



Chave de Acesso da NFS-e  
3162922225119778000014200000000007724078264236207



Número da NFS-e  
77  
Número da DPS  
98

Competência da NFS-e  
30/06/2024  
Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
12/07/2024 16:42:37  
Data e Hora da emissão da DPS  
12/07/2024 16:42:37

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.197.780/0001-42	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 51.197.780 ODAIR JOSE DE BARCELOS		E-mail -	
Endereço IMPERADOR DOM PEDRO II, 238, IMPERADOR		Município São Joaquim de Bicas - MG	CEP 32920-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 16.684.664/0001-57	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II		E-mail -	
Endereço GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO		Município Contagem - MG	CEP 32140-610

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

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
Código de Tributação Nacional 12.13.01 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, e...			
Descrição do Serviço Produção de eventos, e entretenimento com músicas e equipamentos para realização de bailes, Referente ao mês de Junho de 2024, Termo de Colaboração: 001/2024 Bailes realizados: 6 Shows Raphael e seus Teclados			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 2.400,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.400,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

OBJETO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 15/07/24  
16.10670442  
16.19778457

## **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 **ODAIR JOSE DE BARCELO**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **51.197.780/0001-42**, com sede a AV IMPERIAL DOM PEDRO, 238, IMPERADOR, CEP: 32.230-551, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada pelo Senhor **ODAIR JOSE DE BARCELO**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro M5235742, inscrita no CPF sob o nº 630.459.236-15, 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 conterá 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**

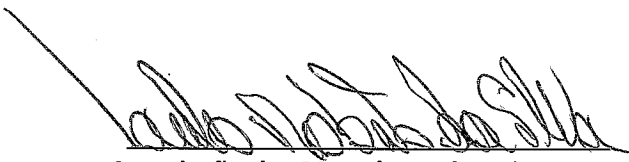
7.1 Este contrato vigorará a partir da data de sua assinatura, iniciando-se em 01 de março de 2024, e a data de término em 28 fevereiro de 2025.

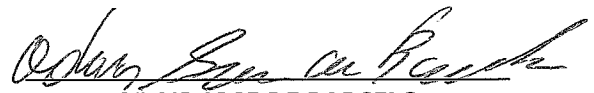
#### **CLÁUSULA OITAVA: Do foro**

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

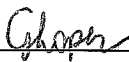
8.2 E por estarem inteiramente de acordo com as condições aqui estipuladas, lavrou-se o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo efeito, assinado pelas partes e testemunhas.

Contagem, 01 de março de 2024.


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

  
**ODAIR JOSE DE BARCELO**  
CNPJ: 51.197.780/0001-42

Testemunha:

  
\_\_\_\_\_  
CPF: 14993433611

Testemunha:

  
\_\_\_\_\_  
CPF: 10262905620

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

Razão social: Paulo Cesar Batista 32009038649

Nome fantasia: BATISTA & CIA

CNPJ: 48.314.783/0001-04

Contato: 31 99611-7550

## ORÇAMENTO

Empresa: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

Endereço: Goncalves Dias, 320

CNPJ 16.684.664/0001-57

Descrição	Quantidade	Valor unitário por bailão(R\$)	Valor total (R\$)
Produção de eventos com música e equipamentos para realização de bailões.	1	400,00	400,00
TOTAL:			R\$ 400,00

Contagem, 26/02/2024



Assinatura do responsável pela empresa

**ROMILDO RIBEIRO DO CARMO**

**CNPJ: 26.400.649/0001-93**

**Telefone: (31)99786-0886**

**Nome Artístico**

**ROH RIBEIRO**

**Proposta**

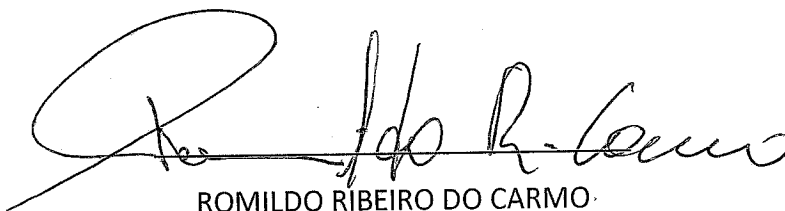
A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Atividade: Produção de eventos e entretenimento com músicas e equipamentos para realização dos bailes 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

190

Atividade: Badminton

Faixa etária: 60+

Local: EBL Maria Lolas

Data: 05/06/2024 Horário: 14:00 as 17:00

Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Justino</u>	<u>92</u>
2	<u>Ezequias Dias</u>	<u>88</u>
3	<u>José Maria Maria Rodrigues</u>	<u>66</u>
4	<u>Monica Feres Feres</u>	<u>98</u>
5	<u>Yeni Rolfo / WARR</u>	<u>76</u>
6	<u>Tomás Miguel de Silva</u>	<u>56</u>
7	<u>Gláucia Plácidio de Pontes</u>	<u>77</u>
8	<u>Priscilla de Jesus</u>	<u>77</u>
9	<u>Luzia Pereira do Nascimento</u>	<u>76</u>
10	<u>Reginaldo RODRIGUES</u>	<u>59</u>
11	<u>Maria Conceição</u>	<u>83</u>
12	<u>Priscilla</u>	<u>83</u>
13	<u>Fidelina dos Santos Souza</u>	<u>69</u>
14	<u>[Signature]</u>	<u>56</u>
15	<u>João Batista de Almeida</u>	<u>79</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:** *EBI Manoel Lamas*

**Data:** *05/06/2024*      **Horário:** *14:00 às 17:00*

**Responsável:** *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Milda J. ...</i>	<i>79</i>
2	<i>Minion ...</i>	<i>62</i>
3	<i>Pol ...</i>	<i>61</i>
4	<i>Manoel F. ...</i>	<i>70</i>
5	<i>Solomena P. ...</i>	<i>80</i>
6	<i>Francisco ...</i>	<i>81</i>
7	<i>Dorice ...</i>	<i>85</i>
8	<i>Jose ...</i>	<i>78</i>
9	<i>Marlene ...</i>	<i>79</i>
10	<i>Maria ...</i>	<i>60</i>
11	<i>Abraão ...</i>	<i>73</i>
12	<i>João ...</i>	<i>68</i>
13	<i>João ...</i>	<i>74</i>
14	<i>Jose ...</i>	<i>66</i>
15	<i>Antônio ...</i>	<i>76</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:** *[Assinatura]*

**Coordenador:** *[Assinatura]*



### LISTA DE PRESEÇA

Atividade: <i>Baulo</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>EBV Maria Lamas</i>		
Data: <i>05/06/2024</i>		Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Rafael</i>		
	<b>ASSINATURA</b>	<b>IDADE</b>
1	<i>Somário Silva</i>	<i>71</i>
2	<i>Suely Colunga</i>	<i>67</i>
3	<i>Wagner</i>	<i>62</i>
4	<i>Sebastião P. Chaves</i>	<i>84</i>
5	<i>Arcelina</i>	<i>86</i>
6	<i>Maria Silva</i>	<i>75</i>
7	<i>Agripino Ambrósio</i>	<i>80</i>
8	<i>Chel</i>	<i>64</i>
9	<i>Mora Martin</i>	<i>94</i>
10	<i>Donacil dos Santos</i>	<i>80</i>
11	<i>Rafael Silva</i>	<i>74</i>
12	<i>Maria do Socorro</i>	<i>87</i>
13	<i>Dej</i>	<i>70</i>
14	<i>Eva Augusta Silva Reis</i>	<i>79</i>
15	<i>Amerlito de Saiz</i>	<i>78</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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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>		



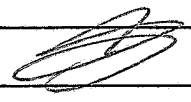
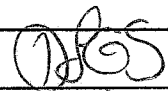
### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailão</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>EBV Manoel Lopes</i>	
Data: <i>05/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Rafael</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
<b>1</b>	<b>IDADE</b>
<i>1</i>	<i>69</i>
<i>2</i>	<i>74</i>
<i>3</i>	<i>69</i>
<i>4</i>	<i>67</i>
<i>5</i>	<i>78</i>
<i>6</i>	<i>84</i>
<i>7</i>	<i>71</i>
<i>8</i>	<i>70</i>
<i>9</i>	<i>74</i>
<i>10</i>	<i>60</i>
<i>11</i>	<i>68</i>
<i>12</i>	<i>73</i>
<i>13</i>	<i>77</i>
<i>14</i>	<i>71</i>
<i>15</i>	<i>60</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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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>



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

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailão</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>EBV Mário Elias</i>		
Data: <i>05/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>	
Responsável: <i>Rafael</i>		
	<b>ASSINATURA</b>	<b>IDADE</b>
1	<i>Levírio</i>	<i>74</i>
2	<i>Maria de Lourdes</i>	<i>84</i>
3	<i>Osvaldo</i>	<i>69</i>
4	<i>Marcio Moreira do Nascimento</i>	<i>69</i>
5	<i>Buacema do Silva Fardes</i>	<i>77</i>
6	<i>Alma Maria</i>	<i>72</i>
7	<i>Amal Soares de Costa</i>	<i>80</i>
8	<i>Rosário Foz</i>	<i>68</i>
9	<i>Raimundo Parreira</i>	<i>72</i>
10	<i>Antônio Geraldo dos Santos</i>	<i>85</i>
11	<i>Luiz da Foz</i>	<i>77</i>
12	<i>Maria do Carmo</i>	<i>85</i>
13	<i>Aldir messias</i>	<i>82</i>
14	<i>Jaci S. Ferreira</i>	<i>76</i>
15	<i>Genésio do Amorante Dias</i>	<i>71</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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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: <i>Bairão</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>EBV / Morais Louas</i>	
Data: <i>05/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Rafael</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
	<b>IDADE</b>
1	<i>[Signature]</i> 74
2	<i>[Signature]</i> 55 -
3	<i>[Signature]</i> 80
4	<i>[Signature]</i> 80
5	<i>[Signature]</i> 82
6	<i>[Signature]</i> 85
7	<i>[Signature]</i> 77
8	<i>[Signature]</i> 74
9	<i>[Signature]</i> 69
10	<i>[Signature]</i> 72
11	<i>[Signature]</i> 75
12	<i>[Signature]</i> 71
13	<i>[Signature]</i> 71
14	<i>[Signature]</i> 89
15	<i>[Signature]</i> 74
<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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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: *Bailô*  
 Faixa etária: *60+*  
 Local: *EBJ Mário Louro*  
 Data: *05/06/2024* Horário: *14:00 às 17:00*  
 Responsável: *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>EVANDRO SABINO GUIMARÃES</i>	<i>84</i>
2	<i>Domício Demétrio Galvão</i>	<i>93</i>
3	<i>José Cláudio Soares</i>	<i>72</i>
4	<i>José Feres</i>	<i>82</i>
5	<i>Maria Fereira da Rocha</i>	<i>75</i>
6	<i>Maria José de Jesus</i>	<i>85</i>
7	<i>Cerolino da Conceição</i>	<i>84</i>
8	<i>Margarida Juvenal de Macedo</i>	<i>77</i>
9	<i>Weslinda Honório da Silva</i>	<i>67</i>
10	<i>Lucho Roberto Rangelho</i>	<i>77</i>
11	<i>Helio Jete Melin</i>	<i>72</i>
12	<i>Socorro</i>	<i>64</i>
13	<i>Márcia Jansen de Santos</i>	<i>80</i>
14	<i>Maria de Lourdes Silva</i>	<i>71</i>
15	<i>Santúlia do Perro</i>	<i>71</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: *[Assinatura]*  
 Coordenador: *[Assinatura]*



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

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Baila*

Faixa etária: *60+*

Local: *Ebd Maria Luvas*

Data: *05/06/2024* Horário: *14:00 as 17:00*

Responsável: *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Johanna Menezes</i>	<i>65</i>
2	<i>Fonse Benedita</i>	<i>75</i>
3	<i>meire</i>	<i>54</i> ✓
4	<i>Lucia Maria Noll</i>	<i>73</i>
5	<i>Josani Muniz</i>	<i>75</i>
6	<i>Getuliana Gomes B. Pereira</i> <i>77</i>	<i>77</i>
7	<i>Zilvia</i>	<i>72</i>
8	<i>maria L. Faria</i>	<i>59</i> ✓
9	<i>Leonilda S. Santiago</i>	<i>77</i>
10	<i>Elvira Maria O. Ferreira</i>	<i>80</i>
11	<i>GERALDO GONCALVES DA SILVA</i>	<i>80</i>
12	<i>João Batista</i>	<i>80</i>
13	<i>Angelina PEDER. M. R. D. P. P.</i>	<i>73</i>
14	<i>Deleina Pereira da Silva</i>	<i>80</i>
15	<i>maria da Conceição Miranda Cardoso</i>	<i>90</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:

Coordenador:



**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: Baile  
 Faixa etária: 60+  
 Local: EBV Maria Luiza  
 Data: 05/06/2024 Horário: 14:00 as 17:00  
 Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Handwritten Signature]</i>	72
2	<i>[Handwritten Signature]</i>	64
3	<i>[Handwritten Signature]</i>	75
4	<i>[Handwritten Signature]</i>	66
5	<i>[Handwritten Signature]</i>	75
6	<i>[Handwritten Signature]</i>	73
7	<i>[Handwritten Signature]</i>	77
8	<i>[Handwritten Signature]</i>	63
9	<i>[Handwritten Signature]</i>	70
10	<i>[Handwritten Signature]</i>	73
11	<i>[Handwritten Signature]</i>	74
12	<i>[Handwritten Signature]</i>	75
13	<i>[Handwritten Signature]</i>	64
14	<i>[Handwritten Signature]</i>	75
15	<i>[Handwritten Signature]</i>	89

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: *[Handwritten Signature]*  
 Coordenador: *[Handwritten Signature]*



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Baila</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>EBI Maria Loures</i>	
Data: <i>05/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>
Responsável: <i>Rafael</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
<b>IDADE</b>	
1	<i>Duque de Bragança</i>
2	<i>Manuel Costa</i>
3	<i>Halei Barbosa de Souza</i>
4	<i>Maria Aparecida Araújo</i>
5	<i>Leucene Lima</i>
6	<i>Zenilda de Souza</i>
7	<i>AHIRAN REGO</i>
8	<i>PAULINO DAS</i>
9	<i>Suzana S</i>
10	<i>M de Lourdes</i>
11	<i>Belem</i>
12	<i>Traci Teixeira</i>
13	<i>Mercades Paula de Lima</i>
14	<i>Antônio José Oliveira</i>
15	<i>João dos Reis</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"> <li>◦ Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>◦ Prestação de contas.</li> </ul> <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>[Assinatura]</i>
Coordenador:	<i>[Assinatura]</i>



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailão*

Faixa etária: *60+*

Local: *EBI Mário Louas*

Data: *05/06/2024* Horário: *14:00 as 17:00*

Responsável: *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Francisco A. C.</i>	<i>64</i>
2	<i>Dario</i>	<i>47</i>
3	<i>Sebastiana Rosa Lima</i>	<i>79</i>
4	<i>Dalva Fernandes</i>	<i>65</i>
5	<i>Leandro de Ribeiros</i>	<i>80</i>
6	<i>Diomir B de Moraes</i>	<i>83</i>
7	<i>[Signature]</i>	<i>43</i>
8	<i>[Signature]</i>	<i>47</i>
9	<i>[Signature]</i>	<i>69</i>
10	<i>JOSÉ P. P. N. F. O.</i>	<i>79</i>
11	<i>[Signature]</i>	<i>84</i>
12	<i>Maria das Graças</i>	<i>41</i>
13	<i>Maria Barbara</i>	<i>45</i>
14	<i>Mario da Cunha de Souza</i>	<i>65</i>
15	<i>[Signature]</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:

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



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailow*

Faixa etária: *60+*

Local: *EBV Mais Povos*

Data: *05/06/2024* Horário: *14:00 às 17:00*

Responsável: *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Maria de Lourdes Mendes</i>	<i>67</i>
2	<i>Estelita Gonçalves</i>	<i>75</i>
3	<i>Yvaceana</i>	<i>71</i>
4	<i>Alfredo</i>	<i>80</i>
5	<i>Wesley Gomes Barbosa</i>	<i>810</i>
6	<i>Marilene Pereira</i>	<i>84</i>
7	<i>Jaqueline da Costa</i>	<i>5/5</i>
8	<i>Constantino</i>	<i>72</i>
9	<i>Zadira</i>	<i>76</i>
10	<i>Elisabeth de Jesus</i>	<i>57</i>
11	<i>Raimundo C. Santuniro</i>	<i>78</i>
12	<i>Zelia Maria de Almeida</i>	<i>72</i>
13	<i>Patricia Antônia S.</i>	<i>69</i>
14	<i>Marcos P. Pires Costa</i>	<i>56</i>
15	<i>Jaqueline Robinson</i>	<i>79</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: *Barão*

Faixa etária: *60+*

Local: *EBI Morais Louas*

Data: *05/06/2024* Horário: *14:00 as 17:00*


Responsável: *Rafael*

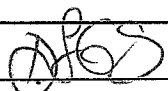
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Maria Elza Ferreria</i>	<i>71</i>
2	<i>Shirley Paulino</i>	<i>66</i>
3	<i>Letarina Almeida Oliveira</i>	<i>25</i>
4	<i>Jackson J. de Oliveira</i>	<i>56</i>
5	<i>Cezarina Luiza de Silva</i>	<i>75</i>
6	<i>Antonio Soares</i>	<i>63</i>
7	<i>Corina Fernandes - L.P.</i>	<i>78</i>
8	<i>Diana <del>Soares</del></i>	<i>80</i>
9	<i>Fandei Gilola</i>	<i>76</i>
10	<i>Graciano</i>	<i>71</i>
11	<i>Edson Venato de Brito</i>	<i>76</i>
12	<i>Aracizina das G. Goncalves</i>	<i>70</i>
13	<i>William de Souza F. V.</i>	<i>60</i>
14	<i>Antonio</i>	<i>84</i>
15	<i>Vanola Maria</i>	<i>76</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: 

Coordenador: 



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Boitas*

Faixa etária: *60+*

Local: *EBI Moris Louros*

Data: *05/06/2024* Horário: *14:00 as 17:00*

Responsável: *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Eustáquio</i>	<i>67</i>
2	<i>Maria Cândida do Amaral Lopes</i>	<i>65</i>
3	<i>[Signature]</i>	<i>55</i>
4	<i>[Signature]</i>	<i>66</i>
5	<i>Sebastião Lopes Dias</i>	<i>84</i>
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

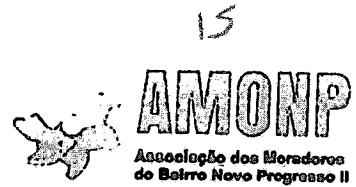
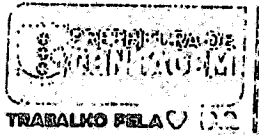
Ao assinar a presente Lista de Presença, o Titular dos Dados, ou, se menor, seu responsável legal, autoriza a AMONP a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados pessoais preenchidos neste termo, para as seguintes finalidades:

- 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]*



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Paulão  
 Faixa etária: 60+  
 Local: Quil Palmares  
 Data: 02/06/2024 Horário: 14:00 às 17:00  
 Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Arildo Souza Alves</u>	<u>78</u>
2	<u>Pedro José dos Santos (não assina)</u>	<u>63</u>
3	<u>Marcia Alves de Souza</u>	<u>64</u>
4	<u>Leopoldo dos Santos</u>	<u>78</u>
5	<u>Paula da Vianna</u>	<u>68</u>
6	<u>Benjamin Alves de Melo</u>	<u>67</u>
7	<u>Benilda Alves de Melo</u>	<u>87</u>
8	<u>Raimunda Goulart Pereira</u>	<u>67</u>
9	<u>Helio Freitas Soares</u>	<u>63</u>
10	<u>Antônio Romário dos Santos</u>	<u>67</u>
11	<u>Adriano Pereira</u>	<u>67</u>
12	<u>Guarapa</u>	<u>63</u>
13	<u>[Signature]</u>	<u>65</u>
14	<u>Edson dos Santos</u>	<u>60</u>
15	<u>[Signature]</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:

- o Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;
- o 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  
**AMONP**  
 Associação dos Moradores  
 do Bairro Novo Progresso II

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailão</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Luiz Galvão</i>	
Data: <i>07/06/2024</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00.</i>
Responsável: <i>Rafael.</i>	
ASSINATURA	IDADE
1 <i>Maria Helena de M.</i>	<i>67</i>
2 <i>Maria das Dores Santos Carden</i>	<i>73</i>
3 <i>Adelino Ferreira</i>	<i>77</i>
4 <i>Cereteza de Souza</i>	<i>61</i>
5 <i>Paulo V. Cabral</i>	<i>66</i>
6 <i>Marcia da Penha</i>	<i>40</i>
7 <i>Arismundo Gomes G. Gomes</i>	<i>71</i>
8 <i>Sônia Maria Vieira</i>	<i>68</i>
9 <i>Arrozimanda G. Gonçalves</i>	<i>70</i>
10 <i>Irani Leal F. P.</i>	<i>65</i>
11 <i>Leônia Cal deir. Dires</i>	<i>62</i>
12 <i>Germano Germano</i>	<i>67</i>
13 <i>Alcides de Feres</i>	<i>71</i>
14 <i>Irani de Fátima</i>	<i>69</i>
15 <i>Encucio Diniz</i>	<i>60</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"> <li>○ Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>○ Prestação de contas.</li> </ul> <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: Grailão  
 Faixa etária: 60+  
 Local: Espaço Bom Viver de Iz. Pedraes  
 Data: 07/06/2024 Horário: 14:00 às 17:00 Hs.  
 Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	66
2	<i>Aria Pereira Marques</i>	70
3	<i>matinala Santos</i>	72
4	<i>[Signature]</i>	81
5	<i>Maria Aparecida de Freitas Joistao</i>	65
6	<i>Selma de Assis Santos (Mãe)</i>	74
7	<i>Ailton de ASSIS</i>	66
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:

- o Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;
- o 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: Quilômetro Palhares  
 Data: 02/06/2024 Horário: 14:00 às 17:00.  
 Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Sandra C. Oliveira</u>	<u>56</u> -
2	<u>Wallyson Souto</u>	<u>54</u> -
3	<u>Maíra Rocha</u>	<u>57</u> -
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: [Assinatura]

Coordenador: [Assinatura]



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Prélio</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Sede</i>	
Data: <i>11/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Amor</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
	<b>IDADE</b>
1	<i>Fernice Consolidação Silva</i>
2	<i>Aparelida Yambulada</i>
3	<i>Miriam</i>
4	<i>Marcio</i>
5	<i>Silviana Dias da Costa</i>
6	<i>Eli Silva</i>
7	<i>Leina Antonia S</i>
8	<i>Angela Maria da M. Acosta</i>
9	<i>Isabela</i>
10	<i>Sergio Brito</i>
11	<i>Leandro Araújo</i>
12	<i>Jose Manoel</i>
13	<i>Silvestre Lopes Dias</i>
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:

Coordenador:



15  
**AMONP**  
Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Banco</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>Sede</i>		
Data: <i>12/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>	
Responsável: <i>Arival</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Emília Maria da Silva</i>	<i>80</i>
2	<i>Milda</i>	<i>80</i>
3	<i>Cezarina Luíza da Silva</i>	<i>75</i>
4	<i>Antônio</i>	<i>72</i>
5	<i>Silvino Fúria Neto</i>	<i>69</i>
6	<i>Edson do</i>	<i>84</i>
7	<i>AB</i>	<i>60</i>
8	<i>Nelson A. de</i>	<i>65</i>
9	<i>Aracilma</i>	<i>84</i>
10	<i>Geraldo</i>	<i>87</i>
11	<i>Silvino</i>	<i>82</i>
12	<i>Maria Lucia</i>	<i>69</i>
13	<i>João da Costa</i>	<i>81</i>
14	<i>BOA F</i>	<i>60</i>
15	<i>Maria Auleadora</i>	<i>80</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: <ul style="list-style-type: none"><li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li><li>• Prestação de contas.</li></ul> 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>[Assinatura]</i>		
Coordenador: <i>[Assinatura]</i>		



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Reunião</i>	
Faixa etária: <i>Coat</i>	
Local: <i>Coat</i>	
Data: <i>12/10/2014</i>	Horário: <i>14:00 as 19:00</i>
Responsável: <i>Marta</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
	<b>IDADE</b>
1	<i>Antonio Jesus dos Santos</i> 79
2	<i>Antônio de Jesus</i> 80
3	<i>Paulo Roberto</i> 71
4	<i>Maria das Graças</i> 74
5	<i>Neziza Maria</i> 71
6	<i>José Roberto de Jesus</i> 75
7	<i>Rosalva B. V.</i> 73
8	<i>Antonio B.</i> 90
9	<i>Jilzele Gonçalves Alexandrina</i> 91
10	<i>Maria Ameladora Gomes</i> 48
11	<i>Edson R.</i> 77
12	<i>Rita Rosa</i> 69
13	<i>Osvaldo Barbosa</i> 66
14	<i>Zilma de Jesus</i> 77
15	<i>Maria da Conceição Miranda Cardoso</i> 90
<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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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: *Paulão*

Faixa etária: *Cost*

Local: *Sede*

Data: *12/06/24* Horário: *14:00 as 17:00*

Responsável: *Mabed*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Meire</i>	<i>55</i>
2	<i>EVANDRO SARBINO GUIMARÃES</i>	<i>84</i>
3	<i>JACI S. Pereira</i>	<i>76</i>
4	<i>Roberto Renato Louro</i>	<i>72</i>
5	<i>Damaris Domingues Sobrinho</i>	<i>93</i>
6	<i>Jose F. Mendy</i>	<i>82</i>
7	<i>Agenor Alves pereira</i>	<i>79</i>
8	<i>Antônio Teodoro de</i>	<i>72</i>
9	<i>Alcides de Jesus de</i>	<i>75</i>
10	<i>Osvaldo A. Costa</i>	<i>68</i>
11	<i>Jaques de Costa</i>	<i>77</i>
12	<i>Marcos Pereira dos Santos</i>	<i>70</i>
13	<i>Marcos</i>	<i>80</i>
14	<i>João Custódio da Silva</i>	<i>79</i>
15	<i>Maria Teresa do Rêgo</i>	<i>75</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 PRESENÇA

Atividade: <i>Paulista</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>qda.</i>	
Data: <i>11/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Antônio</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
	<b>IDADE</b>
1	<i>Sirani Aparecida</i> 56
2	<i>João Carvalho</i> 75
3	<i>João da Silva Neto</i> 66
4	<i>Yago Pereira de S</i> 71
5	<i>Suzana S</i> 59
6	<i>Maria de Fátima dos Santos</i> 65
7	<i>Romário de S</i> 89
8	<i>Cláudia de S</i> 67
9	<i>Josefa Bossedon do Noroeste</i> 71
10	<i>FRANCISCO A.L</i> 64
11	<i>Geralda</i> 69
12	<i>Marcia de Jesus Mazzinghy de Souza</i> 71
13	<i>Antonia Borges Lima</i> 69
14	<i>Geralda Magela da Silva</i> 83
15	<i>Eleson de S</i> 60
<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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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>



13  
**AMONP**  
Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Enfite</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>700de</i>		
Data: <i>12/06/24</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>	
Responsável: <i>Dabiel</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Ana Maria</i>	<i>73</i>
2	<i>Elizabete Pereira da S.B</i>	<i>72</i>
3	<i>Maria das Graças</i>	<i>73</i>
4	<i>Godão Geruim Barbosa</i>	<i>81</i>
5	<i>Miriam José de Azevedo</i>	<i>62</i>
6	<i>Mari Coelho MORAIS</i>	<i>76</i>
7	<i>Bernofia F. A. B.</i>	<i>77</i>
8	<i>Maria Sibka</i>	<i>70</i>
9	<i>José Dias</i>	<i>66</i>
10	<i>Marilene G. Azevedo</i>	<i>48</i>
11	<del><i>[Signature]</i></del>	<del><i>55</i></del>
12	<i>Marli de Matos Diniz</i>	<i>71</i>
13	<i>Sirival Diniz</i>	<i>71</i>
14	<i>Antônio Venâncio dos Santos</i>	<i>67</i>
15	<i>Paula Helena P. V. Ribeiro</i>	<i>67</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"><li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li><li>• Prestação de contas.</li></ul> <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>		



14  
**AMONP**  
Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Paralela</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>Sala</i>		
Data: <i>12/06/2014</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>	
Responsável: <i>Aluísio</i>		
ASSINATURA		IDADE
1	<i>Vitor José Zamboni</i>	<i>64</i>
2	<i>Augusta Soares</i>	<i>64</i>
3	<i>Zélia Maria de Almeida</i>	<i>72</i>
4	<i>[Signature]</i>	<i>69</i>
5	<i>Manuel Gomes</i>	<i>66</i>
6	<i>André C. Oliveira</i>	<i>56 -</i>
7	<i>Helio</i>	<i>63</i>
8	<i>João Roberto Soares</i>	<i>87</i>
9	<i>[Signature]</i>	<i>73</i>
10	<i>Nelinda da Silva</i>	<i>71</i>
11	<i>Raimundo C. Catruivo</i>	<i>78</i>
12	<i>Maria Ester Peçam</i>	<i>65</i>
13	<i>João Martins</i>	<i>74</i>
14	<i>João [Signature]</i>	<i>79</i>
15	<i>Marcos do Brasil</i>	<i>46</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"><li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li><li>• Prestação de contas.</li></ul> <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>Publão</i>	
Faixa etária: <i>00+</i>	
Local: <i> sede</i>	
Data: <i>12/10/2024</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Mabel</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
<b>IDADE</b>	
1	<i>[Signature]</i>
2	<i>Maria da Conceição de Oliveira</i>
3	<i>Vilma Sílvia</i>
4	<i>[Signature]</i>
5	<i>ALIRAN REGO</i>
6	<i>Stalico Ferreira</i>
7	<i>[Signature]</i>
8	<i>[Signature]</i>
9	<i>[Signature]</i>
10	<i>Dario Faria</i>
11	<i>[Signature]</i>
12	<i>Maria T. Braga</i>
13	<i>maria Ferreira de Oliveira</i>
14	<i>Maria</i>
15	<i>Jadis</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"> <li> Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li> Prestação de contas.</li> </ul> <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>Parlão</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>Sede</i>		
Data: <i>12/06/2019</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>	
Responsável: <i>Rafael</i>		
ASSINATURA		IDADE
1	<i>Maria dos Prazeres Alves</i>	<i>73</i>
2	<i>João Luiz Alves</i>	<i>72</i>
3	<i>Yolanda Mendes</i>	<i>65</i>
4	<i>Flairson do Brasil</i>	<i>74</i>
5	<i>Dionísio B. de Inocêncio</i>	<i>83</i>
6	<i>Liliana de Souza</i>	<i>79</i>
7	<i>Gelestran G. Chaves</i>	<i>84</i>
8	<i>Roberto Santiago</i>	<i>70</i>
9	<i>João Faria Moura</i>	<i>88</i>
10	<i>Francisco Roberto Fereira</i>	<i>62</i>
11	<i>Walter João Bordin</i>	<i>MO</i>
12	<i>Luiz T. Pereira</i>	<i>76</i>
13	<i>Adriano C. Vitor</i>	<i>79</i>
14	<i>Sander Soares</i>	<i>78</i>
15	<i>Maria do N. Figueiredo</i>	<i>75</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"><li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li><li>• Prestação de contas.</li></ul> <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>[Assinatura]</i>		
Coordenador: <i>[Assinatura]</i>		



15  
**AMONP**  
Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Reunião</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>Sede</i>		
Data: <i>12/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>	
Responsável: <i>Antônio</i>		
ASSINATURA		IDADE
1	<i>Marcelina de Jesus</i>	<i>82</i>
2	<i>Márcia Barbosa de Souza</i>	<i>78</i>
3	<i>Zelice</i>	<i>72</i>
4	<i>[Signature]</i>	<i>71</i>
5	<i>Veriz Luciane de Souza</i>	<i>77</i>
6	<i>Jesus Alves da Silva</i>	<i>89</i>
7	<i>Flávia Helena C. Lima</i>	<i>82</i>
8	<i>JOSE GEMALDO</i>	<i>74</i>
9	<i>Jose Roberto Gomes</i>	<i>80</i>
10	<i>Marcio Moura do Nascimento</i>	<i>69</i>
11	<i>Antonio Custapuro Santos</i>	<i>60</i>
12	<i>Alexandre Magalhães</i>	<i>82</i>
13	<i>Wendel Maria</i>	<i>76</i>
14	<i>[Signature]</i>	<i>71</i>
15	<i>Graciana do Gito Machado</i>	<i>77</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"><li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li><li>• Prestação de contas.</li></ul> <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>Balões</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>Sede</i>		
Data: <i>12/06/24</i>	Horário: <i>14:00</i> a <i>17:00</i>	
Responsável: <i>Rosael</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Gerolamo da Bonificação</i>	<i>84</i>
2	<i>Beolana</i>	<i>83</i>
3	<i>Maria Joana R.</i>	<i>76</i>
4	<i>Beolana</i>	<i>58</i>
5	<i>Maria de Lourdes</i>	<i>84</i>
6	<i>Gonçalo de Amarante Dias</i>	<i>77</i>
7	<i>Santinha do Ferrão</i>	<i>71</i>
8	<i>Letícia Fonseca</i>	<i>78</i>
9	<i>Francisco de Santos</i>	<i>77</i>
10	<i>Augusto de Oliveira</i>	<i>83</i>
11	<i>Emília B. Silva</i>	<i>75</i>
12	<i>Rosalino Mota</i>	<i>80</i>
13	<i>Raimundo Paraciras</i>	<i>79</i>
14	<i>Maria Moreira Coelho</i>	<i>81</i>
15	<i>Deividson de Souza</i>	<i>80</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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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>[Assinatura]</i>		
Coordenador: <i>[Assinatura]</i>		



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Balão*

Faixa etária: *60+*

Local: *Sede*

Data: *12/06/2019* Horário: *14:00 às 17:00*

Responsável: *Daniel*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>João Luiz Filho</i>	<i>81</i>
2	<i>Penha Amosa de Melo</i>	<i>77</i>
3	<i>Edite dos Santos Siqueira</i>	<i>77</i>
4	<i>Albertina Marje</i>	<i>70</i>
5	<i>Pela Maria</i>	<i>73</i>
6	<i>Mercedes Paula de Lima</i>	<i>69</i>
7	<i>Alinda Perpétua</i>	<i>77</i>
8	<i>Sara Lúcia</i>	<i>82</i>
9	<i>Ysa Urrutia</i>	<i>60</i>
10	<i>Peterson H da Silva</i>	<i>61</i>
11	<i>Jamali Gilda</i>	<i>76</i>
12	<i>ANTONIO SOARES</i>	<i>63</i>
13	<i>Eva D. Silva</i>	<i>75</i>
14	<i>Maria</i>	<i>68</i>
15	<i>Cláudia Gerolamo Goulart</i>	<i>69</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]*



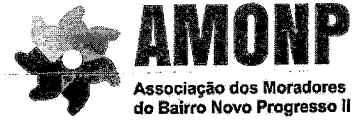
## LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Páteo</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Grande</i>	
Data: <i>12/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Antônio</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
	<b>IDADE</b>
1	<i>Antonio Geraldo dos Santos</i> 85
2	<i>Maria do Carmo Ferreira</i> 85
3	<i>Ionice dos Santos</i> 76
4	<i>Ordealina</i> 65
5	<i>Santinho Moreira Sio</i> 66
6	<i>De e Rosário</i> 70
7	<i>Luiseia Inama Mota Fausua</i> 71
8	<i>Espedito Moreira Santos</i> 66
9	<i>Daimundo Reis de Araujo</i> 79
10	<i>Agostinho de Souza Queiroz</i> 78
11	<i>Leandro</i> 87
12	<i>Blumen 50.5 P. Pintora</i> 85
13	<i>Jose Alton</i> 80
14	<i>Sauvadio</i> 73
15	<i>Blumen</i> 73
<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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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>Sede</i>		
Data: <i>12/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>	
Responsável: <i>Maíra</i>		
	<b>ASSINATURA</b>	<b>IDADE</b>
1	<i>Landira Moura</i>	<i>89</i>
2	<i>Antônio Ferreira</i>	<i>85</i>
3	<i>Maria Eunice</i>	<i>62</i>
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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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: Baileão

Faixa etária: 60+

Local: Big Shopping

Data: 18/06/24 Horário: 14:00 as 17:00

Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>gildo de o sa</u>	<u>62</u>
2	<u>Ana Maria Vieira</u>	<u>67</u>
3	<u>Inay Vieira</u>	<u>81</u>
4	<u>Zilda José da Silva</u>	<u>60</u>
5	<u>José Miguel</u>	<u>73</u>
6	<u>Rosário José</u>	<u>80</u>
7	<u>Dr. Francisco de Sá</u>	<u>70</u>
8	<u>Antônio Soares</u>	<u>68</u>
9	<u>Agnes Susana</u>	<u>69</u>
10	<u>João Geraldo da Silva</u>	<u>82</u>
11	<u>Elisabete</u>	<u>83</u>
12	<u>Gloria Bernadete Alves</u>	<u>74</u>
13	<u>Maria da Aparecida de Jesus</u>	<u>66</u>
14	<u>Valdete Severina da Silva</u>	<u>73</u>
15	<u>Mário José</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: [Signature]

Coordenador: [Signature]

**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: Bailão  
 Faixa etária: 60+  
 Local: Big Shopping  
 Data: 18/06/24 Horário: 14:00 as 17:00  
 Responsável: Raíael

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Antônio Melo</u>	<u>68</u>
2	<u>Elia da Rocha</u>	<u>81</u>
3	<u>Edgard</u>	<u>40</u>
4	<u>Sumara</u>	<u>97</u>
5	<u>Egymia Dias</u>	<u>78</u>
6	<u>Josep Pinto</u>	<u>79</u>
7	<u>Carlos Rafael Cortes Vilas Boas</u>	<u>62</u>
8	<u>Franci Aparecida</u>	<u>56</u>
9	<u>Helio de Freitas Soares</u>	<u>63</u>
10	<u>Maria Bárbara da Silva</u>	<u>40</u>
11	<u>Marienei Rolim</u>	<u>65</u>
12	<u>Suzete Fonseca</u>	<u>78</u>
13	<u>Geruza Berguer Costa</u>	<u>64</u>
14	<u>Edna</u>	<u>75</u>
15	<u>Maria Barbosa</u>	<u>64</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: 18/06/24 Horário: 14:00 as 17:00  
 Responsável: Rafael

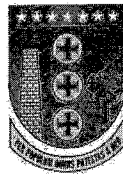
	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Benedita S. Maya</u>	<u>72</u>
2	<u>Maria de Lourdes</u>	<u>84</u>
3	<u>Alusa dos Santos &amp; Dina</u>	<u>75</u>
4	<u>Tralena</u>	<u>78</u>
5	<u>Benício</u>	<u>71</u>
6	<u>Guimundes Jose</u>	<u>76</u>
7	<u>Leizete Diniz</u>	<u>74</u>
8	<u>Dur Telina C. Lima</u>	<u>77</u>
9	<u>Benedto do Rosario Jolly</u>	<u>81</u>
10	<u>Manoel F. Mendonça</u>	<u>70</u>
11	<u>Ala Medeiros do. Machado</u>	<u>71</u>
12	<u>Telma</u>	<u>69</u>
13	<u>Agostinho A. V. Moraes</u>	<u>78</u>
14	<u>João Carlos de Brito</u>	<u>71</u>
15	<u>Cláudia Gomes</u>	<u>60</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: <i>Bailão</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>Big Shopping</i>		
Data: <i>18/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>	
Responsável: <i>Rafael</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Maria do Carmo de Souza Pimenta</i>	<i>62</i>
2	<i>Julia Marcelina</i>	<i>69</i>
3	<i>Rita Rosa</i>	<i>80</i>
4	<i>Wildo</i>	<i>76</i>
5	<i>ESPANINADA</i>	<i>72</i>
6	<i>Wanda Corpeiro</i>	<i>78</i>
7	<i>Clara Agnina de Lencas</i>	<i>63</i>
8	<i>Celia B. mãe</i>	<i>68</i>
9	<i>Maria José Mota</i>	<i>73</i>
10	<i>Paula dos Reis</i>	<i>77</i>
11	<i>Isaac Alves</i>	<i>69</i>
12	<i>Felício Maria</i>	<i>69</i>
13	<i>Antonio Santo</i>	<i>69</i>
14	<i>Sônia Maria Vieira</i>	<i>69</i>
15	<i>Joiceia Nunes de Oliveira</i>	<i>70</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"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <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: Bailão  
 Faixa etária: 60+  
 Local: Big Shopping  
 Data: 18/06/24 Horário: 14:00 as 17:00  
 Responsável: Rafael

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Genaelia maria</u>	<u>79</u>
2	<u>Farnice Consolacao Silva</u>	<u>79</u>
3	<u>Maria do carmo</u>	<u>74</u>
4	<u>Wanda silveira</u>	<u>48</u>
5	<u>Maria Maíll</u>	<u>60</u>
6	<u>Priscila Jurela Silva</u>	<u>72</u>
7	<u>Altaíre Redolibeiro</u>	<u>77</u>
8	<u>Zora Justino</u>	<u>76</u>
9	<u>Rosângela M</u>	<u>69</u>
10	<u>Galileia Barros de A.</u>	<u>69</u>
11	<u>Marcia</u>	<u>80</u>
12	<u>Fernando</u>	<u>63</u>
13	<u>Somara</u>	<u>29</u>
14	<u>Nayde</u>	<u>82</u>
15	<u>Silvestre G. Jesus</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: [Signature]  
 Coordenador: [Signature]

**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: <i>Bailão</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Big Shopping</i>	
Data: <i>18/06/24</i>	Horário: <i>14:00 as 17:00</i>
Responsável: <i>Rafael</i>	
ASSINATURA	IDADE
<i>[Signature]</i>	<i>58</i>
<i>[Signature]</i>	<i>66</i>
<i>[Signature]</i>	<i>70</i>
<i>[Signature]</i>	<i>76</i>
<i>[Signature]</i>	<i>65</i>
<i>[Signature]</i>	<i>63</i>
<i>[Signature]</i>	<i>77</i>
<i>[Signature]</i>	<i>76</i>
<i>[Signature]</i>	<i>73</i>
<i>[Signature]</i>	<i>67</i>
<i>[Signature]</i>	<i>60</i>
<i>[Signature]</i>	<i>68</i>
<i>[Signature]</i>	<i>66</i>
<i>[Signature]</i>	<i>72</i>
<i>[Signature]</i>	<i>72</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 PRESENÇA

Atividade: Baileão

Faixa etária: 60+

Local: Big Shopping

Data: 18/06/24 Horário: 14:00 as 17:00

Responsável: Raquel

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Osvaldo Sato</u>	<u>85</u>
2	<u>Emilia R. Silva</u>	<u>75</u>
3	<u>Cláudia Geraldo Goulart</u>	<u>42</u>
4	<u>Diloliva dos Santos Souza</u>	<u>69</u>
5	<u>Alberikua Marje</u>	<u>70</u>
6	<u>Conceição Pedras</u>	<u>58</u>
7	<u>Patricia</u>	<u>61</u>
8	<u>Alícia Gomes de</u>	<u>80</u>
9	<u>Maria Solima Gargolins</u>	<u>65</u>
10	<u>Luiz Carlos V. F. P.</u>	<u>60</u>
11	<u>Luiz Carlos V. F. P.</u>	<u>64</u>
12	<u>Francisco</u>	<u>68</u>
13	<u>Arabela R. da Silva</u>	<u>60</u>
14	<u>Moniz de Sá</u>	<u>85</u>
15	<u>Marcos Vinícius Costa</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: *18/06/24* Horário: *14:00 as 17:00*

Responsável: *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	<i>76</i>
2	<i>[Signature]</i>	<i>60</i>
3	<i>Mário Perinbo</i>	<i>67</i>
4	<i>Maria Babel dos Santos</i>	<i>82</i>
5	<i>[Signature]</i>	
6	<i>[Signature]</i>	
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]*



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

3

**LISTA DE PRESENÇA**

**Atividade:** *Bolões de maturidade*

**Faixa etária:** *60+*

**Local:** *luz das artes*

**Data:** *21-06*      **Horário:** *14:00 às 17:00*

**Responsável:** *[Signature]*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	<i>72</i>
2	<i>Elizabeth Romualdo</i>	<i>67</i>
3	<i>Maria da Conceição Santos</i>	<i>66</i>
4	<i>Stanley Alves Neto</i>	<i>58</i>
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14	<i>[Signature]</i>	
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]* *Rafael*



**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: *Balões de maturidade*

Faixa etária: *60+*

Local: *ceu obs artes*

Data: *21/06* Horário: *14:00 as 17:00*

Responsável: *[Signature]*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	<i>74</i>
2	<i>Walter José</i>	<i>83</i>
3	<i>Antonio Geraldo dos Santos</i>	<i>85</i>
4	<i>Yago Peres de Sth</i>	<i>71</i>
5	<i>[Signature]</i>	<i>49</i>
6	<i>Emilia dequesi Tereza Eduardo</i>	<i>64</i>
7	<i>Raimonda Parreiras Tavares</i>	<i>72</i>
8	<i>[Signature]</i>	<i>74</i>
9	<i>[Signature]</i>	<i>67</i>
10	<i>[Signature]</i>	<i>68</i>
11	<i>[Signature]</i>	<i>43</i>
12	<i>[Signature]</i>	<i>82</i>
13	<i>[Signature]</i>	<i>71</i>
14	<i>[Signature]</i>	<i>43</i>
15	<i>[Signature]</i>	<i>76</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]* *Rafael*

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

10

**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: *Bailão Contagem e/ou Maturidade / Nacional*

Faixa etária: *60+*

Local: *Quadra da Toriba*

Data: *27/06/24* Horário: *14 as 17:00hs*

Responsável: *[Signature]* *Rafael*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Francisca de Sales Souza</i>	<i>71</i>
2	<i>Aline Gomes dos Santos</i>	<i>36 -</i>
3	<i>Vanilda de Souza Costa</i>	<i>97</i>
4	<i>Elzabeth Sueira Vidal</i>	<i>54 -</i>
5	<i>Francisco</i>	<i>70</i>
6	<i>Maria do Carmo de Souza Pimenta</i>	<i>62</i>
7	<i>Maria Barbosa</i>	<i>64</i>
8	<i>Joel Santos</i>	<i>72</i>
9	<i>Adelina</i>	<i>75</i>
10	<i>Roberto Jorge Garcia</i>	<i>55 -</i>
11	<i>Elben Henrique Garcia</i>	<i>45 -</i>
12	<i>Dalio Faria</i>	<i>49</i>
13	<i>Alzair Batista da O. Outra</i>	<i>62</i>
14	<i>Gerarda</i>	<i>69</i>
15	<i>VITO RAMOS DOSILVA</i>	<i>50 -</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: Balão Contagem na Maturidade  
 Faixa etária: 60+  
 Local: Quadrado da Touca  
 Data: 27/06/24 Horário: 14 as 17:00 hs  
 Responsável: [Assinatura]

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Estreia Greire Coelho</u>	<u>79</u>
2	<u>Eunice Greire Coelho</u>	<u>73</u>
3	<u>Marta da Silva Muniz</u>	<u>87</u>
4	<u>Marcia de Jesus Meij Silveira</u>	<u>70</u>
5	<u>Roberto Gomes da Silva Junior</u>	<u>77</u>
6	<u>Antônio Geraldo dos Santos</u>	<u>85</u>
7	<u>Dionaci Ferreira</u>	<u>85</u>
8	<u>Raimunda Carneiras</u>	<u>72</u>
9	<u>Maria Moreira</u>	<u>71</u>
10	<u>[Assinatura]</u>	<u>73</u>
11	<u>Terezinha</u>	<u>80</u>
12	<u>[Assinatura]</u>	<u>88</u>
13	<u>[Assinatura]</u>	<u>73</u>
14	<u>Vania</u>	<u>69</u>
15	<u>[Assinatura]</u>	<u>82</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 Pontagem e/ou Maturidade*  
 Faixa etária: *60+*  
 Local: *Quadra da Terça*  
 Data: *27/06/24* Horário: *14 as 17:00hs*  
 Responsável: *[Signature]*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Maeli de Sousa Portugal</i>	<i>67</i>
2	<i>[Signature]</i>	<i>60</i>
3	<i>[Signature]</i>	<i>74</i>
4	<i>[Signature]</i>	<i>60</i>
5	<i>Geralda Ferreira dos Santos Lima</i>	<i>64</i>
6	<i>Gonçalves Manoel do Rêgo</i>	<i>69</i>
7	<i>Domingos de Araujo Costa</i>	<i>87</i>
8	<i>[Signature]</i>	<i>73</i>
9	<i>Feliza Francisco Rocha</i>	<i>69</i>
10	<i>SILVANA VAZ DE JESUS</i>	<i>53 -</i>
11	<i>MARCELIANO</i>	<i>59. -</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]* *[Signature]*

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

14

**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: <i>Bailão Pentágono na Malvinidade / Nacional</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>Quilombo da Trilha</i>	
Data: <i>27/06/24</i>	Horário: <i>14 as 17:00hs</i>
Responsável: <i>[Signature]</i>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Neide Nunes</i>	<i>72</i>
2	<i>Nelson de Souza</i>	<i>90</i>
3	<i>Murilo</i>	<i>81</i>
4	<i>SÔNIA</i>	<i>77</i>
5	<i>Páidio F Barbosa</i>	<i>75</i>
6	<i>C. J. de Francisco Redondo de Aguiar</i>	<i>79</i>
7	<i>Alci Ernaneiro da Silva</i>	<i>63</i>
8	<i>Elzira</i>	<i>57</i> —
9	<i>Raimundo Renato de Faria</i>	<i>76</i>
10	<i>Rua Maria Aurea</i>	<i>73</i>
11	<i>Alfonso de Siqueira</i>	<i>76</i>
12	<i>[Signature]</i>	<i>82</i>
13	<i>Maria Terezinha</i>	<i>84</i>
14	<i>Antonio</i>	<i>71</i>
15	<i>[Signature]</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]* *[Signature]*



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202407151907d0c053d7668

**Data e Hora:** 15/07/2024 às 13:08:10

**Valor:** R\$ 2.400,00

**Origem**

**Nome:** ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** 51.197.780 ODAIR JOSE DE BARCELOS

**CPF/CNPJ:** 51.197.780/0001-42

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

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

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492