                                 |
| 06 |                                 |
| 07 |                                 |
| 08 |                                 |
| 09 |                                 |
| 10 |                                 |
| 11 |                                 |
| 12 |                                 |
| 13 |                                 |
| 14 |                                 |
| 15 |                                 |
| 16 |                                 |
| 17 |                                 |
| 18 |                                 |

|                                 |
|---------------------------------|
| Marluvia Leandro Correia        |
| Elizabeth Aparecida Palhares L. |
| Claudia de Souza                |
| Neir das Graças                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariadne Cristine Santos LTDA  
CNPJ: 20.487.267-01/01-16  
Endereço: Aníbal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



### LISTA DE PRESENÇA

|             |                      |                |                  |                         |       |
|-------------|----------------------|----------------|------------------|-------------------------|-------|
| OFICINA:    | ESPORTE              | LOCAL:         | POLO ÁGUA BRANCA | DATA:                   | 23/07 |
| OFICINEIRO: | CECIO CESAR DE SOUZA |                |                  |                         |       |
| HORÁRIO:    | 19:00 ÀS 21:00       | DIA DA SEMANA: | Quarta           | QUANT. DE BENEFICIÁRIO: | 15    |

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:           | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|---------------------------------|------------------------------|
| 01 | Maria de Fatima Viana P         | Maria de Fatima Viana P      |
| 02 | Adriana dos Santos Lima M.      | Adriana dos Santos Lima M.   |
| 03 | Selma de Oliveira Pessoa        | Selma de Oliveira Pessoa     |
| 04 | Daniela flora da Paz            | Daniela da Paz               |
| 05 | Maione Lavar Santos Gomes       | Maione Lavar Santos          |
| 06 | Maria Clara Lavar Santos R.     | Maria Clara Lavar            |
| 07 | Pablo de Souza Rodrigues        | Pablo Rodrigues              |
| 08 | Ernandes Antonio de Faria       | Ernandes Antonio de Faria    |
| 09 | Elizabete Aparecida Palhares L. | Elizabete A.P. Palhares L.   |
| 10 | Cláudia Marcia da Cruz          | Cláudia Marcia da Cruz       |
| 11 | Maria de Lourdes de Jesus A.    | Maria de Lourdes de Jesus A. |
| 12 | Irene Maria Paetano             | Irene Maria                  |
| 13 | Gláucia Elizabeth Diniz         | Gláucia E. Diniz             |
| 14 | Geralda Magella de Pinho B.     | Geralda Magella de Pinho B.  |
| 15 | Elizete Paim Soares da S.       | Elizete Paim                 |
|    |                                 |                              |
|    |                                 |                              |
|    |                                 |                              |

  
ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariado - Distrito Social LTDA  
CNPJ: 20.647.267-01-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMC  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



### LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE

LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES

DATA: 24/07

OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA

HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00

DIA DA SEMANA: Quinta

QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 4

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:           | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|---------------------------------|-----------------------------|
| 01 | Elizadete Aparecida Palhares L. | Elizadete Lopes Ferraz      |
| 02 | Claudia Batista dos Santos      | Claudia B. de Santos        |
| 03 | Marlucia Leandro Correia de M.  | Marlucia Leandro Correia    |
| 04 | Claudia de Souza Cardoso        | Claudia de Souza            |
| 05 |                                 |                             |
| 06 |                                 |                             |
| 07 |                                 |                             |
| 08 |                                 |                             |
| 09 |                                 |                             |
| 10 |                                 |                             |
| 11 |                                 |                             |
| 12 |                                 |                             |
| 13 |                                 |                             |
| 14 |                                 |                             |
| 15 |                                 |                             |
| 16 |                                 |                             |
| 17 |                                 |                             |
| 18 |                                 |                             |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Aníbal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



9

**LISTA DE PRESENÇA**

OFICINA: ESPORTE LOCAL: POLO ÁGUA BRANCA DATA: 28/07  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 21:00 DIA DA SEMANA: Segunda QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 33

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:          | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:      |
|----|--------------------------------|----------------------------------|
| 01 | Maria de Sertima Viana Pereira | Maria de Sertima Viana Pereira   |
| 02 | Maione Lavar Santos Gomes      | Maione Lavar Santos              |
| 03 | Maria Elara Lavar Santos Para  | Maria Elara Lavar                |
| 04 | Irene Maria Caetano            | Irene Maria                      |
| 05 | Selma de Oliveira Pessoa       | Selma O. Pessoa                  |
| 06 | Gleice da Silva Portati P.     | Gleice Portati                   |
| 07 | Elizabete Aparecida Palhares   | Elizabete Aparecida J. Fernandes |
| 08 | Elizete Paim Soares da Silva   | Elizete Paim                     |
| 09 | Ernandes Antonio de Faria      | Ernandes Ant. de Faria           |
| 10 | Geralda Magella de Pinho B.    | Geralda Magella                  |
| 11 | Maria de Lourdes de Jesus A    | M. de Lourdes de Jesus           |
| 12 | Pablo de Souza Rodrigues       | Pablo Rodrigues                  |
| 13 | Adriana dos Santos Lima M      | Adriana dos Santos Lima          |
|    |                                |                                  |
|    |                                |                                  |
|    |                                |                                  |
|    |                                |                                  |
|    |                                |                                  |
|    |                                |                                  |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Anibal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCRMC  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.



### LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE

LOCAL: PRAÇA ODETE VALADARES

DATA: 29-07

OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA

HORÁRIO: 19:00 ÀS 20:00

DIA DA SEMANA: Terça

QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 5

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:          | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:  |
|----|--------------------------------|------------------------------|
| 01 | Marlucia Leandro Correia de M. | marlucia Leandro Correia     |
| 02 | Cláudia Batista dos Santos     | Cláudia Batista dos Santos   |
| 03 | Sebastiana Ferreira de Souza   | Sebastiana Ferreira de Souza |
| 04 | Islandia Ferraz de Oliveira    | Islandia Ferraz              |
| 05 | Marcia Lucia Mexiquita         | Marcia Lucia                 |
| 06 |                                |                              |
| 07 |                                |                              |
| 08 |                                |                              |
| 09 |                                |                              |
| 10 |                                |                              |
| 11 |                                |                              |
| 12 |                                |                              |
| 13 |                                |                              |
| 14 |                                |                              |
| 15 |                                |                              |
| 16 |                                |                              |
| 17 |                                |                              |
| 18 |                                |                              |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Aníbal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG

## Projeto Integração Mais Cidadania

Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.

### LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: ESPORTE LOCAL: POLO ÁGUA BRANCA DATA: 30/07/2023  
OFICINEIRO: CECIO CESAR DE SOUZA  
HORÁRIO: 19:00 ÀS 21:00 DIA DA SEMANA: Quarta QUANT. DE BENEFICIÁRIO: 12

Nº NOME DO BENEFICIÁRIO:

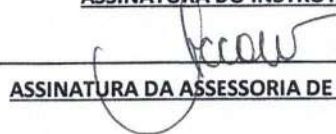
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:

|    |                             |
|----|-----------------------------|
| 01 | Adriana dos Santos Lima     |
| 02 | Gleice da Silva Cortes P.   |
| 03 | Maria Clara Lavar Santos R. |
| 04 | Irene Maria Caetano         |
| 05 | Geralda Magella de Pinho B. |
| 06 | Ernandes Antonio de Faria   |
| 07 | Maria de Fatima Viana P.    |
| 08 | Selma de Oliveira Pessoa    |
| 09 | Maione Lavar Santos Gomes   |
| 10 | Elizete Paím Soares da S.   |
| 11 | Pablo de Souza Rodrigues    |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |
|    |                             |

|                           |
|---------------------------|
| Adriana dos Santos Lima   |
| Gleice Cortes             |
| Maria Clara Lavar         |
| Irene Maria               |
| Geralda Magella           |
| Ernandes Antonio de Faria |
| Maria de Fatima Viana P.  |
| Selma O. Pessoa           |
| Maione Lavar Santos       |
| Elizete Paím              |
| Pablo Rodrigues           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |



ASSINATURA DO INSTRUTOR



ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Anibal Macedo, n.º 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG



**Projeto Integração Mais Cidadania**  
Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania de Contagem e SCR MG  
Termo de Fomento N.º 010/2024 - SMDS - Emenda Parlamentar 011/2024.

**LISTA DE PRESENÇA**

**OFICINA:** ESPORTE **LOCAL:** PRAÇA ODETE VALADARES **DATA:** 31/07

**OFICINEIRO:** CECIO CESAR DE SOUZA

**HORÁRIO:** 19:00 ÀS 20:00 **DIA DA SEMANA:** Quinta **QUANT. DE BENEFICIÁRIO:** 4

| Nº | NOME DO BENEFICIÁRIO:        | ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO: |
|----|------------------------------|-----------------------------|
| 01 | Maria das Graças Veres Sousa | Mariadas Graças Veres Sousa |
| 02 | Márcia Leandro Correia de M. | Márcia Leandro Correia      |
| 03 | Irlania Ferraz de Oliveira   | Irlania Ferraz              |
| 04 | Cláudia Batista dos Santos   | Cláudia B. dos Santos       |
| 05 |                              |                             |
| 06 |                              |                             |
| 07 |                              |                             |
| 08 |                              |                             |
| 09 |                              |                             |
| 10 |                              |                             |
| 11 |                              |                             |
| 12 |                              |                             |
| 13 |                              |                             |
| 14 |                              |                             |
| 15 |                              |                             |
| 16 |                              |                             |
| 17 |                              |                             |
| 18 |                              |                             |

ASSINATURA DO INSTRUTOR

ASSINATURA DA ASSESSORIA DE PROJETOS

Ariadne Cristina Coelho LTDA  
CNPJ: 30.487.267-0001-16  
Endereço: Aníbal Macedo, nº 879  
Bairro: Arcádia  
CEP: 32041-370  
Contagem - MG