

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091217439dee2217d6b

Descrição: Oficineiro

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 12/09/2025 às 14:47:24

Valor: R\$ 1.600,00

Origem

Nome: CENTRO EDU INF MARIA G MARTUCHEL

CPF/CNPJ: 06.067.744/0001-00

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSANGELA APARECIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: ***589076**

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 52548701368

Chave de segurança: NK9KZAWSC1NQ4MNL

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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



Chave de Acesso da NFS-e

3106200225212740700018800000000004625090781633028

Número da NFS-e

46

Competência da NFS-e

31/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/09/2025 11:45:40

Número da DPS

68

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

08/09/2025 11:45:40



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

52.127.407/0001-88

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

52.127.407 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA

E-mail

-

Endereço

ALFINETE, 209, LINDEIA (BARREIRO)

Município

Belo Horizonte - MG

CEP

30690-480

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

06.067.744/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL COMUNITARIO MARIA GERALDA MARTUCHELI

E-mail

-

Endereço

RIO ORENOCO, 725, RIACHO DAS PEDRAS

Município

Contagem - MG

CEP

32280-420

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

001 - Instrução e treinamento, avaliação de conhecimentos de qu...

Local da Prestação

Contagem - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços da atividade recreação, para o Termo de Fomento 024/2025 entre Martucheli x SMDHC. Referente ao mês de Agostos/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Belo Horizonte - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.600,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.600,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | |
|---|-----------------------|
| Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido | |
| <u>ROSANGELA APARECIDA DA SILVA</u> | <u>663831376-2</u> |
| 01º Responsável | CI ou CPF |
| <u>ROSANGELA APARECIDA DA SILVA</u> | <u>132.064.966-10</u> |
| 02º Responsável | CI ou CPF |



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 52.127.407/0001-88 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 11/09/2023 |
| NOME EMPRESARIAL 52.127.407 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | PORTE ME |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | |
| LOGRADOURO R ALFINETE | NÚMERO 209 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 30.690-480 | BAIRRO/DISTRITO LINDEIA (BARREIRO) | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE |
| UF MG | | |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO APARECIDADASILVAROSANGELA@GMAIL.COM | TELEFONE (31) 3382-2346 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/09/2023 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

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

emitido no dia 03/09/2025 às 09:48:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

ROSANGELA APARECIDA DA SILVA

CPF

035.589.076-39

CNPJ

52.127.407/0001-88

Data de Abertura

11/09/2023

Nome Empresarial

52.127.407 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA

Capital Social

1.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

11/09/2023

Endereço Comercial

CEP

30690-480

Logradouro

RUA ALFINETE

Número

209

Bairro

LINDEIA (BARREIRO)

Município

BELO HORIZONTE

UF

MG

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período**

1º período

Início

11/09/2023

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

Ocupação Principal

Professor(a) particular, independente

Atividade Principal (CNAE)

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

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

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

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

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

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ORÇAMENTO

AC CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL COMUNITARIO MARIA GERALDA MARTUCHELI

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Rua Rio Orenoco 725, Novo Riacho, Contagem/MG

Atividade Proposta:

Professora Oficina de Recreação

Atividades:

Realizar atividades de diversão, entretenimento e desenvolvimento infantil através de brincadeiras, jogos e atividades lúdicas. Estas atividades podem incluir jogos de movimento, jogos educativos, artesanato, atividades artísticas, atividades musicais, jogos ao ar livre e atividades de leitura. Estimulando a participação e o desenvolvimento na vida das Crianças.

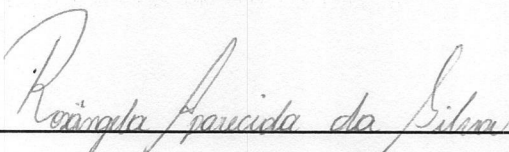
Valor: R\$1.600,00

ROSANGELA APARECIDA DA SILVA

cnpj 52.127.407/0001-88 Microempreendedor Individual (MEI)

ALFINETE, 209, LINDEIA (BARREIRO) Belo Horizonte - MG 30690-480

02-06-2025


Assinatura

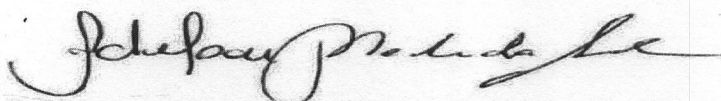
ADELSON MEDEIROS DA SILVA (30.086.864/0001-39) - Informações Gerais da Empresa
Razão Social/Nome Empresarial: ADELSON MEDEIROS DA SILVA
Nome fantasia: COMERCIAL COISA NOSSA
CNPJ: 30.086.864/0001-39
Natureza jurídica: Empresário (Individual)
Porte da empresa: Micro Empresa
Simples Nacional: Optante pelo SIMPLES

AC CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL COMUNITARIO
MARIA GERALDA MARTUCHELI CNPJ: 06.067.744/0001-00
Rua Rio Orenoco 725, Novo Riacho, Contagem/MG

| ITEM | DESCRIÇÃO | QTDE | PR. TOTAL |
|------|--|------|-----------|
| 1 | Realizar atividades de diversão, entretenimento e desenvolvimento infantil através de brincadeiras, jogos e atividades lúdicas. Estas atividades podem incluir jogos de movimento, jogos educativos, artesanato, atividades artísticas, atividades musicais, jogos ao ar livre e atividades de leitura. Estimulando a participação e o desenvolvimento na vida das Crianças. | 1 | 1,750,00 |

VALOR TOTAL: R\$ um mil setecentos e cinquenta reais

Contato celular /zap 31984638002
Rua João Alexanda Pires,1022 Milionários - Barreiro
Belo Horizonte/MG
E-mail adelsonmedeiros@yahoo.com.br
Tipo: MATRIZ ATIVA (desde 02/04/2018)
Data de início da atividade: 02/04/2018 CPF 60430346620



ADELSON MEDEIROS DA SILVA
CPF 604.303.466-20
Diretor

02-06-2025

PROPOSTA COMERCIAL

Radc Serviços LTDA

CNPJ: 08.492.145/0001-69

Endereço Completo: AV. ISRAEL PINHEIRO, 2015 – BAIRRO BRASILIA – SARZEDO/MG

Telefone: : (31) 3555-6359/ 99808-6359

E-mail (comercial): reinaldoangelo@hotmail.com

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 70/2025 DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90013/2025

PROPOSTA COMERCIAL

| ITEM | DESCRIÇÃO | QTDE | PR. TOTAL |
|------|--|------|-----------|
| 1 | Realizar atividades de diversão, entretenimento e desenvolvimento infantil através de brincadeiras, jogos e atividades lúdicas. Estas atividades podem incluir jogos de movimento, jogos educativos, artesanato, atividades artísticas, atividades musicais, jogos ao ar livre e atividades de leitura. Estimulando a participação e o desenvolvimento na vida das Crianças. | 1 | 2.000,00 |

Valor total da proposta 2.000,00

PRAZO DE ENTREGA: Conforme Termo de Referência.

LOCAL DE ENTREGA: Conforme Termo de Referência.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias

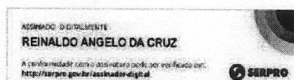
Ag: 4344 C/C:0703-6 OP:003 CAIXA ECONOMICA FEDERAL.

Observações:

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, mão de obras, aluguéis do material, deslocamento, uniforme, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Sarzedo/MG, 02 de junho de 2025.

REINALDO ANGELO DA CRUZ - CPF: 031.667.006-50
RADC SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 08.492.145/0001-69

31 3577-6359/ 31 9808-6359

reinaldoangelo@hotmail.com

AVENIDA ISRAEL PINHEIRO, 2015, BRASÍLIA, SARZEDO/MG CEP 32450-000

ROSÂNGELA APARECIDA DA SILVA

(31) 3382-2346 / (31) 9 87554295

DADOS PESSOAIS

Data de Nascimento: 31/05/1979

Estado Civil: Solteira

Endereço: Rua Risoleta, 128 – Durval de Barros - Ibirité – MG.

CNH: Categoria B

E-mail: aparecidadasilvarosangela@gmail.com

OBJETIVO

Professora de Educação Física

ESCOLARIDADE

Formada em Licenciatura de Educação Física

Instituição: Unicesumar.

Conclusão: 12/2021

Formada em Bacharel em Educação Física

Instituição: Unicesumar

Conclusão: 08/2023

PROJETOS DE ENSINO

- Curso de Elaboração de Projetos de IC
- Mini Atletismo na Escola
- Gestão do tempo e da rotina acadêmica
- Funcional e musculação na academia
- Academia da Cidade: Terceira idade e fortalecimento dos músculos

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- Empresa: **Instituto Martuchelly**

Período: 12/09/23 até a data presente

Cargo: Professora de Educação Física e instrutora de Pilates

- Empresa: **Ceres do Reino**

Período: 29/04/22 a 16/07/23

Cargo: Professora de Educação Física

- Empresa: **Via Pajuçara Transportes**

Período: 10/03/14 a 20/12/19

Cargo: Assistente Administrativo / Atendimento de Ocorrências

- Empresa: **Direcional Transportes**

Período: 10/12/12 a 21 /02/ 2014

Cargo: Auxiliar Administrativo I

- Empresa: **Transpaulo Transportes**

Período: 02/06/12 a 03/12/12

Cargo: Assistente Comercial

CURSO COMPLEMENTAR

- Informática e Liderança - Entidade Promotora: PUC

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEI

CONTRATANTE Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Gerald
Martucheli, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ
06.067.6744.0001.00, com endereço na Rua Rio Orenoco, n. 725, Bairro Riacho das
Pedras, Cidade de Contagem - MG, CEP 32.280.420, e-mail:
institutomartucheli@gmail.com, fone: (31) 9.8741.5804

CONTRATADO: Rosangela Aparecida da Silva, Nome Empresarial – Rosangela
Aparecida da Silva, CNPJ – 52.127.407.0001.88, Endereço Rua Alfinete, nº 209 - B.
Lindeia (Barreiro) – Cidade de Belo Horizonte/MG - CEP: 30.690.480.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente
Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas
condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente:

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação do serviço de Atividades de
Recreação, com valor mensal de R\$ 1.600,00 (Hum Mil e Seiscentos Reais) por 6
horas, em dia e horário previamente agendados.


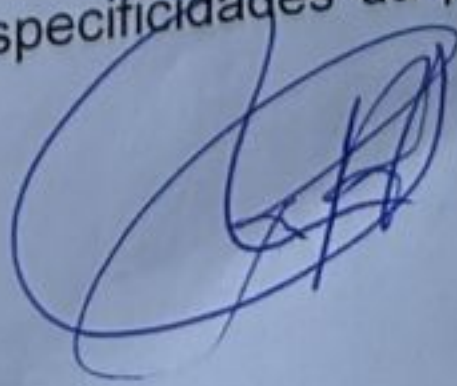
DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 2ª. O CONTRATANTE deverá fornecer ao CONTRATADO todas as
informações necessárias à realização do serviço, devendo especificar os detalhes
necessários à perfeita consecução do mesmo, e a forma de como ele deve ser
entregue.

Cláusula 3ª. O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições
estabelecidas na cláusula 6ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 8ª. É dever do CONTRATADO fornecer ao contratante a cópia do
presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço
contratada.



Cláusula 5ª. O CONTRATADO deverá fornecer Nota Fiscal de Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo CONTRATANTE.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 6ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 1.600,00 (Hum Mil e Seiscentos Reais), por 6 horas, referente aos serviços efetivamente prestados, devendo ser pago em dinheiro ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

DA RESCISÃO IMOTIVADA

Cláusula 7ª. Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer uma das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante, não obstante a outra parte deverá ser avisada previamente por escrito, no prazo de 02 dias.

Cláusula 8ª. Caso o CONTRATANTE já tenha realizado o pagamento pelo serviço, e mesmo assim, requisiar a rescisão imotivada do presente contrato, terá o valor da quantia paga devolvido, deduzindo-se 2% de taxas administrativas.

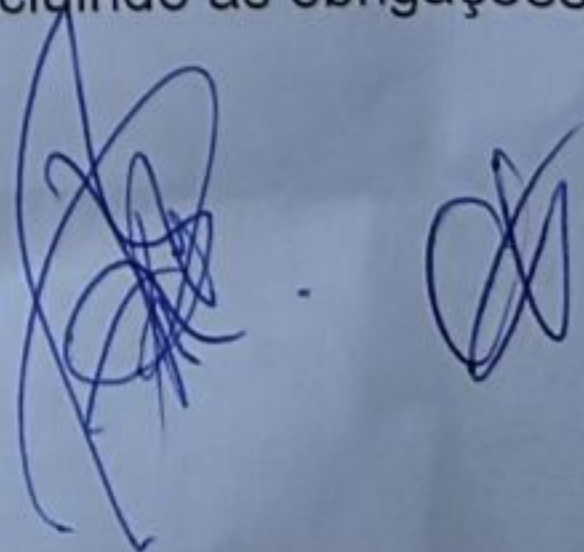
Cláusula 9ª. Caso seja o CONTRATADO quem requeira a rescisão imotivada, deverá devolver a quantia que se refere aos serviços por ele não prestados ao CONTRATANTE, acrescentado de 2% de taxas administrativas.

DO PRAZO

Cláusula 10ª. O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço dentro do prazo estabelecido no plano de trabalho e/ou enquanto estiver em vigência o termo de fomento 024/2025.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11ª. Fica compactuado entre as partes a **total inexistência de vínculo trabalhista entre as partes contratantes**, excluindo as obrigações



previdenciárias e os encargos sociais, não havendo entre CONTRATADO e CONTRATANTE qualquer tipo de relação de subordinação.

Cláusula 12ª. Salvo com a expressa autorização do CONTRATANTE, não pode o CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

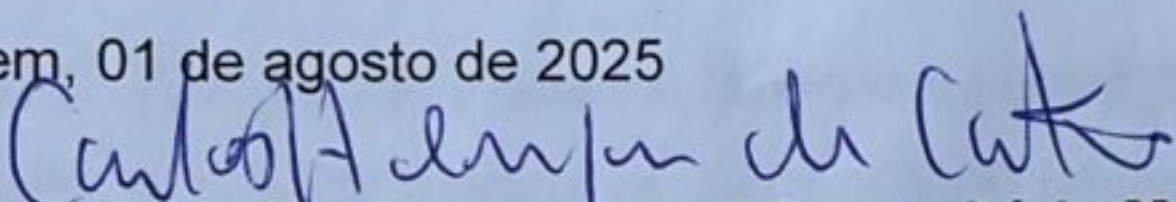
Cláusula 13ª. Este contrato deverá ser registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos.

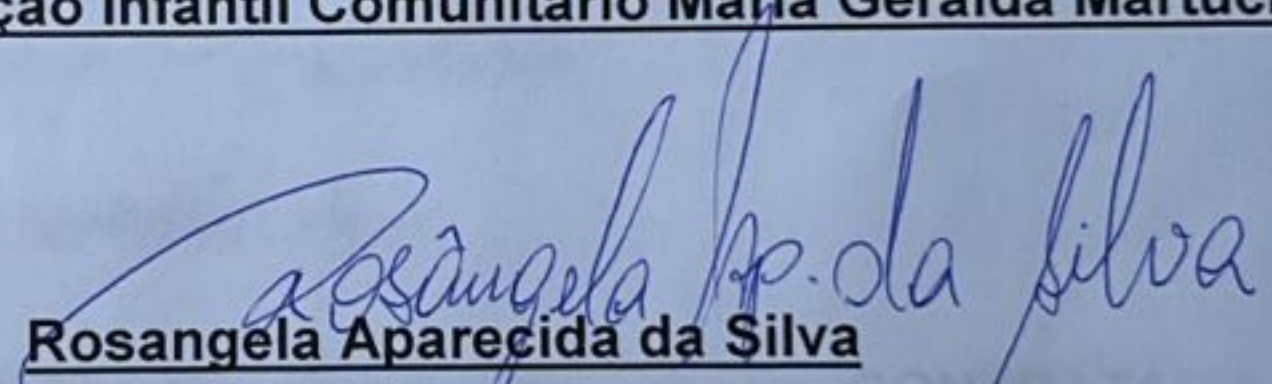
DO FORO

Cláusula 14ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Contagem/MG;

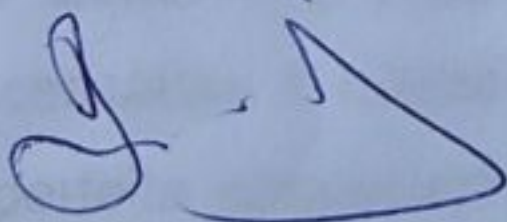
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 01 de agosto de 2025


Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli


Rosângela Aparecida da Silva

Testemunha 1:



Testemunha 2:

Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Rua Rio Orenoco, nº 725 - Bairro Novo Riacho - Contagem/MG

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Colaborador: Rosângela Aparecida da Silva

Cargo: Recreação

Mês de referência: Agosto/2025

Atividades desenvolvidas:

- Houve uma redução significativa na intensidade da dor lombar crônica;
- Diminuição do índice de incapacidade (melhora da qualidade de vida);
- Alunos demonstraram ganhos consideráveis na flexibilidade;
- Melhora do sono.

Contagem, 31 / Agosto / 2025

Rosângela Ap. da Silva

Nome Profissional

Hebe

Nome Coordenador

Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Rua Rio Orenoco, nº 725 - Bairro Novo Riacho - Contagem/MG

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Colaborador: Rosângela Aparecida da Silva

Cargo: Recreação

Mês de referência: Agosto/2005

Atividades desenvolvidas:

• Fortalecimento e Estabilização:

Trabalhei o equilíbrio entre os músculos agonistas e antagonistas, especialmente focando nos músculos do "core" (abdômen e lombar).

• Postura, força, alongamentos e Consciência Corporal:
Exercícios feitos utilizando o peso do próprio corpo (como Burpee, Pontes, agachamentos isométricos e etc...) e por vezes, acessórios como faixas elásticas, bolas suíças, sobre um colchonete.

Contagem, 31 / Agosto / 2005

Rosângela Ap. da Silva

Nome Profissional

Wlebez

Nome Coordenador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Rosângela Aparecida da Silva

CNPJ: 52.127.407/001-88

Dados Projeto Social

Nome: Contagem para todos III

Nº do Termo de (X) Fomento ou () Colaboração: 024/2025

Atividade: Recreação

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Rosângela Aparecida da Silva

Horários das atividades: 20:00 as 22:00

Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luz

Mês: 01/08 a 31/08

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | ATENDIMENTOS | ASSINATURA | |
|--------------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|---------------------------------------|--|
| Dia da semana | | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | | | |
| Nome dos presentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | ANY KAROLINE FERREIRA CAMPOS | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 88 | Any Karoline Campos | |
| 02 | DANIELLE EDUARDA RODRIGUES DOS SANTOS | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Danielle Eduarda Rodrigues dos Santos | |
| 03 | FABIOLA QUEIROZ DA SILVEIRA SANTOS | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Fabiola Queiroz da Silveira Santos | |
| 04 | GUSTAVO FERNANDES MUNIZ DOS SANTOS | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Gustavo Fernandes Muniz dos Santos | |
| 05 | HIGOR RAPHAEL ALVES DE OLIVEIRA | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Higor Raphael Alves de Oliveira | |
| 06 | JULIANA GONÇALVES | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Juliana Gonçalves | |
| 07 | MARIA FERNANDA BATISTA MUNIZ | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Maria Fernanda Batista Muniz | |
| 08 | MARIZA PEREIRA COSTA | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Mariza Pereira Costa | |
| 09 | NAIURY DE FÁTIMA ANDRADE | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Naiury de Fátima Andrade | |
| 10 | RAFAEL DO CAMO RODRIGUES | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 5 | Rafael do Camo Rodrigues | |
| 11 | RAYANE PEREIRA NUNES AMRAL | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 7 | Rayane Pereira Nunes Amral | |
| 12 | WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 6 | Welson Rodrigo da Silva Pereira | |
| 13 | WESLEY DOS REIS FERRAUZI | | | | | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | 6 | Wesley dos Reis Ferrauzi | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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