



## **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 endereço a Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso, CEP: 32.140-610, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu Presidente Senhor **Paulo Roberto da Silva**, Carteira de Identidade sob o registro RG M-3.357.869, inscrito no CPF sob o número 653.986.026-91, doravante denominado **CONTRATANTE, JAQUELINE APARECIDA COELHO KERN**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **52.711.820/0001-95**, com sede **RUA REFINARIA GABRIEL PASSOS, n° 539, Bairro PETROLANDIA, CEP 32.072-270**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado, **JAQUELINE APARECIDA COELHO KERN**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **051.056.866-16**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

1. Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços especializados em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (oficinas de esporte, lazer, cultura, inclusão social, economia produtiva, atividades educacionais e sócio educacionais; desenvolver atividades com criatividades e técnicas diversas), mobilização social (acompanhar o desenvolvimento das atividades ministradas; promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola e trabalho), cursos, palestras, oficinas temáticas, seminários de capacitação buscando a qualificação para o mercado profissional.
2. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$65,00 (sessenta e cinco reais) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
  - a. O período mensal máximo permitido é de 32 (Trinta e duas) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 2.080,00 (Dois mil e oitenta reais);
  - b. O Valor ajustado se dá em razão das horas aulas trabalhadas e oficinas ministradas, devendo a CONTRATADA apresentar mensalmente à CONTRATANTE cronograma de atividades executadas e respectivos dias e horários de execução, além das listas de presença e fotos comprobatórias.
3. Para os meses em que a prestação de serviço não for realizada de forma integral pela CONTRATADA, será feito o rateio na razão do total de horas devidas no mês, subtraídas as não prestadas.
4. A CONTRATADA compromete-se a realizar as oficinas da melhor forma possível para garantir a execução das atividades previstas a que foi contratado, de acordo com as orientações da CONTRATANTE, sob pena de encerramento do contrato.
5. Este contrato vigorará por 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura.

6. As partes podem em comum acordo, encerrar o contrato devendo apenas comunicar previamente sua intenção.
7. A CONTRATADA autoriza a CONTRATANTE a fazer uso gratuito do nome e da imagem do profissional em sites ou materiais publicitários da OSC 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.
8. Fica eleito o foro da comarca de Contagem para discutir quaisquer controvérsias sobre o presente contrato.
9. 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.

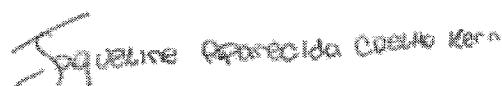
Contagem, 01 de abril de 2024.



PAULO ROBERTO DA SILVA

Associação dos Moradores do Bairro Novo

Progresso II - AMONP



JAQUELINE APARECIDA COELHO KERN

CNPJ: 52.711.820/0001-95

TESTEMUNHAS:



Nome: José Reni de Oliveira

CPF: 041.295.690-19



Nome: Rafael Rodrigues Costa Passos

CPF: 01.066.356-97

## **JAQUELINE APARECIDA COELHO KERN**

*Data de Nascimento: 06/08/2005*

*Endereço: Rua Refinaria Gabriel Passos, n.º 539, Petrolândia, Contagem-MG*

*E-mail: Jaquelinekern2.6.26@gmail.com*

*Contato: 31 99687-7054*

### ***ESCOLARIDADE***

*Ensino médio completo*

### ***CURSOS COMPLEMENTARES***

*Aprendizagem em Vendas -SENAC*

*Período de 01/09/2021 a 23/06/2022*

### ***EXPERIÊNCIA***

*Empresa: Serviço Social da Indústria*

*Cargo: Assistente Administrativo*

*Setor: Suprimentos*

*Atividades Desenvolvidas: Compras, contratos, registro de Pontos dos empregados, pagamentos, negociação com cliente, Sistema ERP, controle de patrimônio.*

### ***OBJETIVO***

*Gostaria de fazer parte do quadro de funcionários dessa empresa, onde eu possa crescer profissionalmente de forma produtiva para o grande desenvolvimento dessa organização.*

## **PESQUISA DE MERCADO**

*Contagem, 12 de março de 2024.*

**JAQUELINE APARECIDA COELHO KERN**  
E-mail: Jaquelinekern2.6.26@gmail.com  
Contato: 31 99687-7054

*Associação dos moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP  
CNPJ: 16.684.664/0001-57  
Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso II – Contagem – MG / 32.140-610*

### **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

<i>Serviço</i>	<i>Atividade</i>	<i>Valor</i>
<i>Oficineiro</i>	<i>Socioeducativo educacionais e culturais (Esporte, lazer, cultura e inclusão social)</i>	<i>R\$ 2.080,00</i>

*Jaqueleine Aparecida Coelho Kern*  
**JAQUELINE APARECIDA COELHO KERN**

*Rua Refinaria Gabriel Passos, n.º 539, Petrolândia, Contagem-MG*



MUNICÍPIO DE  
**CAÇAPAVA**



## **Secretaria de Saúde prorroga prazo para credenciamento de oficineiros e instrutores para o CAPS**

08/12/2023 às 11h20



@prefeituradecacapava  
www.cacapava.sp.gov.br

TUDO O QUE A  
PREFEITURA FAZ  
FAZ POR VOCÊ.

MUNICÍPIO DE  
**CAÇAPAVA**

08/12/2023

A Prefeitura de Caçapava, por meio da Secretaria de Saúde, prorrogou o prazo para o credenciamento de oficineiros e instrutores interessados em efetuar atividades terapêuticas aos usuários dos equipamentos de Saúde Mental CAPS – Centro de Atenção Psicossocial (CAPS AD, CAPS II e CAPS Infanto Juvenil). Os interessados podem entregar a documentação até o dia **13 de dezembro**.

O local da entrega também mudou e será agora no Postão (Rua Professor João Batista Ortiz Monteiro, 345 – Vila Antônio Augusto Luiz).

O Portal da Prefeitura utiliza cookies para melhorar a sua experiência, de acordo com a nossa [Política de Privacidade](#), ao continuar navegando, você concorda com estas condições.

[Continuar](#)

Podem se credenciar pessoas físicas para a prestação de serviços em Artesanato (arte em tecido, arte em arranjos e flores, arte em velas e sabonetes, costura criativa, crochê, fuxico, pintura em madeira), Atividades de Expressões Artísticas (arte em barro, desenho livre, pintura em tela, grafite, fotografia), Artes Cênicas (teatro e arte circense), Práticas Corporais (atividades físicas, relaxamento, alongamento, dança, jogos e brincadeiras) e Música (atividades rítmicas, canto, introdução a instrumentos musicais), de modo a atender o cronograma de atividades da Secretaria Municipal de Saúde.

O proponente deve ter idade mínima de 18 anos, completados até o final do prazo de inscrição do edital e precisam comprovar experiência mínima de dois anos de atuação na área pretendida, sob pena de serem automaticamente desclassificados, caso não comprovem.

Os profissionais com ensino superior farão jus a uma remuneração de R\$ 80,00 a hora/aula e os profissionais com ensino médio e experiência comprovada na área pretendida receberão R\$ 50,00 hora/aula.



Os interessados deverão apresentar, no Postão, dentro de envelope lacrado e identificado como “PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA - CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO DESENVOLVIMENTO DE OFICINAS TERAPEUTICAS - CHAMAMENTO PÚBLICO/ CREDENCIAMENTO Nº 002/SMS/2023”, a seguinte documentação:

Cópia simples do RG, CPF e título de eleitor do proponente, cópia, legível, do PIS/PASEP do proponente ou técnico, indicação de conta bancária, ficha de cadastro, currículo do proponente, projeto para a oficina em questão, em sua área de atuação, definindo a faixa etária a que se destina.

O projeto deverá ser apresentado, de forma clara e objetiva, contemplando os seguintes itens, na respectiva ordem: Nome do Projeto; Faixa etária a que se destina; Justificativa; Objetivos gerais e específicos e Conteúdo programático.

O prazo final para a entrega da documentação necessária será de 20 dias a contar da data de publicação do edital (3 de outubro).

Os critérios para a contratação, os detalhes do processo, bem como os anexos que precisam ser preenchidos para o processo, encontram-se disponíveis **NESTE** **LINK** ([https://ecrie.com.br/sistema/conteudos/arquivo/a\\_25\\_\(](https://ecrie.com.br/sistema/conteudos/arquivo/a_25_()





Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

FUNDADA EM 15/07/1973

CNPJ: 16.684.664/0001-57 MATRIZ CNPJ: 16.684.664/0002-38 FILIAL

Contagem, 15 de Maio de 2024.

## JUSTIFICATIVA

A Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - AMONP, através de seu presidente Paulo Roberto da Silva vem informar que:

A Nota Fiscal de número 1, em nome de Jaqueline Aparecida Coelho Kern, portador do CNPJ 52.711.820/0001-95, prestou serviço atendendo o termo de colaboração 001/2024. Na descrição da NF, aparece a informação Mais Cidadania equivocada referente ao nome da parceria devido erro de digitação.

Sem mais para o momento.

ASSOCIACAO  
DOS  
MORADORES DO  
BAIRRO NOVO  
PROGRESSO:16  
684664000157

Assinado digitalmente por ASSOCIAÇÃO  
DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO  
PROGRESSO:16684664000157  
ND: C=BR, S=MG, L=CONTAGEM, O=  
ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ  
A1, OU=AR\_7CERT CERTIFICADOS  
DIGITAIS, OU=Videoconferencia, OU=  
40013731000199, CN=ASSOCIAÇÃO  
DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO  
PROGRESSO:16684664000157  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.08.12 10:50:42-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

---

**PAULO ROBERTO DA SILVA**

Presidente da OSC

Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - AMONP



SECRETARIA MUNICIPAL  
DE DIREITOS HUMANOS  
E CIDADANIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM - SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

**DADOS DO EXECUTOR**

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso

CNPJ: 16.684.664/0001-5

## DADOS DO PROGRAMA

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

Nº do Termo de ( )Fomento ou (x)Colaboração: 001/2021

Regional: *India*

Núcleo

Oficina: Oficina de formação cidadã- Afeto e comunidade

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JAQUELINE APARECIDA SOUZA - 100

Horário das oficinas: 14:00 às 16:00h

Coordenadas

Mês: ABRIL

Ano: 202

**RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS**

25	MARIA HELENA CRUZ OLIVEIRA	65			P		P	P	P	P						1
26	MARIA APARECIDA DE JESUS	67		P												4
27	MARIA DAS GRAÇAS LOPES	78			P											1
29	MARIA DE FATIMA CAETANO FERNANDES	69			P						P					2
30	MARIA DE LOURDES COSTA	65					P									1
31	MARIA DO CARMO DA SILVA	64			P											1
32	MARIA DO ROSARIA SOUZA	65									P					1
33	MARIA FRANCISCA MATHEUS DE FREITAS	73					P	P					P			2
34	MARIA GOMES REIS	68														1
35	MARIA LUCIENE DE AMARAL SILVA	62					P									1
36	MARIA LUIZA BARBOSA	75								P						1
37	MARIA ODETE SOARES	75										P				1
38	MARIA OTILIA DE SOUZA	63								P			P			1
39	MARIA ROSA MARTINS	76	P				P			P						3
40	MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	69								P						1
41	MARIA SIQUEIRA CRUZ	62								P						1
42	MARICE TEREZA DE FREITAS	65				P										1
43	MARLENE MARIA MALAQUIAS	65	P							P						2
44	ONOFRA PEREIRA	62								P			P			1
45	OTILIA OLIVEIRA DE SOUSA	70				P	P			P						3
46	RAIMUNDA AMANCIO TEREZINHA	66	P				P			P						3
47	ROSALINA GOMES DA SILVA	67											P			1
48	SIMONE CORSINO DOS SANTOS	65					P									1
49	SONIA THEREZA	63								P						1
50	TEREZA DE LIMA ROCHA	72				P						P				1
51	VANDERLINDA JESUS CRUZ	73								P						1
52	VERA LUCIA MARIA ALVES COSTA	66	P						P							2

O Total de presenças lançadas deve estar de acordo com o total de assinaturas contidas na lista de presença - Relacione o total de presenças no mês:

76

Ao assinar a presente Lista de Frequencia 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 do Coordenador:

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO) | Todos os nomes solicitados neste documento deve ser preenchidos de maneira completa.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

<b>TERMO:</b> 001/2024	
<b>LOCAL/REGIONAL:</b> <i>Unede</i>	<b>MÊS / ANO:</b> Abril/2024
<b>ATIVIDADE:</b> Oficina de formação cidadã- Afeto e comunidade	
<b>NOME DO OFICINEIRO (A):</b> Jaqueline Aparecida Coelho Kern	
<b>DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS</b>	03,05,10,12,17,19,24 e 26 – 2h de oficina
<b>ATIVIDADES REALIZADAS</b>	<p>13:00 às 13:30– Organização da sala de oficina e materiais</p> <p>13:30 às 14:00 – Acolhimento usuários</p> <p>14:00 às 16:00 – Oficina de formação cidadã</p> <p>16:00 às 16:30 – Lanche</p> <p>16:30 às 17:00 – Organização sala/materiais</p>
<b>RELATÓRIO</b>	Em uma roda foi abordado junto aos participantes o assunto de uma forma bem generosa, iniciamos deixando que cada um falasse de seus anseios com relação a afetividade e da importância de tal sentimento nas relações comunitárias, havendo assim, um fortalecimento dos laços sociais.

**DATA DA ENTREGA:** 30/04/2024

**RESPONSÁVEL:** *Jaqueline Aparecida Coelho Kern*

FUNDADA EM 15/07/1973 - CNPJ: 16.684.664/0001-57



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202405141644ef11b447d93

**Data e Hora:** 14/05/2024 às 10:44:06

**Valor:** R\$ 2.080,00

**Origem**

**Nome:** ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II

**CPF/CNPJ:** 16.684.664/0001-57

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** 52711820 J A C KERN

**CPF/CNPJ:** 52.711.820/0001-95

**Instituição:** BANCO INTER

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvintoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492