



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

Chave de Acesso da NFS-e
31186012230195377000104000000000002724077862652038

Número da NFS-e
27

Número da DPS
34

Competência da NFS-e
30/06/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
15/07/2024 20:48:53

Data e Hora da emissão da DPS
15/07/2024 20:48:53

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial
NATANAIR PROCOPIO DA SILVA 03053861666

Endereço
SAO JOAO BATISTA, 16, NOVA CONTAGEM

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF
30.195.377/0001-04

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
-

Município
Contagem - MG

CEP
32050-099

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

Endereço
R GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO

CNPJ / CPF / NIF
16.684.664/0001-57

Inscrição Municipal
72071907

Telefone
(31) 3393-6231

E-mail
-

Município
Contagem - MG

CEP
32140-610

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
12.13.01 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, e...

Descrição do Serviço
Produção de eventos com música e equipamentos, para realização de bailes referente ao mês de Junho. Termo de colaboração 001/2024.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Contagem - MG

País da Prestação
-

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 2.800,00

BC ISSQN
-

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Contagem - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS
-

CP
-

CSLL
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.800,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

PIS/COFINS Retidos
-

ISSQN Retido
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: MEI - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. | Cod Evt: AMONP

Recebemos
Contagem, 16 de julho de 2024

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 16/07/24

[Signature] 16.10.670442

[Signature] 16.10.558497

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 16.684.664/0001-57, com sede à Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso, CEP: 32.140-610, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu Presidente Senhor **Paulo Roberto da Silva**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro M-3.357.869, inscrito no CPF sob o número 653.986.026-91, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **NATANAIR PROCOPIO DA SILVA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **30.195.377/0001-04**, com sede a RUA DOIS, 12, RETIRO DOS SONHOS, CEP: 30.050-455, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada pelo Senhor **NATANAIR PROCOPIO DA SILVA**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro M8.413.638, inscrita no CPF sob o nº 030.538.616-66, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto

1.1 Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços pela **CONTRATADA** para produção de eventos e entretenimento com músicas e equipamentos para realizar os Bailões da Terceira Idade conforme cronograma disponibilizado pela **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA SEGUNDA: Do Preço e Condições de Pagamento

2.1 Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) por bailão, que ocorrerá em dias, locais e horas pré estabelecidas pela **CONTRATANTE**;

2.2 A Apuração será realizada por lista, disponibilizada pelo **CONTRATANTE**, que conterà as informações de data, horário, início e fim de cada baile da terceira idade promovido para o grupo de idosos.

2.3 Os pagamentos referentes às atividades desenvolvidas serão realizados mensalmente após a devida conferência do(a) Coordenador(a) Social da AMONP e Coordenador(a) Financeiro e emissão da Nota Fiscal, até o dia 15 (quinze) de cada mês;

2.4 O não pagamento da prestação de serviço no prazo ajustado no item acima, não implicará necessariamente em multa, devendo as partes chegarem em uma composição amigável para regularização do débito.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações Das Partes

3.1 A CONTRATANTE se obriga a:

1. Efetuar os pagamentos à CONTRATADA, nos termos da cláusula segunda;

3.2 A CONTRATADA se obriga a:

1. Comprometer-se a montar todo o equipamento de som necessário para a boa prestação do serviço nos locais previstos para realização dos bailões da terceira idade;
2. Realizar durante o horário estabelecido por este contrato, das 14:00 às 17:00 horas o bailão da terceira idade voltado para grupo de idosos;
3. Comprometer-se com o proposto pelo projeto e delimitado pelo objeto do presente contrato de prestação de serviços;
4. Assegurar que o tempo contratado seja todo ele prestado, sob pena de rescisão do contrato por culpa do CONTRATADO;
5. Apresentar documentação mensal relativa à execução das atividades para efeito de pagamento, como listas de presença dos/as usuários/as e registros fotográficos conforme cláusula segunda;
6. Não cobrar, em nenhuma hipótese, qualquer valor para o acesso do grupo de idosos atendidos pelo projeto ao lugar que acontecerá o baile sob pena de rescisão unilateral do contrato pela CONTRATANTE;
7. Acatar as orientações do CONTRATANTE, sujeitando-se à ampla e irrestrita fiscalização, prestando todos os esclarecimentos solicitados;

CLÁUSULA QUARTA – Da Rescisão do Contrato

O presente contrato é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, ficando, porém, rescindido de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

1. Inadimplemento das prestações pecuniárias a cargo do CONTRATANTE;
2. Caso a CONTRATADA seja frequente em atrasos e/ou no não cumprimento da programação estabelecida, mediante três avisos por parte do CONTRATANTE;
3. Insolvência de qualquer das partes, declarada em processo falimentar, de concordata ou de concurso de credores;

4. Impossibilidade de realização do objeto do contrato em virtude de força maior, convulsões sociais, cataclismos, alterações políticas ou mudanças bruscas da economia e outras circunstâncias de natureza grave;
5. Se a CONTRATADA ceder ou transferir, no todo ou em parte este contrato ou direitos e obrigações a ele relativos a terceiros, sem prévio consentimento por escrito do CONTRATANTE;
6. Se a CONTRATADA impedir a inspeção e/ou acompanhamento do objeto contratual, ou deixar de tomar as medidas necessárias para assegurar ao CONTRATANTE ou seus prepostos a realização de inspeções; e
7. Se a CONTRATADA ou o CONTRATANTE não cumprir qualquer obrigação ajustada no presente contrato.

CLÁUSULA QUINTA: Das Condições da Prestação de Serviços

5.1 A CONTRATADA compromete-se a prestar os serviços com boa qualidade, de forma diligente, competente, tempestiva e adequada, de acordo com a metodologia apresentada pelo serviço, levando em consideração as orientações disponibilizadas pela Coordenação da AMONP.

CLÁUSULA SEXTA: Do Direito de Imagem

6.1 A CONTRATADA autoriza a CONTRATANTE a fazer uso gratuitamente do nome e da imagem do profissional em sites ou materiais publicitários da Associação ou de seus parceiros, ainda que o presente contrato tenha sido rescindido por qualquer motivo, desde que não exponha o profissional a situações imorais ou constrangedoras.

CLÁUSULA SÉTIMA: Da Vigência

7.1 Este contrato vigorará a partir da data de sua assinatura, iniciando-se em 01 de março de 2024, e a data de término em 01 de março de 2025.

CLÁUSULA OITAVA: Do foro

8.1 Fica eleito o foro da comarca de Contagem para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes da execução deste contrato, renunciando expressamente outro foro.

8.2 E por estarem inteiramente de acordo com as condições aqui estipuladas, lavrou-se o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo efeito, assinado pelas partes e testemunhas.

Contagem, 01 de março de 2024.

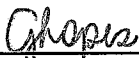


Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II - AMONP
CNPJ: 16.684.664/0001-57



NATANAEL PROCOPIO DA SILVA
CNPJ: 30.195.377/0001-04

Testemunha:



CPF: 149 93433611

Testemunha:



CPF: 10262905620

NATANAIR PROCOPIO DA SILVA
CNPJ: 30.195.377/0001-04

Telefone: (31) 9 9706-5293

Nome Artístico: ADRIANO TRAQUINO DO FORRO

Proposta A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II – AMONP CNPJ:16.684.664/0001-57

Atividade: Produção de eventos e entretenimento com musicas e
equipamentos para realização dos bailões da terceira idade.

Valor: R\$400,00 (quatrocentos reais)

CONTAGEM, 27 DE FEVEREIRO DE 2024.



NATANAIR PROCOPIO DA SILVA
CNPJ: 30.195.377/0001-04

ODAR JOSE DE BARCELOS

CNPJ: 51.197.780/0001-42

Telefone: (31)998429878

Nome Artístico RAPHAELE E SEU TECLADOS

Proposta

A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II –AMONP

CNPJ:16.684.664/0001-57

Atividade: Produção de eventos e entretenimento com músicas e equipamentos para realização dos bailes da terceira idade.

Valor: R\$400,00(quatrocentos reais)

CONTAGEM, 26 DE FEVEREIRO 2024



ODAIR JOSE DE BARCELOS

CNPJ: 51.197.780/0001-42

ROMILDO RIBEIRO DO CARMO

CNPJ: 26.400.649/0001-93

Telefone: (31)99786-0886

Nome Artístico

ROH RIBEIRO

Proposta

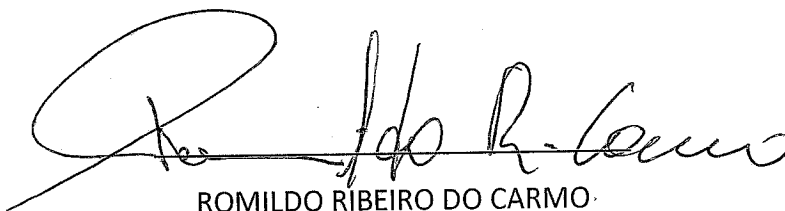
A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Atividade: Produção de eventos e entretenimento com músicas e equipamentos para realização dos bailões da terceira idade.

Valor: R\$400,00 (Quatrocentos reais)

CONTAGEM, 26 fevereiro de 2024.



ROMILDO RIBEIRO DO CARMO

CNPJ:26.400.649/0001-93

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão
 Faixa etária: 60+
 Local: Big Shopping
 Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Silvestre Lourenço</u>	<u>74</u>
2	<u>José Pinto</u>	<u>73</u>
3	<u>Renaldo de Souza e Costa</u>	<u>62</u>
4	<u>Cecília S. Vieira</u>	<u>74</u>
5	<u>Geraldo</u>	<u>69</u>
6	<u>Julia</u>	<u>75</u>
7	<u>Elaine</u>	<u>66</u>
8	<u>Penha Zorica</u>	<u>77</u>
9	<u>Antônio Walter</u>	<u>72</u>
10	<u>Maria José de Jesus</u>	<u>85</u>
11	<u>Telma</u>	<u>69</u>
12	<u>Ernesto</u>	<u>65</u>
13	<u>Jose das Graças Ferreira</u>	<u>75</u>
14	<u>João Francisco Roberto de Souza</u>	<u>72</u>
15	<u>José Gil do</u>	<u>76</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Assinatura]
 Coordenador: [Assinatura]

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baileão
 Faixa etária: 60+
 Local: Big Shoppings
 Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>[Signature]</u>	<u>82</u>
2	<u>MACOS DASILVA</u>	<u>150</u>
3	<u>terezinha martins</u>	<u>60</u>
4	<u>edgardo</u>	<u>45</u>
5	<u>Jaiceia</u>	<u>70</u>
6	<u>Marlene Silveira</u>	<u>80</u>
7	<u>Fernando Donizete</u>	<u>63</u>
8	<u>[Signature]</u>	<u>63</u>
9	<u>Barbara Dornas</u>	<u>60</u>
10	<u>Arlete da Silva</u>	<u>61</u>
11	<u>Glória Bernadete Alves</u>	<u>74</u>
12	<u>caueas de R.</u>	<u>70</u>
13	<u>Jonas da Cruz</u>	<u>81</u>
14	<u>Manoel Pinto</u>	<u>62</u>
15	<u>Ardebellina Arzanti da Giosa</u>	<u>68</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Signature]
 Coordenador: [Signature]

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão
 Faixa etária: 60+
 Local: Big shopping
 Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Elle Almeida</u>	<u>77</u>
2	<u>Rose</u>	<u>66</u>
3	<u>Fidelina</u>	<u>69</u>
4	<u>Daura GF</u>	<u>67</u>
5	<u>Roberto de Paula</u>	<u>78</u>
6	<u>Rosângela Ferreira Mendes</u>	<u>82 +</u>
7	<u>Geraldo Zezo da Cruz</u>	<u>85</u>
8	<u>Bruno de Almeida de Faria</u>	<u>67</u>
9	<u>Maria Rosaria</u>	<u>61</u>
10	<u>Adriano</u>	<u>70</u>
11	<u>Inez Silva</u>	<u>65</u>
12	<u>Amélia da Augusta de Santana</u>	<u>62</u>
13	<u>Elpidiana</u>	<u>83</u>
14	<u>Robson H da Silva</u>	<u>61</u>
15	<u>José Rogério</u>	<u>73</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Assinatura]
 Coordenador: [Assinatura]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baileão
 Faixa etária: 60+
 Local: Big Shopping
 Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Julia Inacolina</u>	<u>69</u>
2	<u>Desalvo José</u>	<u>80</u>
3	<u>Maria Ester Pelom</u>	<u>65</u>
4	<u>Socorro</u>	<u>64</u>
5	<u>Carlos Rafael Costa Vilas Boas</u>	<u>62</u>
6	<u>Amor</u>	<u>65</u>
7	<u>Arlete Maria Furtado Costa</u>	<u>70</u>
8	<u>Luiza Fonseca</u>	<u>78</u>
9	<u>Paizimundo Jose</u>	<u>76</u>
10	<u>Vera Lucia Alves Costa</u>	<u>70</u>
11	<u>Maria</u>	<u>75</u>
12	<u>Gracinda da Góvea Gadião</u>	<u>77</u>
13	<u>Jose Renato Soares</u>	<u>72</u>
14	<u>Rosalina Sanyta Silva</u>	<u>77</u>
15	<u>Vera Lucia de Souza</u>	<u>77</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Assinatura]
 Coordenador: [Assinatura]



AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão

Faixa etária: 60+

Local: Big Shopping

Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00

Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1		76
2	<u>Rita Raso</u>	69
3		76
4	<u>Luclina Maria</u>	75
5		77
6	<u>Dava Lucindo</u>	65
7	<u>Irani Aparecida</u>	56 -
8		65
9	<u>Maria Jose de Souza</u>	79
10	<u>Diego Diniz</u>	74
11	<u>Luiza</u>	81
12		78
13		72
14	<u>Antonio</u>	84
15		77

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável:

Coordenador:



AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão

Faixa etária: 60+

Local: Big

Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00

Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Luciana</u>	<u>63</u>
2	<u>Elaine</u>	<u>67</u>
3	<u>Bianca do Roxo 15/5</u>	<u>87</u>
4	<u>isidoro</u>	
5	<u>Wesley Neves de Azevedo</u>	<u>70</u>
6	<u>Paulo Sérgio</u>	<u>70</u>
7	<u>Antônio</u>	<u>54</u>
8	<u>Heliana Maria</u>	<u>78 a.</u>
9	<u>Agemir Alves Lima</u>	<u>79 a.</u>
10	<u>Edoardo Baptista de Souza</u>	<u>61</u>
11	<u>Rebastiana Rosa Lima</u>	<u>78</u>
12	<u>Silvia da Silva</u>	<u>69</u>
13	<u>Paulo Roberto</u>	<u>71</u>
14	<u>Carlos Lima</u>	<u>72</u>
15	<u>Maria das Graças</u>	<u>73</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Assinatura]

Coordenador: [Assinatura]

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão
 Faixa etária: 60+
 Local: Big Shopping
 Data: 04/06/24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Amorinda Fabina Gonçalves</u>	<u>65</u>
2	<u>maricarda Favuras</u>	<u>60</u>
3	<u>Janice da Silva</u>	<u>79</u>
4	<u>Zora Benedito Almeida</u>	
5	<u>Ette Almeida</u>	<u>85</u>
6	<u>Maria Zabel dos Santos</u>	<u>52</u>
7	<u>Mário Pereira</u>	<u>67</u>
8	<u>Rosalia</u>	<u>61</u>
9	<u>Neide Queiroz</u>	<u>60</u>
10	<u>José Apolinário da Silva</u>	<u>69</u>
11	<u>Graciana Barros de Aze</u>	<u>69</u>
12	<u>Eva de Andrade</u>	<u>75</u>
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Assinatura]
 Coordenador: [Assinatura]



14

AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baile Pontagem na Maturidade/nacional		
Faixa etária: 60+		
Local: Quacha da Trilha		
Data: 13/06/24		Horário: 14 as 17:00hs
Responsável: Adriano		
	ASSINATURA	IDADE
1	Bidjo Ferreira Bandosa	75
2	Coelho Costa, Fátima	81
3	Maria C. da Silva	60
4	Marimolva Souza	65
5	Adelino Herculanio	78
6	Adelino Herculanio	65
7	Batista Greire Coelho	79
8	Eunice Greire Coelho	73
9	Rosane Francisca da Silva Dias	77
10	Marta da Silva Muniz	87
11	Marta da Conceição Alves Silva	70
12	Raimunda Passarim	72
13	Maria Morciras	71
14	Geralda	69
15	Seu Santo Capote Mendes Souza	72
<p>Ao assinar a presente Lista de Presença, 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista; • Prestação de contas. <p>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.</p>		
Responsável:		
Coordenador:		

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baileio Contagem na maturidade/nacional	
Faixa etária: 60+	
Local: Quadra da Torula	
Data: 13/06/24	Horário: 14 as 17:00hs
Responsável: Adriano	
ASSINATURA	IDADE
1 Vanderlino dos Reis Luz	74
2 Telega	80
3 Silvio F. S.	88
4 Adilma	75
5 Pedro Dorino	77
6 MURILLO	80
7 ANGELA	77
8 Eduarda	82
9 Maria Bonboza	64
10 Roberto Henrique	55 -
11 Roberto Jorge	45 -
12 D. Maria Almeida	76
13 Dario de Faria	74
14 Idilza	78
15 MARIA VICENTE	90
Ao assinar a presente Lista de Presença, 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:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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.	
Responsável:	
Coordenador:	



AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailão Contagem na Maturidade / Nacional*

Faixa etária: *60+*

Local: *Quadra da Torilva*

Data: *13/06/24* Horário: *14: a 17:00 hrs*

Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Resermy Vilela</i>	<i>56</i>
2	<i>Mari de Souza</i>	<i>90</i>
3	<i>Carmin Vieira Santos</i>	<i>72</i>
4	<i>Alzener Batista</i>	<i>62</i>
5	<i>Adriana</i>	<i>68</i>
6	<i>Arlemir de</i>	<i>78</i>
7	<i>Yajira Borges</i>	<i>82</i>
8	<i>Georgina</i>	<i>79</i>
9	<i>Domingos de Araujo Costa</i>	<i>87</i>
10	<i>Wellington de Souza Ramos</i>	<i>58 -</i>
11	<i>Franisco</i>	<i>70</i>
12	<i>Antonio</i>	<i>71</i>
13	<i>Vicente</i>	<i>67</i>
14	<i>Lumbaura</i>	<i>70</i>
15	<i>Luiza</i>	<i>81</i>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *[Signature]*

Coordenador: *[Signature]*



LISTA DE PRESEÇA

Atividade: Bailão Contagem na Maturidade / Nacional

Faixa etária: 60+

Local: Academia da Corila

Data: 13/06/24 Horário: 14 a 17:00 hrs

Responsável: Robiano

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	74
2	<i>[Signature]</i>	82
3	<i>[Signature]</i>	84
4	<i>[Signature]</i>	80
5	<i>[Signature]</i>	80
6	<i>[Signature]</i>	78
7	<i>[Signature]</i>	67
8	<i>[Signature]</i>	67
9	<i>[Signature]</i>	60
10	<i>[Signature]</i>	60
11	<i>[Signature]</i>	73
12	<i>[Signature]</i>	69
13	<i>[Signature]</i>	50 -
14	<i>[Signature]</i>	70
15	<i>[Signature]</i>	60

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *[Signature]*

Coordenador: *[Signature]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Balão Contagem na maturidade / nacional*

Faixa etária: *60+*

Local: *Quadra da torcida*

Data: *13/06/24* Horário: *14 a 17:00hrs*

Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Reny Wira DSE:</i>	<i>64</i>
2	<i>Jose Tiago Drey</i>	<i>83</i>
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *[Signature]*

Coordenador: *[Signature]*



15

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:		Pfalão	
Faixa etária:		60+	
Local:		Espaço Bem Viver de Leiza Galvões	
Data:		14/06/2024	
Responsável:		Adriano Traquino	
		ASSINATURA	IDADE
1			63
2			68
3			68
4	Marina de Souza Pereira		76
5	Ecléa de Souza de Oliveira		60
6	Bucenis Martins		60
7	Elonita Edreira Diniz		62
8	Armando Ferreira de Souza (S. Amora)		86
9	Ricardo de Assis		66
10	Paulo Roberto		66
11	Mariagda Maria Rosa		75
12	Isabel Narciso de S. Rocha		69
13	Antônio Antunes de Silva Rezende		66
14	Sumário Mendes		67
15	Sebastião Vieira dos		65
<p>Ao assinar a presente Lista de Presença, 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista; • Prestação de contas. <p>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.</p>			
Responsável:			
Coordenador:			



15

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Reunião
 Faixa etária: 60+
 Local: Espaco Bem Viver bairro Galvões
 Data: 14/06/2024 Horário: 14:00 às 17:00 hrs.
 Responsável: Adriano Trageiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	
2	<i>Maurício de Almeida</i>	72
3	<i>Celina Gomes do Silveira Cabral</i>	68
4	<i>Raimunda Goulart Pereira</i>	67
5	<i>Maria Alberta</i>	64
6	<i>Edson Dantas</i>	70
7	<i>Maria Joana de Paula</i>	72
8	<i>Emília Alves de Melo</i>	77
9	<i>Maria das Dores S. Xavier</i>	73
10	<i>Dominguinhos de Brito</i>	78
11	<i>Anesita Marieta Pacheco</i>	64
12	<i>Arliete Souza</i>	78
13	<i>Maria Alberta</i>	66
14	<i>[Signature]</i>	65
15	<i>Perimundo Renato Gomes</i>	71

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *[Signature]*
 Coordenador: *[Signature]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade:		Bailão	
Faixa etária:		60+	
Local:		Espaço Bem Viver Long Palmares	
Data:		14/06/2024	
Horário:		14:00 às 17:00 H	
Responsável:		Adriano Traquino	
ASSINATURA		IDADE	
1	João de Deus S.	66	
2	Sônia Maria Vieira	69	
3	Ana Pereira Marques	70	
4	Irani de Fátima	60	
5	Mariahla Santos	67	
6	Cicero Fereira	61	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<p>Ao assinar a presente Lista de Presença, 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:</p> <ul style="list-style-type: none">• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;• Prestação de contas. <p>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.</p>			
Responsável:			
Coordenador:			



LISTA DE PRESENÇA

Atividade:		Baileão	
Faixa etária:		- 60	
Local:		Espaço Bem viver Luiz Pedrares	
Data:	14/06/2024	Horário:	14:00 às 17:00 hs.
Responsável:		Adriano Traquino	
		ASSINATURA	IDADE
1	Adriana Aparecida de Oliveira		50
2	Dandra Cristine Oliveira		56
3	Maria Aparecida da Silva		55
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<p>Ao assinar a presente Lista de Presença, 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:</p> <ul style="list-style-type: none">• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;• Prestação de contas. <p>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.</p>			
Responsável:			
Coordenador:			



15
AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão	
Faixa etária: 60+	
Local: Espaço Bem viver deuz Palmares	
Data: 21/06/2024	Horário: 14:00 às 17:00 Pes.
Responsável: Adriano Traquino	
ASSINATURA	IDADE
1 / <i>[Signature]</i>	66
2 / <i>[Signature]</i>	86
3 / <i>[Signature]</i>	70
4 / <i>[Signature]</i>	67
5 / <i>[Signature]</i>	72
6 / <i>[Signature]</i>	60
7 / <i>[Signature]</i>	69
8 / SEBASTIÃO Viciosa dos Santos	65
9 / <i>[Signature]</i>	64
10 / <i>[Signature]</i>	73
11 / <i>[Signature]</i>	74
12 / <i>[Signature]</i> ASSIS	66
13 / <i>[Signature]</i>	79
14 / <i>[Signature]</i>	64
15 / <i>[Signature]</i>	69
Ao assinar a presente Lista de Presença, 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: <ul style="list-style-type: none">• 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.	
Responsável: <i>[Signature]</i>	
Coordenador: <i>[Signature]</i>	

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Paqueta</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Espaço Bem Viver Luiz Palhares</i>	
Data: <i>21/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00 hrs.</i>
Responsável: <i>Adriano Traquina</i>	
ASSINATURA	IDADE
<i>Ea Lina Dns</i>	<i>65</i>
<i>mana Alvy da Souza</i>	<i>64</i>
<i>Roberto José da Silva</i>	<i>63</i>
<i>Adriano Traquina</i>	<i>67</i>
<i>Emilia Aparecida</i>	<i>82</i>
<i>Antonia Joana Cardoso</i>	<i>81</i>
<i>mana Antunes Cesarino</i>	<i>67</i>
<i>Luciana</i>	<i>64</i>
<i>[Signature]</i>	<i>68</i>
<i>Renato de Siqueira</i>	<i>61</i>
<i>mana de Souza Pereira</i>	<i>72</i>
<i>Sônia Maria Vieira</i>	<i>69</i>
<i>Marcinilda Silva</i>	<i>64</i>
<i>Mario da Pomba</i>	<i>70</i>
<i>Jose Amador de Barros</i>	<i>79</i>
<p>Ao assinar a presente Lista de Presença, 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista; • Prestação de contas. <p>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.</p>	
Responsável: <i>[Signature]</i>	
Coordenador: <i>[Signature]</i>	



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Reunião</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Espaço Bom Dia de dez Faltas</i>	
Data: <i>21/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00 hrs.</i>
Responsável: <i>Adriano Troquino</i>	
ASSINATURA	IDADE
1 <i>Lezi Maria dos Santos</i>	<i>78</i>
2 <i>Salvador Vieira</i>	<i>59</i>
3 <i>Maria dos Santos</i>	<i>64</i>
4 <i>Nilva Reis</i>	<i>72</i>
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *[Assinatura]*

Coordenador: *[Assinatura]*

**AMONP**Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade:		<i>Paulista</i>	
Faixa etária:		<i>- 60</i>	
Local:		<i>Espaco Sem Inver. Lees Paulistas</i>	
Data:	<i>21/06/2024</i>	Horário:	<i>14:00 às 17:00hs.</i>
Responsável:		<i>Adriano Traquinó</i>	
ASSINATURA		IDADE	
1	<i>Edna de Jesus Catarino</i>	<i>55</i>	
2	<i>Adriana Aparecida de Oliveira</i>	<i>50</i>	
3	<i>Thaynara Xavier</i>	<i>45</i>	
4	<i>Marcia de S. eudes de Jesus</i>	<i>59</i>	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Signature]* *[Signature]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Ba.ão / Quadrilha
 Faixa etária: 60+
 Local: EBV Mario Pavao
 Data: 26.06.24 Horário: 14:00 às 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Elza Alves de Melo	71
2	Jacqueline da Costa	57 -
3	Maria de Assis	69
4	Pr. Viagem	67
5	Bowden Custodia	76
6	oni Gil Suto	77
7	Dilm. P.S.	73
8	Maria do Carmo	68
9	asmédio R. P. P.	70
10	Marcelino de Almeida	85
11	Vera Lucia	71
12	Zeltonete e de Wagnier	77 -
13	Leina Antônia S	69
14	M.ª Ana de B.	79
15	[Signature]	70

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: [Signature]

**AMONP**

Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

14

LISTA DE PRESENÇA

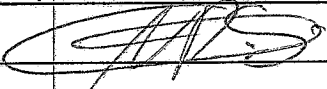
Atividade: Bailão / Dançinha	
Faixa etária: 60+	
Local: EBU Mario Vargas	
Data: 26.06.24	Horário: 14:00 às 17:00
Responsável: Adriano	

	ASSINATURA	IDADE
1	Nadir de Paula	77
2	Maria da Paz Ferreira Leite	60
3	Mari Terezinha dos Santos	66
4	Estorino S. Silva	71
5	Joqueline de Fátima Justino	62
6	Estorino S. Silva	60
7	Maria de Lourdes Silva de Oliveira	70
8	Zelia Maria de Araújo	72
9	Antônia de Fátima de Silva	74
10	Maria das Fátimas Aguiar	77
11	Geralda Zacarias R Lima	72
12	Elza R Sousa Carneiro	69
13	Eltona dos Reis	66
14	Isabel Machado	57
15	Vilma Lúcia	64

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: 



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão / Quadrilha
 Faixa etária: 60+
 Local: EBU Mario Pavao
 Data: 06.06.24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Ruzia dos Santos Marinho</u>	<u>73</u>
2	<u>Marta do Rosário</u>	<u>72</u>
3	<u>Marta dos Espiritos Nascimento</u>	<u>74</u>
4	<u>Cláudia da Silva e Filho</u>	<u>75</u>
5	<u>meire</u>	<u>55</u> -
6	<u>Ascenor Ruspenc</u>	<u>79</u>
7	<u>Santilde Meloiro Sica</u>	<u>66</u>
8	<u>Leuzene Marques</u>	<u>74</u>
9	<u>Jerabob Pasquelin - Filho</u>	<u>71</u>
10	<u>Maria do Carmo Ferreira</u>	<u>85</u>
11	<u>Vera Lucia de Souza</u>	<u>77</u>
12	<u>Maria Rose de Jesus</u>	<u>88</u>
13	<u>Yzabela</u>	<u>83</u>
14	<u>Isaias dos Santos de Souza</u>	<u>86</u>
15	<u>[Signature]</u>	<u>72</u>

Ao assinar a presente lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: [Signature]

[Signature]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão / Quadrilha
Faixa etária: 60 +
Local: EBV Manoel Gonalves
Data: 26/06/2024 **Horário:** 14:00 às 17:00
Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Waldo Gomes Balboa	70
2	Maura Marcondes Pereira	48
3	Francoise P. P.	68
4	Joni Custódia de F.	79
5	Regina Perz Rezende	64
6	Sônia Helena	54 -
7	Andressa Alãmara A. Almeida	25 -
8	Helena Maria Pereira Borges Lillo	65
9	Maria Madalena Silva Dias	77
10	Eli Silva	82
11	Elizabeth Marilene Junqueira Belém Silva	41
12	Gláucia Paquelina F. Belém Silva	60
13	Agessina Rodrigues	72
14	Abdus Domes Belgaço F.	82
15	Creusa Dantes Carvalho	69

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



LISTA DE PRESENÇA

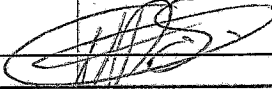
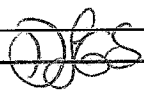
Atividade: Baileão / Quadrilha
Faixa etária: 60+
Local: EBU Novo Local
Data: 26/06/2024 **Horário:** 14:00 às 17:00
Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Wermenda Alves Garcia	74
2	Leuci Pereira Alves	65
3	Arlete Rosângela	76
4	Wermenda Alves	89
5	Yraci Ferreira	84
6	MARIA LOUIDES SOUZA TAVARES	63
7	Wermenda	55 -
8	Waldin Antonio de Matos Ramos	77
9	Elizama	62
10	Wermenda Aparecida Buel	73
11	Patricia Soares	66
12	Leizete Diniz	74
13	Wermenda Aparecida Gomes	71
14	Wermenda Aparecida	80
15	Wermenda Maria	74

Ao assinar a presente lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:  



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Baileão / Quadrilha*
 Faixa etária: *60+*
 Local: *EBV novo Louas*
 Data: *26/06/2024* Horário:
 Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Edmundo Paes Leme</i>	<i>65 anos.</i>
2	<i>M B</i>	<i>69</i>
3	<i>Ubirajara J. Martins</i>	<i>84</i>
4	<i>Olivia Miranda</i>	<i>75</i>
5	<i>Igandir Gilolo</i>	<i>76</i>
6	<i>B. D. C. F. L. V. R.</i>	<i>69</i>
7	<i>Maria Cristina Brandão</i>	<i>65</i>
8	<i>Rosa M. Renedo</i>	<i>63</i>
9	<i>Maria Rosa de Correi</i>	<i>79</i>
10	<i>Vitória Alves Ramos</i>	<i>76</i>
11	<i>Marangela S S Pa</i>	<i>62</i>
12	<i>Leir Alves de Souza</i>	<i>69</i>
13	<i>Maria do Socorro</i>	<i>75</i>
14	<i>Pegarina Luiza da Silva</i>	<i>71</i>
15	<i>B. V. S.</i>	<i>68</i>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Signature]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baileão / Quadrilha
Faixa etária: 60+
Local: EBU União Local
Data: 26/06/2024 **Horário:**
Responsável: Adriano

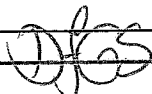
	ASSINATURA	IDADE
1	Geraldo José dos Santos	56
2	João Roberto Soares	72
3	EVANDRO SABINO	84
4	Augusto F. E.	82
5	João F. Mendes	89
6	João Salazar de Almeida	73
7	Damasio Domingos Sario	92
8	Maria Ferreira da Rocha	75
9	João Sebastião Rodrigues	79
10	Diomar Belasco de Inocêncio	83
11	Abacida de Fatima	68
12	Elisberto W. Sousa	72
13	Santinha do ferro	71
14	Antônio Teixeira	85
15	Ludiva Ferreira	88

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: 





LISTA DE PRESENÇA

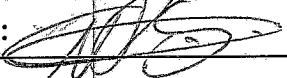
Atividade: Baile / Quadrilha
Faixa etária: 60+
Local: EBU novo local
Data: 26/06/2024 **Horário:** 14:00 de 17:00
Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Ina Cif. Antunes	79
2	Glória Bernadete Alves	74
3	Zinédia de Souza	67
4	Rosalva Barros Vieira	90
5	Antonio Jurena	90
6	Dania Bernadete Pereira	66
7	Herlinda Amorari	80
8	Anizia Costa	62
9	Josefa Possedono do Norberto	72
10	Alvaro de Almeida	92
11	Helena de Sousa	78
12	Luizete Maria de Silva	83
13	Albertina Mearge	70
14	Agripina de Paula	73
15	Pandra C. Oliveira	56 -

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: 





LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baileão / Quadrilha
Faixa etária: 60+
Local: EBU Novo Laval
Data: 26/06/2024 **Horário:** 14:00 às 17:00
Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Marcia Luiza Lute	68
2	Edilma da S M Dias	71
3	Luz	64
4	Elisangela Vaz	44
5	Neusa Margarida Vaz	78
6	Quêdo Francisco Nêto	78
7	Orsélia S Z de Jesus da Costa	66
8	Sebastião S. Queiroz de Nova	68
9	Maria Apolinária Cota Barcelos	68
10	Edna Brito	66
11	Marcia Aparecida da Silva	62
12	Maria Vilma	49
13	MARCO ANTONIO DE SOUZA	75
14	PTC 14 II C do CP Be	86
15	José Dias	66

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baile / Baudilha
Faixa etária: 60+
Local: EBU Novo Lovar
Data: 26/06/2024 **Horário:** 14:00 às 17:00
Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Maria dos Santos de Almeida	77
2	Gerolamo da Conceição	84
3	Margareta Juvenio de Macedo	77
4	Francisco do Siqueira Adriano	77
5	Paulo do	68
6	Socorro do	64
7	Maria Rosa	70
8	Maria de Lourdes	84
9	Agostinho Mascara Dias	75
10	Maria	80
11	Oswaldo dos Santos	85
12	Jesus Alves da Silva	89
13	Vera Lucia de Jesus	80
14	Edoardo Ribeiro Racionalho	79
15	Leandro	72

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão / Quadrilha
 Faixa etária: 60+
 Local: EBU Novo Covas
 Data: 26/06/2024 Horário: 14:00 ou 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Batarina Rosa Oliveira</u>	<u>85</u>
2	<u>Rosalino José</u>	<u>81</u>
3	<u>Antonio Geraldo dos Santos</u>	<u>85</u>
4	<u>Antonio Francisco</u>	<u>81</u>
5	<u>Mrs. Leon e Tarcis</u>	<u>93</u>
6	<u>Carina</u>	<u>78</u> <u>57</u>
7	<u>Egeria Dias</u>	<u>88</u>
8	<u>Deiva</u>	<u>70</u>
9	<u>Maria de Lourdes Silva</u>	<u>81</u>
10	<u>Demétrio da Silva</u>	<u>20</u>
1	<u>Antonio Agostinho</u>	<u>90</u>
2	<u>Aerezinha Bonfim 68 anos</u>	<u>68</u>
3	<u>Masliano P. F. Soares</u>	<u>80</u>
4	<u>Cardoso Lima</u>	<u>72</u>
5	<u>Almerinda Barbara Leandro</u>	<u>78</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: [Assinatura] [Assinatura]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão / Quadrilha
 Faixa etária: 60+
 Local: EBU Manoel Covas
 Data: 26/06/2024 Horário: 14:00 às 17:00
 Responsável: Aduana

	ASSINATURA	IDADE
1	Emilia B. Silva	75
2	Jadi Jose da	91
3	Maria Gústina da Silva	60
4	Serafina Rodrigues da Silva	78
5		99 -
6	Roberto Eustáquio Tomaz	60
7	Stênio	88
8	Edmundo J. Barros	76
9	João Carvalho	75
10	Mercedes Paula de Lima	76
11	Antônio Augusto	72
12	Wagner Collet da Silva	68
13	FRANCISCO A. C.	64
14	Wagner Gláucia R. Batista	81
15	Marta Pereira do Prado	80

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



**AMONP**Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

14

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Brilho / Quadrilha	
Faixa etária: 60+	
Local: EBU Manoel Covas	
Data: 26/06/2024	Horário: 14:00 às 17:00
Responsável: Adriano	

	ASSINATURA	IDADE
1	Doraci dos Anjos	80
2	Maria Da Senha Gonzalo Braga	68
3	Nildete Barros de Oliveira	64
4	Stevia Beatriz Batista	68
5	Ylda Alves de Sousa	78
6	Maria Auxiliadora da Silva	80
7	[Signature]	71
8	[Signature]	84
9	Paula Mats Lima	71
10	Maria Aparecida de Souza	80
11	Sandra de C. Andrade	67
12	Leuzia de Souza Silva	82
13	Lucilene Dias	45
14	[Signature]	79
15	Maria de Fátima Filho	68

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:



LISTA DE PRESENÇA

Atividade:	Baulão / Quadrilha		
Faixa etária:	60+		
Local:	EBU Mario Covas		
Data:	26/06/2024	Horário:	14:00 às 17:00
Responsável:	Adriano		

	ASSINATURA	IDADE
1	Antonio Soares	63
2	José Salvo de Sá	65
3	Cláudia Maria Lucio Dutra	66
4	Maria Luiza Kama	70
5	José Santana	84
6	Maria de Lourdes Monteiro	68
7	Ofécida Ilmarina da Silveira Costa	63
8	Lúcia Alves	61
9	Virgínia Lúcia Bruno Rezende	72
10	Altaíra Teresa da Silva	72
11	Barbara	62
12	Maria	65
13	Angela Pimentel	70
14	Edimar	79
15	Raimundo C. Soetens	78

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailão / Quadrilha*
 Faixa etária: *60+*
 Local: *EDV Mario Pinus*
 Data: *26.06.24* Horário: *14:00 as 17:00*
 Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Adriano</i>	<i>76</i>
2	<i>Jurea Ricara Costa</i>	<i>65</i>
3	<i>Maria Adelia de Souza Pretaro</i>	<i>65</i>
4	<i>Leão de Carvalho</i>	<i>52</i> —
5	<i>Fernanda Floriano</i>	<i>75</i>
6	<i>Maurício Sampaio</i>	<i>56</i> —
7	<i>Arís de Rêgo</i>	<i>65</i>
8	<i>Maria Barbosa</i>	<i>72</i>
9	<i>Maria Hevel</i>	<i>73</i>
10	<i>Geraldo Vieira</i>	<i>75</i>
11	<i>Maria Martha Fernandes</i>	<i>63</i>
12	<i>Antonia Augusta da Silva</i>	<i>72</i>
13	<i>Antony Helgaso Ferreira dos Reis</i>	<i>48</i> —
14	<i>Andreia</i> <i>87</i>	<i>87</i>
15	<i>Luciano Queiroz</i>	<i>60</i>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Signature]*

[Signature]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão / Quadrilha
 Faixa etária: 60+
 Local: EBV Mario Novas
 Data: 26.06.24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Seo. Jairo</u>	<u>44</u>
2	<u>Magnus Lucio Hart-</u>	<u>69</u>
3	<u>Marcela</u>	<u>76</u>
4	<u>Wanda</u>	<u>78</u>
5	<u>Jhon Mendes</u>	<u>65</u>
6	<u>Espedito Moreira Santos</u>	<u>60</u>
7	<u>Moz das Graças</u>	<u>43</u>
8	<u>Mestito de Souza Pereira</u>	<u>78</u>
9	<u>Coniolo do Amorante Duz</u>	<u>71</u>
10	<u>Mariana Xavier</u>	<u>77</u>
11	<u>Amária Ferreira de Oliveira</u>	<u>75</u>
12	<u>Gealda Magda da Silva</u>	<u>83</u>
13	<u>Madri Buize dos Santos</u>	<u>78</u>
14	<u>João das da Cito</u>	<u>81</u>
15	<u>Marta</u>	<u>65</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:

[Assinatura]

[Assinatura]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Balão / Quadrilha
 Faixa etária: 60+
 Local: EBU Mario Pavos
 Data: 26.06.24 Horário: 14:00 as 17:00
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>[Signature]</u>	<u>83</u>
2	<u>[Signature]</u>	<u>55</u>
3	<u>Maria da Conceição Miranda Cardoso</u>	<u>90</u>
4	<u>AHIRAN REGO</u>	<u>80</u>
5	<u>[Signature]</u>	<u>73</u>
6	<u>[Signature]</u>	<u>84</u>
7	<u>Adelina Nunes da Silva</u>	<u>80</u>
8	<u>[Signature]</u>	<u>76</u>
9	<u>Alair m. magalhães</u>	<u>82</u>
10	<u>M^{re} Lourdes Anoua Horta</u>	<u>71</u>
11	<u>Ela Batista scarpelli</u>	<u>81</u>
12	<u>[Signature]</u>	<u>84</u>
13	<u>[Signature]</u>	<u>80</u>
14	<u>[Signature]</u>	<u>89</u>
15	<u>[Signature]</u>	<u>84</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: [Signature]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailão / Quadrilha*
 Faixa etária: *60+*
 Local: *EBV Maria Paes*
 Data: *26.06.24* Horário: *14:00 as 17:00*
 Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Lilica</i>	<i>67</i>
2	<i>Alder</i>	<i>64</i>
3	<i>Maria dos Graços Mota Alves</i>	<i>75</i>
4	<i>Rifane Mota 52</i>	<i>52</i>
5	<i>Sebastiana Souza da Louieca</i>	<i>63</i>
6	<i>Evillean J. Tomé</i>	<i>66</i>
7	<i>Maria dos Conceitos Alves Villalino</i>	<i>83</i>
8	<i>Sebastião Lopes Dias</i>	<i>84</i>
9	<i>Lourdes Damasco</i>	<i>77</i>
10	<i>Quilene Branco</i>	<i>58</i>
11	<i>Helia Monteiro</i>	
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Signature]*



AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bolão / Quadrilha</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>EBU Mario Louas</i>	
Data: <i>26.06.24</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>
Responsável: <i>Adriano</i>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Luiz de Almeida - @</i>	<i>69 -</i>
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Assinatura]*

[Assinatura]



**AMONP**Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

15

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:	Baile	
Faixa etária:	60+	
Local:	Espaço Bem Viver Luz Alvares	
Data:	28/06/2024	Horário: 14:00 às 17:00 Hs.
Responsável:	Adriano Troquero	
	ASSINATURA	IDADE
1	Edeza Rego de Almeida	60
2	Arlete Sopen Oliveira	78
3	maria Auxiliadora da Silva Aguiar	66
4	Kennedy Fernandes	67
5	Inezita m Pacheco	64
6	leonita Caldeira Silva	62
7	plure de Oliveira J.	66
8	José Raimundo de Carvalho	69
9	maria de Souza Pereira	76
10	matina da	64
11	Bucureis Quintino	60
12	maria Alves de Souza	64
13	SEBASTIÃO Vieira dos Santos	65
14	Alzira de Jativa	60
15	Amadeu Jato Jr.	67

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:

**AMONP**Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

15

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:	Reunião	
Faixa etária:	60+	
Local:	Espaço Bem Viver Luiz Galhardes	
Data:	28/06/2024	Horário: 14:00 às 17:00 h.
Responsável:	Adriano Traquina	
	ASSINATURA	IDADE
1	Gerardo Ferreira da Costa	86
2	Emílio de S. de Mello	84
3	Leoni de Fátima	69
4	Andrade	66
5	Patricia de Souza	72
6	Maria das Dores S. Xavier	73
7	Sônia Maria Vianna	69
8	Maria dos Prazeres	73
9	Nicoleta Maria Mateus	88
10	Juzara Maria Rodrigues	66
11	Maria dos Santos	74
12	Raimunda Goulart Pereira	67
13	Ada em Pereira	67
14	Jose Dias dos Santos	80
15	Carolina de Souza Costa	61

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:

**AMONP**Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

7

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:		Baile	
Faixa etária:		60+	
Local:		Espaço Bem Viver Luiz Galvães	
Data:		28/06/2024	
Horário:		14:00 às 17:00 hs.	
Responsável:		Adriano Traquino	
		ASSINATURA	IDADE
1	Paulo Vicente Cabral		67
2	Amaral Mendes Lopes		72
3	Marigóia de Rosa		75
4	José Amador de Bem		79
5	MOACIR DOS SANTOS		66
6	João Agostinho		77
7	Cícero Pereira		61
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Reunião</i>	
Faixa etária: <i>- 60</i>	
Local: <i>Espaço Dom Vitor, dezis Palheiros</i>	
Data: <i>28/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00 hrs.</i>
Responsável: <i>Adriano Traquino</i>	
ASSINATURA	
IDADE	
1	<i>Andre P. Oliveira</i> 56
2	<i>Angela Maria Saldino</i> 52
3	<i>Adriana A Oliveira</i> 50
4	<i>Maria Aparecida da Silva</i> 55
5	<i>Vilma Maria Xavier</i> 46
6	<i>Milza Santos</i> 72(42)
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *[Assinatura]*

Coordenador: *[Assinatura]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailão Pentágono no aniversário Estrela Bahía*
 Faixa etária: *60+*
 Local: *Área Recanto da Pampulha*
 Data: *29/06/24* Horário: *14 as 17:00 hs*
 Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Jose Francisco Pedreira</i>	<i>92</i>
2	<i>Maria L...</i>	<i>66</i>
3	<i>Facundo Evangelista de Jesus</i>	<i>72</i>
4	<i>Luciano</i>	<i>60</i>
5	<i>Alzair Batista de O. Dutra</i>	<i>62</i>
6	<i>Joselyne Bispo dos Santos</i>	<i>60</i>
7	<i>Gerardo via roble</i>	<i>72</i>
8	<i>Adriano A. Barbosa</i>	<i>75</i>
9	<i>S. Roberto - ...</i>	<i>74</i>
10	<i>Silvane Alves</i>	<i>69</i>
11	<i>Maria B.</i>	<i>64</i>
12	<i>Valia Maria Xavier</i>	<i>75</i>
13	<i>Alc...</i>	<i>63</i>
14	<i>Oswaldo A. Almeida</i>	<i>80</i>
15	<i>Lucrecia Zenteno</i>	<i>60</i>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Assinatura]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baulão Pentágono na maturidade/Estrela D'ouro
 Faixa etária: 60+
 Local: Área Ricanto da Pampulha
 Data: 29/06/24 Horário: 14 as 17:00hs
 Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Onívino Leu de a L'ca...</u>	<u>69</u>
2	<u>Maria do Carmo de Sousa Pimenta</u>	<u>62</u>
3	<u>Edene Martins P. Silva</u>	<u>62</u>
4	<u>Maria Pereira</u>	<u>50</u>
5	<u>Francisco Lourenço de Brito</u>	<u>76</u>
6	<u>Antonio Geraldo dos Santos</u>	<u>85</u>
7	<u>ANA</u>	<u>70</u>
8	<u>BEU</u>	<u>71</u>
9	<u>Isabel de Souza</u>	<u>60</u>
10	<u>Isabel de Souza</u>	<u>50</u>
11	<u>Isabel de Souza</u>	<u>66</u>
12	<u>Isabel de Souza</u>	<u>46</u>
13	<u>Adelina</u>	<u>75</u>
14	<u>Isabel de Souza</u>	<u>67</u>
15	<u>Maria Creusa de Figueiredo Chaves</u>	<u>67</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: [Assinatura] [Assinatura]



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão Contagem na Maturidade / Estrela D'Alva
Faixa etária: 60+
Local: Nina Recanto da Campulha
Data: 29/06/24 **Horário:** 14 as 17:00 hs
Responsável:

	ASSINATURA	IDADE
1	Roberto Reis	50 -
2	Maria da Conceição Alves Silva	70
3	Leandro Silva Mendes	68
4	Simão	67
5	Luiz	70
6	Cristina	60
7	Araceli	65
8	Vanderlino Lima Jr	74
9	José Emanuel Santos	64
10	José Santos	72
11	Neide Neves	72
12	Antônio José Martins	67
13	José F de Souza	70
14	Elza	55 -
15	Isaurelino	65

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailão Contagem na Maturidade / Estrela D'Alva*
 Faixa etária: *60+*
 Local: *Memor Recanto da Pompulha*
 Data: *29/06/24* Horário: *14 as 17:00hs*
 Responsável: *Adriano*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Emilia B. Silva</i>	<i>75</i>
2	<i>Maecion</i>	<i>80</i>
3	<i>Agda Ferrara</i>	<i>89</i>
4	<i>Claudenli Rocha de Silva</i>	<i>43 -</i>
5	<i>Deide G.</i>	<i>74</i>
6	<i>Gláucia Louza</i>	<i>62</i>
7	<i>Maria Nilda G.</i>	<i>66</i>
8	<i>Antônio Bord.</i>	<i>65</i>
9	<i>Selaste Jordana</i>	<i>69</i>
10	<i>Alexandre L.</i>	<i>60</i>
11	<i>Francine M. de Souza</i>	<i>60</i>
12	<i>[Signature]</i>	<i>61</i>
13	<i>[Signature]</i>	<i>54 -</i>
14	<i>Rosmary de Souza Silva</i>	<i>48 -</i>
15	<i>[Signature]</i>	<i>60</i>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina: *[Signature]* *[Signature]*



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailes Pentagrama na Maturidade / Estrela D'Alva

Faixa etária: 60+

Local: Clube Mama Recanto da Pampulha

Data: 29/06/24 **Horário:** 14 às 17:00hs

Responsável: Adriano

	ASSINATURA	IDADE
1	Wagner S/A	64
2	Daymarc Martins Silva	59 -
3	Antonia	72
4	Maria Inês Souza	65
5	Aracis Rosek 69	67
6	Luciana Sardenim Rocha	60
7	Vitoria Cristina	22 -
8	Elieni	60
9	Marli de Lourdes Gonçalves Solo	51 -
10	Milene	30 -
11		
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável pela oficina:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



Av. João César de Oliveira, 1275 - Eldorado, Contagem - MG, 32315-040, Brasil
Network: 4 de jun. de 2024 14:30:16 BRT

Helder Francisco
Recreação – Nacional – 17/06/2024

ALTERAÇÃO LIDA (ING) LASER

Comp 018 Banco 104 Agência 2940 Conta 03002817-3 Série AAA Cheque nº 300241 C3 1 RS # 2.800,00 #

Pague por este cheque a quantia de Dois mil e oitocentos reais e centavos acima

a Natamair Procopio da Silva ou a sua ordem

Contagem, 16 de julho de 20 24

CAIXA

ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II
CNPJ/CPF 16.684.664/0001-57

JOAQUIM DE OLIVEIRA, MG
AV JOAO C DE OLIVEIRA, 3397
CONTAGEM - MG
CONFECCAO - 04/24

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2023

