

Comprovante TEV



Valor	Data
R\$ 450,00	11/06/24 16:06



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

0893 | 003 | 00008503-1

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

ZEUS FITNESS ATIVIDADES AQUATICA

Conta de crédito

0893 | 003 | 00007831-0

Dados da transação

Data de débito

11/06/2024

Código da operação

026014803

Chave de segurança

A7TNLXNM9AFF0QLX

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

11/06/24
Assinatura
Assinamento



DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA
CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

! Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

RECIBO DE ALUGUEL nº 001
TERMO DE FOMENTO 016/2024

MÊS DE REFERÊNCIA:
MAIO/2024

VALOR: R\$ 450,00

CONTRATANTE
Associação Mineira Pró-Vida – AMIPRO
CNPJ: 06.965.821/0001-49

CONTRATADO
Zeus Fitness Atividades Aquáticas
CNPJ: 21.255.462/0001-20

ENDEREÇO DO ESPAÇO LOCADO:
Rua Monsenhor Bicalho, 406 Bairro Eldorado Contagem –MG CEP: 32.310-220

Recebi da **Associação Mineira Pró-Vida – AMIPRO**, CNPJ: **06.965.821/0001-49**, a importância de **R\$450,00** (Quatrocentos e cinquenta reais reais) como pagamento de aluguel das dependências da CONTRATADA (recepção, vestiários, área da piscina, piscina aquecida e equipamentos), e da realização de aulas de Hidroginástica por professor habilitado, para 27 beneficiários do **PROJETO PRÓ-VIDA** referente ao mês de **MAIO DE 2024** (proporcional ao período de 20 a 31/05/24).

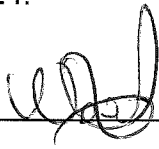
O pagamento foi efetuado através de transferência bancaria da conta da CONTRATANTE para a conta da CONTRATADA, sendo a mesma na CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, Agencia 0893, Conta 7831-0 e Operação 003, através do **TERMO DE FOMENTO 016/2024**.

Para todos os fins de direito, a validade do presente Recibo fica condicionada ao recebimento da transferência acima identificada.

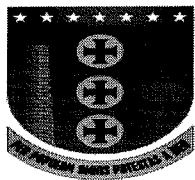
Contagem, 11 de junho de 2024.

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

31/06/24
Weligton
RA Nazareno



WELIGTON GOMES DA SILVA
CPF: 892.475.156-53
DIRETOR – ZEUS FITNESS ATIVIDADES AQUATICAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES / INDIVIDUAL

NOME DO PROJETO: PRÓ-VIDA

NOME DO COLABORADOR: WELINGTON GOMES DA SILVA **CRF: 6505-G**

FUNÇÃO: IINSRTUTOR DE HIDROGINÁSTICA

DATA/ PERÍODO : 20 / 05 / 2024 A 31/05/2024

RELATÓRIO: HIDROGINÁSTICA

- Reunião com cada turma para:
 - informar sobre a importância e os benefícios da hidroginástica
 - informar duração da aula;
 - construir os combinados para o bom desenvolvimento das aulas: assiduidade, pontualidade e comprometimento.
- Realização da atividade:
 - Exercícios de aquecimento e alongamento no início de cada aula.
 - Exercícios com o objetivo de melhorar a capacidade aeróbica, física e motora.
 - Exercícios de relaxamento para encerramento.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

(NOME LEGÍVEL DO COORDENADOR)

PARA: ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA

ASSUNTO: RETORNO SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

**DE : ZEUS FITNESS ATIVIDADES AQUÁTICAS EIRELI -ME CNPJ :
21.255.462/0001-0**

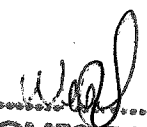
Sra. Raquel Alves Nascimento – Coordenadora

Conforme foi solicitado pela Associação sobre a disponibilização de piscina aquecida , acessórios e dependências para a prática de natação e hidroginástica com instrutor habilitado para ministrar duas aulas semanais, por turma, informo os valores mensais abaixo:

Hidroginástica para adultos e idosos: R\$50,00 (CINQUENTA REAIS) por participante;

Natação para crianças e adultos: R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) por participante.

Atenciosamente,


WELLINGTON GOMES DA SILVA

Contagem, 07 de maio de 2024

21.255.462/0001-20
ZEUS FITNESS ATIVIDADES
AQUÁTICAS EIRELI - ME
Rua Monsenhor Bicalho, n.º 408
Bairro Eldorado - CEP: 32.310-220
CONTAGEM - MG

Maria Dinalva da Silva ME
CNPJ 05764650-0001-27
Rua Sagrada Família ,53
Nossa Senhora do Carmo
CEP 32.015-650
Contagem-MG



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE ALUGUEL – maio /2024
ESPAÇO COM PROFISSIONAL HABILITADO PARA AULAS DE
HIDROGINÁSTICA E NATAÇÃO

Detalhamento: espaço com piscina aquecida, recepção, vestiários, banheiros, equipamentos e acessórios necessários para a prática de HIDROGINÁSTICA E NATAÇÃO com PROFISSIONAL HABILITADO para ministrar aulas para até 80 beneficiários da Associação. Sendo 2 (duas) h/aula semanais para cada turma, em horários a combinar.

Público: Hidroginástica para adultos e idosos;

Natação para crianças e adultos, em horários distintos para cada faixa etária.

Gentileza informar valor para cada participante e modalidade.

NATAÇÃO - 60,00 HIDROGINASTICA - 55,00

Retornar orçamento com CNPJ, endereço . assinatura do responsável e datado.

Raquel Alves Nascimento

Att. Raquel Alves Nascimento - Coordenadora



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE ALUGUEL – maio /2024
ESPAÇO COM PROFISSIONAL HABILITADO PARA AULAS DE
HIDROGINÁSTICA E NATAÇÃO

Detalhamento: espaço com piscina aquecida, recepção, vestiários, banheiros, equipamentos e acessórios necessários para a prática de HIDROGINÁSTICA E NATAÇÃO com PROFISSIONAL HABILITADO para ministrar aulas para até 80 beneficiários da Associação. Sendo 2 (duas) h/aula semanais para cada turma, em horários a combinar.

Público: Hidroginástica para adultos e idosos;

Natação para crianças e adultos, em horários distintos para cada faixa etária.

Gentileza informar valor para cada participante e modalidade.

Hidroginastica 55,00 NATAÇÃO → 65,00

Retornar orçamento com CNPJ, endereço . assinatura do responsável e datado.


HG ESPORTES E LAZER LTDA. - ME

05.912.717/0001-23

HG ESPORTES E LAZER LTDA. - ME

Rua dos Irigós, n.º 559 - Loja

Cidade Jardim Eldorado - CEP: 32.315-120

CONTAGEM - MG

Att. Raquel Alves Nascimento - Coordenadora

Contagem 02 maio 2024

Associação Mineira Pró-Vida – AMIPRO

Avenida José Faria da Rocha, nº 5947 / 3º Andar – B. Eldorado – Contagem/MG

Telefone: (31) 4112-7774 Email: amipro@contagem.mg.gov.br

CONTRATO DE ALUGUEL

CONTRATADA:ZEUS FITNESS ATIVIDADES AQUÁTICAS EIRELI- ME inscrita no CNPJ sob nº 21.255.462/0001-20, com sede na Rua Monsenhor Bicalho, nº 406 – B. Eldorado - Contagem/MG, CEP: 32.310-220, neste ato representado por seu diretor Welington Gomes da Silva, portador do CPF nº 892.475.156-53, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Bicalho, nº 406 – B. Eldorado– Contagem/MG, CEP:32.310-220.

CONTRATANTE:ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA - AMIPRO, inscrita no CNPJ sob nº 06.965.821/0001-49, com sede na Avenida Jose Faria da Rocha, nº 5947/3º andar, Bairro Eldorado - Contagem/MG, CEP: 32.310-210, neste ato representada pelo seu presidente Sr. Joscelito Fernandes de Freitas, brasileiro, portador do CPF nº 514.054.666-34 e RG nº M-2.953.801, residente na Rua Desembargador Jorge Fontana, nº 538/ 2202, B.Belvedere, Belo Horizonte/MG, CEP: 30.320-670.

1 - OBJETO DESTE CONTRATO:

Aluguel da Academia Zeus Fitness Atividades Aquáticas (recepção, vestiários, área da piscina, piscina aquecida, equipamentos e acessórios afins), juntamente com os serviços de um profissional habilitado para a realização de aulas de hidroginástica e de natação para o total de 80 beneficiários da **CONTRATANTE**.

2 – SERVIÇOS

2.1 – A CONTRATADA fornecerá os espaços da recepção, vestiários, área da piscina, piscina aquecida, equipamentos e acessórios para a realização de aulas de hidroginástica para 40 beneficiários adultos e idosos e aulas de natação para 40 beneficiários compreendidos na faixa etária de crianças a adultos.

2.2 –Os horários liberados para a **CONTRATANTE** são segundas e quartas-feiras nos horários de 07:00 às 8:00 ,8:30 às 9:30, 15:00 às 16:00; terças e quintas-feiras nos horários 09:00 às 10:00, 15:00 às 16:00, 17:00 às 18:00 e 19:30 às 20:30, podendo haver, de comum acordo, mudanças de horário para atender a demanda.

2.3 – O(a) BENEFICIÁRIO DA CONTRATANTE deverá respeitar o dia e o horário da atividade matriculada previamente.

3 – REMUNERAÇÃO

3.1 – PAGAMENTO: A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mensalmente, pelo aluguel das dependências e serviços discriminados a importância de R\$50,00 (cinquenta reais) por aluno, para a hidroginástica ou natação.

3.2 – VENCIMENTO: O pagamento deverá ocorrer até o dia 10 de cada mês subsequente, sendo o primeiro pagamento no dia 10/06/24 e assim sucessivamente.

3.3 – ATRASO: O não pagamento no vencimento dos valores estabelecidos no presente contrato sujeitará ao **CONTRATANTE**, independente de notificação judicial as seguintes sanções:

CONTRATO DE ALUGUEL

- a) Juros de mora de 1% ao mês, sobre valor total em atraso, calculado desde o dia seguinte ao vencimento até a data efetiva de pagamento;
- b) Multa no percentual de 2%, devida a partir do dia seguinte ao vencimento, cobrada de uma única vez e calculada sobre o valor em atraso, acrescido das compensações financeiras estabelecidas;
- c) Suspensão automática dos direitos de uso das instalações e da realização das aulas pela **ACADEMIA ZEUS FITNESS**.

4 – RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

4.1 – Garantir à **CONTRATANTE**, durante a vigência do presente contrato, a conservação e manutenção de todos os equipamentos da academia, bem como, a manutenção da piscina e o aquecimento de sua água entre 28º e 30º.

4.2 – Solicitar avaliação física e atestado médico de seu(sua) **BENEFICIÁRIO** antes de iniciar qualquer atividade física e uma reavaliação física periódica e atestado médico a cada 6 meses em casos de atestado emitido por cardiologista e a cada 3 meses por atestado emitido por clínico geral.

4.3 – A responsabilidade da **CONTRATADA** frente à **CONTRATANTE** abrange a disponibilização do espaço e profissional habilitado para hidroginástica e natação. Não abrangem, em nenhuma hipótese, perdas e danos materiais direta ou indiretamente sofridos pelo(a) **CLIENTE** em suas dependências.

5 – RESPONSABILIDADES DOS BENEFICIÁRIOS DA CONTRATANTE

5.1 – Responsabilidade pela correta utilização dos equipamentos da **ACADEMIA ZEUS**, sendo que qualquer danificação pelo(a) **BENEFICIÁRIO** pela má utilização dos equipamentos cabe indenização ou reposição do equipamento dentro das exigências da **ACADEMIA ZEUS**.

5.2 – Apresentar-se para as aulas com trajes de banho adequados à atividade física, e que não será permitido treinar sem o uso da touca, ou usando shorts, bermudas de cotton, suplex por cima do macaquinho ou maiô, ou ainda trajando toucas de plástico ou hidratação de cabelos. Para os homens somente será permitido treinar de sungas ou com short de futebol, de nylon, por cima da sunga. Não será permitido entrar na piscina de cuecas, calcinhas e sutiã. Obrigatório o uso da ducha antes do início da aula.

5.4 – Fazer avaliação, reavaliação física e apresentar os atestados médicos.

6 – RESCISÃO

6.1 – Este contrato tem validade de 12 meses a partir da data de assinatura e caso nenhuma das partes se manifeste contrária, o mesmo passa a vigorar por tempo indeterminado.

a) Qualquer uma das partes poderá rescindi-lo, sem multa, por escrito, com antecedência de 30 dias, período em que o contrato continuará em pleno vigor, mantendo-se todos os seus efeitos.

CONTRATO DE ALUGUEL

6.2 – Caso a **CONTRATADA** não finalize a obra de cobertura, combinada no ato da assinatura do contrato dentro de 6 meses, o mesmo será suspenso automaticamente, e só retornará após o cumprimento da obra ou será rescindindo, sem o pagamento do período suspenso ou multa qualquer.

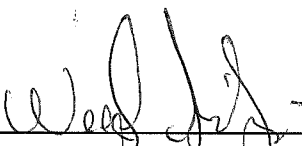
7- A tolerância da **CONTRATANTE** no cumprimento de qualquer cláusula ou condição deste contrato constituirá ato de mera liberalidade, não gerando nenhum direito em favor da **CONTRATADA**.

8- DO FORO

7.1 – As partes elegem o foro da comarca de Contagem, Estado de Minas Gerais, para diminuir as controvérsias oriundas deste contrato. E assim por estarem justas e contratadas, na melhor forma de direito, as partes assinam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, conjuntamente com as 02 (duas) testemunhas seguintes.

Contagem, 17 de maio de 2024.

CONTRATADO:



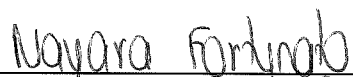
WELINGTON GOMES DA SILVA

CONTRATANTE:



JOSCELITO FERNANDES DE FREITAS

Testemunhas:



Nome: Nayara Fortunato R. da Silva
CPF: 100.229.596-37



Nome: Lázaro Alvim Guedes Marinho
CPF: 141.161.576-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

NOME DO PROJETO: PRÓ- VIDA

NOME DO COLABORADOR: WELINGTON GOMES DA SILVA CRF: 6505-G

FUNÇÃO: INSTRUTOR DE HIDROGINÁSTICA

DATA/ PERÍODO: 01 / 06/ 2024 A 30 / 06/2024

RELATÓRIO GERAL: HIDROGINÁSTICA

A hidroginástica oferece uma série de benefícios para a saúde: ajuda na circulação sanguínea, estimula a perda de peso, melhora a flexibilidade e coordenação, reduz o impacto nas articulações e fortalece a musculatura corporal.

As atividades foram sempre coletivas, visando favorecer a relação interpessoal.

As aulas foram iniciadas com exercícios de aquecimento e alongamentos e as atividades começaram sempre com exercícios mais complexos fora inseridos gradativamente, para que todos se sentissem motivados a participarem das atividades propostas.

Ao final da cada aula, foram realizados exercícios de relaxamento.

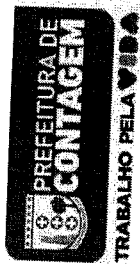
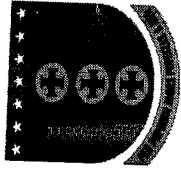
As aulas tiveram duração de 50 min. e foram atendidos 40 beneficiários, que realizaram as atividades com a frequência de duas vezes semanais.



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



(NOME LEGÍVEL DO COORDENADOR)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: HIDROGINÁSTICA

Horário das atividades: 07:00 às 07:50 - 2ª e 4ª

Mês: JUNHO

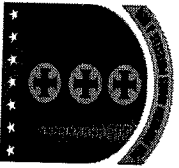
CNPJ: 06.965.821/0001-49

Nº do Termo de (x) Fomento ou () Colaboração: 016/2024
Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Wellington Gomes da Silva
Coordenador da atividade: Raquel Alves Nascimento
Ano: 2024

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	TOTAL DE ATENDIMENTOS
	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																															
1-Ademir de Paula																															08
2-Angela Fonseca Amorim Santos																															08
3-Bruno Rodrigues de Magalhães																															08
4-Idevaldo Messias Ferreira																															07
5-Inês Maria Ferreira																															07
6-José Nascimento do Carmo																															08
7-Maria Aparecida Duarte Carvalho Matias																															08
8-Maria do Carmo de Paula																															07
9-Raimunda dos Santos Macena Alves																															04
10-Rosângela Maria de Figueiredo do Carmo																															08
11-Oswaldo Soares dos Santos																															04

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Raquel Alves Nascimento
Assinatura do Coordenador: Raquel Alves Nascimento
LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: HIDROGINÁSTICA

Horário das atividades: 08:30 às 9:20 - 2ª e 4ª

Mês: JUNHO

LISTA DE FREQUÊNCIA

CNPJ: 06.965.821/0001-49

Nº do Termo de (x) Fomento ou () Colaboração: 016/2024

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Wellington Gomes da Silva

Coordenador da atividade: Raquel Alves Nascimento

Ano: 2024

Relação de beneficiários inscritos

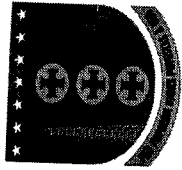
Nome dos presentes	Dia do mês																														TOTAL DE ATENDIMENTOS
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1-Dirlene Eliete Caldeira																															04
2-Elza Hordones de Andrade																															08
3-Ieda Maria dos Santos																															06
4-Ivete Ribeiro Ordonez da Csota																															05
5-Ivone Ferreira Pacheco																															04
6-Lúcia Machado																															08
7-Paulo Eustáquio Diniz Melo																															08
8-Tatiana Aparecida Alves Fonseca																															06
9-Terezinha de Fátima Ferreira Mendes																															04

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Raquel Alves Nascimento

Assinatura do Coordenador:

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTEGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: HIDROGINÁSTICA

Horário das atividades: 10:00 às 10:50 - 2ª e 4ª

Mês: JUNHO

CNPJ: 06.965.821/0001-49

Nome do Termo de (x) Fomento ou () Colaboração: 016/2024

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Wellington Gomes da Silva

Coordenador da atividade: Raquel Alves Nascimento

Ano: 2024

Relação de beneficiários inscritos

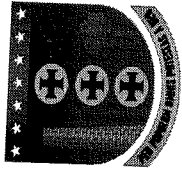
Dia do mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL DE ATENDIMENTOS
	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	
Nome dos presentes																															
1-Anete Agostinha Ferreira Souza																															08
2-Bernadete Barroso de Oliveira																															08
3-Fátima Herotides da Silva Souza																															08
4-Idalina Aparecida Resende																															06
5-Lúcia da Silva Ferreira																															06
6-Maria José Thiebaut																															07
7-Neuza Olímpia Rodrigues																															07

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Raquel Alves Nascimento

Assinatura do Coordenador:

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: HIDROGINÁSTICA

Horário das atividades: 15:00 AS 15:50 - 3ª e 5ª

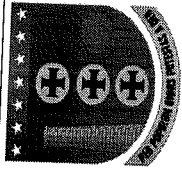
Mês: JUNHO

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	TOTAL DE ATENDIMENTOS
Dia da Semana		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																																
1-Alenir Maria Mariano																																
2-Carlos Alberto de Aguiar					P						P			P					P							F						06
3-Dulcinea da Silva					P						P			P					P							P						08
4-Elizabeth Pollicarpo de Araújo					P						P			P					P							P						08
5-Eva de Souza Ramos da Silva					P						P			P					P							F						07
6-Geraldo Augusto Alves de Moraes					P						P			P					P							P						08
7-Ionici Fátima Hordones de Aguiar					P						P			P					P							P						08
8-Maria Aparecida Ferreira Silva					P						P			P					P							P						08
9-Maria do Carmo Rocha					P						P			P					P							P						08
10-Maria Ester Maia					P						P			P					P							P						08
11-Marieta Izabel Silva				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	07
12-Soraia Angela Bernardes				P		P					P		P						P							P						03
13-Ordália Shirley de Oliveira Silva				P		P					P		P						P							P						07

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Waldemar Alves Nascimento
Assinatura do Coordenador: Raquel Alves Nascimento

LEGENDA: P (PRESENTE) - F (FALTA) - A (ATESTADO) - J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

CADASTRO DE BENEFICIÁRIOS

CADASTRO DE BENEFICIÁRIOS							
1. NOME DO PROJETO		2. Nº DO TERMO DE PARCERIA					
PRÓ-VIDA		016/2024					
3. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC							
ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA - JUNHO							
6. NOME DO BENEFICIÁRIO	7. RG OU CPF	8. ATIVIDADE PARTICIPANTE	9. TELEFONE(S) DE CONTATO	10. DATA DE NASCIMENTO	11. ENDEREÇO RESIDENCIAL	12. BAIRRO	13. REGIONAL
Ademir de Paula	278.073.206-72	HIDROGINÁSTICA	98727-9135	05/06/1948	RUA EPITASSIO ,184	JK	ELDORADO
Alenir Maria Mariano	953.091.286-20	HIDROGINÁSTICA	99341-3867	30/03/1948	RUA JABOTICABEIRAS 127	ELDORADO	ELDORADO
Anete Agostinha Ferreira Souza	144.412.766-72	HIDROGINÁSTICA	98666-6595	05/05/1951	RUA EUGENIA SÁ FORTES , 561	BELA VISTA	ELDORADO
Angela Fonseca Amorim Santos	681.611.406-00	HIDROGINÁSTICA	99705-6935	06/01/1963	AV JOSÉ FARIA DA ROCHA 5927, APT203	ELDORADO	ELDORADO
Bernadete Barroso de Oliveira	257.118.146-72	HIDROGINÁSTICA	98100-8199	12/03/1956	RUA OITIS ,201 APT 2	ELDORADO	ELDORADO
Bruno Rodrigues Magalhães	077.313.017-96	HIDROGINÁSTICA	98397-5596	16/04/1975	RUA MONSENHOR BICALHO,120,APT302	ELDORADO	ELDORADO
Carlos Alberto de Aguiar	251.737.406-63	HIDROGINÁSTICA	99958-2359	31/03/1950	RUA GETÚLIO VARGAS,53	JK	ELDORADO
Dirlene Eliete Caldeira	469.169.896-53	HIDROGINÁSTICA		25/02/1962	RUA BUGANVILLE 350 APT 103	ELDORADO	ELDORADO
Dulcinea da Silva	380.978.346-34	HIDROGINÁSTICA	97571-3373	28/12/1960	RUA MANACÁ ,202	ELDORADO	ELDORADO
Elizabete Policarpo de Araújo	007.005.206-94	HIDROGINÁSTICA	99309-9199	23/11/1950	RUA MONSENHOR BICALHO ,990	ELDORADO	ELDORADO
Elza Hordones de Andrade	428.587.986-72	HIDROGINÁSTICA	99893-0845	29/04/1962	RUA NILO PEÇANHA , 89	JK	ELDORADO
Eva de Souza Ramos da Silva	936.843.476-04	HIDROGINÁSTICA	99126-3868	28/08/1953	RUA FLAMBOYANT ,622	ELDORADO	ELDORADO
Fátima Herotides da Silva Souza	533.127.086-72	HIDROGINÁSTICA	99104-5268	06/10/1953	RUA ROMA,253	RIACHO	RIACHO
Geraldo Augusto Alves de Mesquita	162.454.316-20	HIDROGINÁSTICA	99492-0363	18/11/1949	RUA MONSENHOR BICALHO , 285	ELDORADO	ELDORADO
Idalina Aparecida Resende	373.298.206-87	HIDROGINÁSTICA	97508-6677	01/03/1961	AV . JOSÉ FARIA DA ROCHA,5378	ELDORADO	ELDORADO

16-Idevaldo Messias	446.452.286-68	HIDROGINÁSTICA	99119-9155	01/04/1962	RUA MONSENHOR BICALHO 120 , APT 302	ELDORADO	ELDORADO
17-Ieda Maria Santos	601.083.126-15	HIDROGINÁSTICA	3040-5963	12/10/1945	RUA MANACÁ ,104	ELDORADO	ELDORADO
18-Inês Maria Ferreira	508.568.556-34	HIDROGINÁSTICA	97162-0331	23/03/1960	RUA MONSENHOR BICALHO ,120 APT 302	ELDORADO	ELDORADO
19-Ionici Fátima H . Aguiar	915.618.926-53	HIDROGINÁSTICA	99958-2359	23/04/1959	RUA GETÚLIO VARGAS ,53	JK	ELDORADO
20-Ivete Ribeiro Ordones da Costa	489.991.486-53	HIDROGINÁSTICA	99336-5681	07/06/1960	RUA ARTUR BERNARDES , 46	JK	ELDORADO
21-Ivone Ferreira Pacheco	681.197.306-25	HIDROGINÁSTICA	98026-9115	25/07/1950	RUA WENCESLAU BRAZ 124	JK	ELDORADO
22-José Nascimento do Carmo	485.904.606-49	HIDROGINÁSTICA	98884-6911	25/12/1959	RUA BUGANVILLE 209 , APT 204	ELDORADO	ELDORADO
23-Lúcia Machado	371.375.146-34	HIDROGINÁSTICA	99257-8385	03/05/1956	RUA ANA ALEIXO,199	CENTRO	ELDORADO
24-Lúcia da Silva Ferreira	403.001.88668	HIDROGINÁSTICA	99789-7604	23/09/1960	RUA ARTUR BERNARDES 84	JK	ELDORADO
25-Maria Aparecida Duarte Carvalho Matias	660.122.956-34	HIDROGINÁSTICA	99789-2241	23/01/1969	RUA FLAMBOYANT 242	ELDORADO	ELDORADO
26- Maria Aparecida Ferreira Silva	556.526.706-49	HIDROGINÁSTICA	99783-4916	25/03/1947	RUA WENCESLAU BRAZ ,123	JK	ELDORADO
27-Maria do Carmo de Paula	398.947.386-72	HIDROGINÁSTICA	98727-9135	07/06/1953	RUA EPITÁCIO PESSOA ,184	JK	ELDORADO
28-Maria do Carmo Rocha	792.922.836-34	HIDROGINÁSTICA	99161-5951	22/11/1947	RUA DAS ACACIAS, 586	ELDORADO	ELDORADO
29-Maria Ester Maia	660.567.726-91	HIDROGINÁSTICA	99683-6030	20/04/1962	AV JOSÉ FARIA DA ROCHA 5506 , APT 201	ELDORADO	ELDORADO
30-Maria José Thiebaut	076.582.056-60	HIDROGINÁSTICA	2557-2618	01/06/1945	RUA MARECHAL DEODOR DA FONSECA , 106	JK	ELDORADO
31-Marieta Isabel Silva	913.847.536-72	HIDROGINÁSTICA	98775-3348	16/09/1957	RUA SÃO VICENTE 216	CIDADE INDUSTRIAL	INDUSTRIAL
32-Neuza Olimpia Rodrigues	981.127.676-53	HIDROGINÁSTICA	3395-1327	14/07/1946	RUA WENCESLAU BRAZ,243	JK	ELDORADO
33-Ordália Shirley de Oliveira Silva	264.267.066-04	HIDROGINÁSTICA	98678-8572	08/09/1958	RUA MARIA DE SÃO JOSÉ ,47	ARCADIA	SEDE
34-Oswaldo Soares dos Santos	397.891.956-72	HIDROGINÁSTICA	99842-1243	27/07/1959	RUA JOSÉ FARIA DA ROCHA 5927	ELDORADO	ELDORADO
35-Paulo Eustáquio Diniz Melo	673.306.306-91	HIDROGINÁSTICA	97558-5720	23/10/1968	RUA DAS PEROBAS, 32	ELDORADO	ELDORADO
36-Raimunda dos Santos Macena Alves	871.762.976-49	HIDROGINÁSTICA	99655-6940	23/09/1959	RUA MONSEHOR BICALHO , 527	ELDORADO	ELDORADO
37-Rosângela Maria de Aguiar do Carmo	466.011.806-10	HIDROGINÁSTICA	98784-0660	09/10/1960	RUA BUGANVILLE ,209 APT 204	ELDORADO	ELDORADO
38-Soraia Angela Bernardes	462.403.816-91	HIDROGINÁSTICA	99539-2144	07/04/1962	RUA MANACA,133	ELDORADO	ELDORADO
39-Tatiana Aparecida Alves	055.859.646-07	HIDROGINÁSTICA	99222-5877	04/01/1981	AV JOSÉ FARIA DA ROCHA 5046	ELDORADO	ELDORADO
40-Terezinha de Fátima Ferreira	326.836.776-34	HIDROGINÁSTICA	98513-1494	07/11/1953	RUA WENCESLAU BRAZ 123	JK	ELDORADO



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL:

Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Ângela Fonseca Amorim Santo

CPF: 681 061 406-0 RG: MG 10250819 Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 06/10/1963

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preta/a () pardo/a (X) Branca/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-210 Rua Av José Faria da Rocha

Número: 5927 Complemento: Apto 203 Bairro: Eldorado

Regional: _____ Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 31 99705 6935

Email: angelasf@hotmail.com

Grau de instrução: () Superior (X) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(X) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (X) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 706 708515969316 NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro não tem Auxílios

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 15 de maio de 2024.

Assinatura:

Ângela Fonseca Amorim Santo



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Darlene Eliete Caldeira

CPF: 469.169.896-53 RG: MG2 707.825 Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 25/02/1962

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32315-090 Rua Buganville, 350/103

Número: 350 Complemento: 103 Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: _____

Email: _____

Grau de instrução: () Superior (X) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (X) Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 700 9089 0054 0473 NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro NENHUM

Deficiência (X) Sim () Não Tipo: (X) Def. Física ^{PERNA} () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 15 de maio de 2024.

Assinatura:

Darlene Eliete Caldeira



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (☒) Idoso

Nome: Ideraldo Mendes Ferreira

CPF: 446.452.286-68 RG: MG 3.680.249 Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 03/09/1962

Gênero: (☒) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a (☒) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.310-220 Rua Monsenhor Bicalho

Número: 320 Complemento: apt 302 Bairro: Eldorado

Regional: _____ Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 99339-9355

Email: ideraldo.mendes@hotmail.com

Grau de instrução: () Superior (☒) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(☒) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM

(☒) acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: _____ NIS: 233672036-69

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (☒) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, ____ de ____ de 2024.

Assinatura:

Ideraldo Mendes Ferreira



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL:

Hidroginastica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Luane Ferreira Pacheco

CPF: 68119330625 RG: MG 3983979

Órg Emissor: SSP/MG

Data de Nascimento: 25/07/1950

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310100 Rua Wenceslau Braz

Número: 124 Complemento: - Bairro: JR

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 98026-9115

Email: -

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (X) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (X) Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 700502386159957 NIS: -

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro -

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24 Fim: - / - / -

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 20 de maio de 2024.

Assinatura :

Luane Ferreira Pacheco



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (☒) Idoso

Nome: José Nascimento do Carmo

CPF: 485.904.606.49 **RG:** 42463608

Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 25/12/1959

Gênero: (☒) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a (☒) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32355-090 **Rua** Buganville

Número: 209 **Complemento:** Apt 204

Bairro: Eldorado

Regional: _____

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 9 8884-6933

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (☒) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (☒) Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM

() acima de 3 SM

() Acima de 5 SM

() Acima de 10 SM

Nº SUS: 704 007 8422 38 267

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro Não

Deficiência () Sim (☒) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual

() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 25 de Maio de 2024.

Assinatura:

José Nascimento do Carmo



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL:

Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Lucia da Silva Ferreira

CPF: 403.003.886-68 RG: MG 554.332 Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 28/09/1960

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.310.530 Rua Artur Bernardes

Número: 84 Complemento: _____ Bairro: JK

Regional: _____ Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 99789.7609

Email: lucinda.ferreira.23@hotmail.com

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (X) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (X) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 709 308 344 825 5 79

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro Não

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Assinatura: _____ Contagem, 26 de Maio de 2024.

Lucia da Silva Ferreira



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (☒) Adulto () Idoso

Nome: Maria Aparecida Duarte Curvalho Malta

CPF: 660.122.956-34 **RG:** MG-5185010 **Org Emissor:** PCEMG

Data de Nascimento: 23/01/1969

Gênero: () M (☒) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (☒) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-240 **Rua** Flamboyant 242

Número: 242 **Complemento:** A

Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: (31) 997892241

Email: taffarel.yankee@hotmail.com

Grau de instrução: (☒) Superior () Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (☒) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (☒) Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM

() acima de 3 SM

() Acima de 5 SM

() Acima de 10 SM

Nº SUS: 700004911316807

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (☒) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual

() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 24 de maio de 2024.

Assinatura :



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: HidroGimástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (x) Idoso

Nome: Maria Ester Maia

CPF: 660.567.720-91

RG: MG-3.683.290

Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 20/10/1962

Gênero: () M (x) F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (x) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-210 Rua Av. José Faria da Rocha

Número: 5506 Complemento: Ap. 0201 Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: (31) 99683-6030

Email: _____

Grau de instrução: () Superior (x) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(x) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 702 0068 2592 0988 NIS: 10762183885

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (x) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 20/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM:

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 17 de Maio de 2024.

Assinatura:

Maria Ester Maia



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL:

Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Marieta Isabel da Silva

CPF: 913.847.536-72 RG: MG-2.136.936

Órg Emissor: PCMG

Data de Nascimento: 16/09/1957

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.210.200 Rua João Vicente

Número: 216 Complemento: -

Bairro: Floresta Industrial

Regional: Industrial

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 31 98775-3348

Email: _____

Grau de instrução: () Superior (X) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(X) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (X) Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 403.0048.3046.5572

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro não tem benefício

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 04/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 10 de maio de 2024.

Assinatura: Marieta Isabel da Silva



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL:

Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Osvaldo Soares dos Santos

CPF: 397.891.956.72 RG: 3.169.635 Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 27/07/59

Gênero: (X) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (X) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-210 Rua José Faria da Rocha

Número: 5997 Complemento: 203 Bairro: Eldorado

Regional: _____ Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 998421243

Email: _____

Grau de instrução: () Superior (X) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(X) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (X) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 7018012927295078 NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim () Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 30/06/24

Fim: 1/1/

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 15 de MAIO de 2024.

Assinatura:

Osvaldo Soares dos Santos



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Hidroginástica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (X) Adulto () Idoso

Nome: Tatiana Aparecida Alves Fonseca

CPF: 055.859.646-07 RG: MG 12506881 Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 04/01/81

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-210 Rua Av. José Faria da Rocha

Número: 5046 Complemento: CEA Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 92225877

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (X) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
(X) acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 701207028721214 NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 30/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 24 de Maio de 2024.

Assinatura: _____



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: hidroginastica

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem () Adulto (X) Idoso

Nome: Terezinha de Fátima Ferreira

CPF: 326.836.726-34 RG: MG 1.529.699 Org Emissor: PC/MG

Data de Nascimento: 07/11/1953

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-100 Rua Ilmo. Wenceslau Braz

Número: 123 Complemento: - Bairro: JR

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 31985131494

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (X) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (X) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: _____ NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica (X) Outro não tem auxílio

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 03/06/29 Fim: / /

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 03 de junho de 2024.

Assinatura:

Terezinha de Fátima Ferreira Mendes



3 de jun de 2024 7:32:04 AM



3 de jun de 2024 8:40:05 AM



4 de jun de 2024 3:49:20 PM
394 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



5 de jun de 2024 7:25:46 AM
394 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



5 de jun de 2024 8:42:10 AM



5 de jun de 2024 10:08:32 AM



6 de jun de 2024 3:05:46 PM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



10 de jun de 2024 7:21:21 AM



10 de jun de 2024 8:40:51 AM



1.1m 1.0
PROFUNDIDADE DA
PISCINA 140cm
TEMPERATURA 30°

10 de jun de 2024 10:41:19 AM



11 de jun de 2024 3:29:43 PM



ATENÇÃO
PROFUNDIDADE DA
PISCINA 140cm
TEMPERATURA 30°

MadeLeme
21 93245-1822
www.madeleme.com.br

12 de jun de 2024 8:36:29 AM

ATENÇÃO
PROFUNDIDADE DA
PISCINA 140cm
TEMPERATURA 30°



12 de jun de 2024 10:29:04 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



13 de jun de 2024 3:07:05 PM

53 Rua Manacá

Eldorado

Contagem

Minas Gerais



17 de jun de 2024 7:30:56 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



17 de jun de 2024 8:39:32 AM
418 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



ATENÇÃO
PROFUNDIDADE DA
PISCINA 1,20m
TEMPERATURA 30°

17 de jun de 2024 10:08:03 AM



18 de jun de 2024 3:32:36 PM
394 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



19 de jun de 2024 7:40:05 AM
418 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



19 de jun de 2024 8:36:35 AM
53 Rua Manacá
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



20 de jun de 2024 3:48:55 PM



24 de jun de 2024 7:21:07 AM
418 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



24 de jun de 2024 8:36:12 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



24 de jun de 2024 10:05:29 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



25 de jun de 2024 3:15:51 PM
53 Rua Manacá
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



PISCINA 140cm
TEMPERATURA 30°

Nade Dem
31 99305-1923
www.lojanadehem.com.tr

26 de jun de 2024 7:18:32 AM



26 de jun de 2024 8:32:03 AM



26 de jun de 2024 10:10:35 AM
388 Rua Manacá
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



27 de jun de 2024 3:05:46 PM
394 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

NOME DO PROJETO: PRÓ-VIDA

NOME DOS COLABORADORES :

FUNÇÃO: INSTRUTOR DE NATACÃO

DATA/ PERÍODO 01 / 06/ 2024 A 30 / 06/2024

RELATÓRIO GERAL: NATACÃO

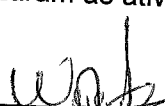
Toda atividade física traz benefícios à saúde. Por isso, colocar o corpo em movimento regularmente é muito importante. A natação se destaca por se tratar de um exercício de baixo impacto, ou seja, que não força as articulações e joelhos.

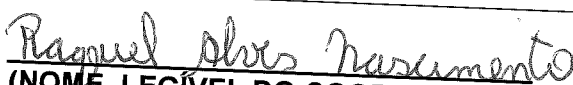
Além disso, a atividade ajuda a aumentar a resistência do organismo, estimula inspirações profundas e faz o pulmão trabalhar mais. Mas os benefícios da natação não param por aí:

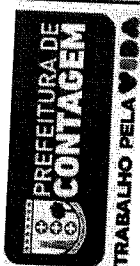
- fortalece os músculos;
- aumenta a flexibilidade;
- melhora a circulação sanguínea;
- ajuda a queimar calorias;
- combate o estresse e melhora a qualidade do sono.
- auxilia no tratamento de doenças respiratórias;
- melhora o humor e a memória.
- ajuda a melhorar a postura e coordenação motora;
- ajuda a evitar a obesidade infantil;
- promove a socialização.

Aprender a nadar é uma habilidade importante para todas as pessoas: crianças, jovens, adultos e idosos, pois a prática constante da natação melhora não só o condicionamento físico, como a memória, o sistema cognitivo, o imunológico e também o humor, e auxilia na prevenção de acidentes por afogamentos.

Foram atendidos 23 beneficiários, que realizaram as atividades com a frequência de duas vezes


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


(NOME LEGÍVEL DO COORDENADOR)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUENCIA

LISTA DE FREQUÊNCIA	
Dados do Executor	
Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida	
Dados Projeto Social	CNPJ: 06.965.821/0001-49
Nome do Projeto: PRÓ-VIDA	
Atividade: NATAÇÃO	Nº do Termo de (x) Fomento ou () Colaboração: 016/2024
Horário das atividades: 07:45 às 08:25 2ª e 4ª	Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Wellington Gomes da Silva
Mês: JUNHO	Coordenador da atividade: Raquel Alves Nascimento
	Ano: 2024

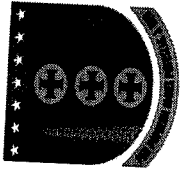
Relação de beneficiários inscritos

[illegible]

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador: Roguel dos Nascimento

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: NATAÇÃO

Horário das atividades: 09:15 às 09:55 - 2ª e 4ª

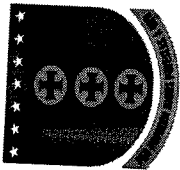
Mês: JUNHO

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	TOTAL DE ATENDIMENTOS
	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																															
1-Bernardo Humberto Figueiredo de Oliveira																															03
2-Izhak Aredes Silva de Carvalho																															03
3-Pedro Henrique Oliveira da Silva																															03
4-Valentina Vitoria Figueiredo de Oliveira																															03
																															03

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Ulysses
Assinatura do Coordenador: Raquel Alves Nascimento

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: NATAÇÃO

Horário das atividades: 15:00 às 15:50 - 2ª e 4ª

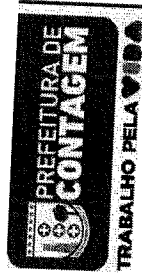
Mês: JUNHO

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	TOTAL DE ATENDIMENTOS
	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																															
1-Cleuza Margarete da Silva																															04
2-Gabriela Rodrigues Silva																															04
3-Lorenzo Rafael Norberto Alves																															02

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Waldemar Norberto
Assinatura do Coordenador: Raquel Alves Nascimento

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



LISTA DE FREQUÊNCIA

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

responsável(is): Valde
Reginald Alves Nascimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Prá Vi-J

Dados Projeto Social	CNPJ: 06.965.821/0001-49
-----------------------------	--------------------------

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: NATAÇÃO	Nº do Termo de (x) Fomento
--------------------	------------------------------

Horário das atividades:	10:00 AS 10:50	- 3ª e 5ª	Profissional Responsável (P
-------------------------	----------------	-----------	-----------------------------

Mês: JUNHO	Coordenador da atividade:
------------	---------------------------

Relação de beneficiários inscritos		Ano: 2024
------------------------------------	--	-----------

Relação de beneficiários inscritos

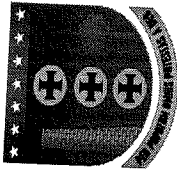
[illegible]

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

Assinatura do Coordenador: _____

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social : Associação Mineira Pró-Vida

CNPJ: 06.965.821/0001-49

Nome do Projeto: PRÓ-VIDA

Atividade: NATAÇÃO

Horário das atividades: 19:00 AS 19:50 - 3ª e 5ª

Mês: JUNHO

Nº do Termo de (x) Fomento ou () Colaboração: 016/2024

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Wellington Gomes da Silva

Coordenador da atividade: Raquel Alves Nascimento

Ano: 2024

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	TOTAL DE ATENDIMENTOS
	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																															
1-Danielle Cássia Ferreira de Almeida																															05
2-Flávia Alessandra Ramos																															04
3-Miguel Ângelo Ferreira de Almeida																															05
4-Tânia Miranda Barbosa																															02

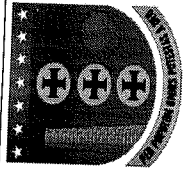
Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Wellington Gomes da Silva

Assinatura do Coordenador:

Raquel Alves Nascimento

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

CADASTRO DE BENEFICIÁRIOS

CADERNO DE BENEFICIÁRIOS							
1. NOME DO PROJETO		2. Nº DO TERMO DE PARCERIA					
PRÓ-VIDA		016/2024					
3. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC							
ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA - JUNHO							
6. NOME DO BENEFICIÁRIO	7. RG OU CPF	8. ATIVIDADE PARTICIPANTE	9. TELEFONE(S) DE CONTATO	10. DATA DE NASCIMENTO	11. ENDEREÇO RESIDENCIAL	12. BAIRRO	13. REGIONAL
-Arthur Ramos Silva Pires	191.584.776-16	NATAÇÃO	99722-1893	03/04/2017	RUA MONSENHOR BICALHO, 340 . APT 302	ELDORADO	ELDORADO
-Bernardo Humberto Igueiredo de Oliveira	163.488.556-27	NATAÇÃO	99298-9112	01/07/2017	RUAMONSENHOR BICALHO, 823	ELDORADO	ELDORADO
-Cleuza Margarete da Silva	037.347.216-10	NATAÇÃO	99894-3865	23/02/1976	RUA MONSENHOR BICALHO 700 , APT 303	ELDORADO	ELDORADO
-Danielle Cássia Ferreira de Almeida	176.777.956-92	NATAÇÃO	98868-3591	22/02/2011	RUA FLAMBOYANT ,481 , APT 102	JARDIM ELDORADO	ELDORADO
Flávia Alessandra Ramos	164.777.226-58	NATAÇÃO	99896-2601	31/08/2014	RUA FLAMBOYANT 522	ELDORADO	ELDORADO
Gabriela Rodrigues Silva	136.235.526-74	NATAÇÃO	99894-3865	14/04/2012	RUA MONSENHOR BICALHO , 700 , APT 303	ELDORADO	ELDORADO
Heitor Ramos Silva Pires	191.584.646-38	NATAÇÃO	99722-1893	25/03/2016	RUA MONSENHOR BICALHO 340 ,APT 302	ELDORADO	ELDORADO
Henrique Afonso Vieira Dias	149.098.246-93	NATAÇÃO	97511-8922	05/04/2015	RUA DAS ACAICAS 53 , APT 101	ELDORADO	ELDORADO
Isabelle Luiza Gomes Xavier	166.794.116-02	NATAÇÃO	99144-4889	19/06/2017	RUA JOÃO GOMES CARDOSO , 435	ELDORADO	ELDORADO
-Izhak Aredes Silva de Ivalho	161.875.596-06	NATAÇÃO	99257-2167	18/10/2011	RUA MANACÁ 115	ELDORADO	ELDORADO
-Jennifer Vitória Chaves Ambrosio	178.519.856-41	NATAÇÃO	97204-1909	29/04/2005	RUA DAS JABOTICABEIRAS ,127	JARDIM ELDORADO	ELDORADO

12-João Afonso Vieira Dias	149.979.976-02	NATAÇÃO	97511-8922	05/04/2015	RUA DAS ACACIAS 53 ,APT 101	ELDORADO	ELDORADO
13-Lorenzo Rafael Norberto Alves	165.676.296-06	NATAÇÃO	98445-2027	30/10/2017	RUA NORBERTO MAYER 1123, APT302	ELDORADO	ELDORADO
14-Miguel Ângelo Ferreira de Almeida	143.567.976-80	NATAÇÃO	99653-2385	17/06/2005	RUA FLAMBOYANT ,481 APT 102	JARDIM ELDORADO	ELDORADO
15-Miguel Wesley Alves Fonseca	130.518.316-97	NATAÇÃO	99386-0304	18/05/2006	AV. JOSÉ FARIA DA ROCHA, 5046	JARDIM ELDORADO	ELDORADO
16-Paula Gomes de Barros	072.256.316-75	NATAÇÃO	99144-4889	31/10/1983	RUA JOAÕ GOMES DE BARROS 435	ELDORADO	ELDORADO
17-Pedro Henrique Oliveira da Silva	165.940.666-84	NATAÇÃO	99446-3709	20/04/2014	RUA MONSEHOR BICALHO, 340 APT 303	ELDORADO	ELDORADO
18-Robson Sebastian Caldeira Cunha	149.330.156-00	NATAÇÃO	98931-2479	19/04/2015	RUA MANACA 250	ELDORADO	ELDORADO
19-Sophia de Freitas Silva	191.584.526-21	NATAÇÃO	99722-1893	22/08/2013	RUA MONSEHOR BICALHO 340 , APT 302	ELDORADO	ELDORADO
20-Tânia Miranda Barbosa	002.172.483-06	NATAÇÃO	99332-3212	25/04/1982	RUA PROFESSOR AURELIANO ZANON 282 , APT 205	BELA VISTA	ELDORADO
21-Valentina Vitória Figueiredo de Oliveira	180.995.286-70	NATAÇÃO	98279-6943	20/10/2019	RUA MONSEHOR BICALHO 823	ELDORADO	ELDORADO
22-Victor Yurg Eleuterio do Carmos	195.858.076-70	NATAÇÃO	99556-5112	28/07/2012	AVENIDA JOSÉ FARIA DA ROCHA 161	ELDORADO	ELDORADO
23-Vitor Domingos Caldeira Cunha	149.329.996-40	NATAÇÃO	98931-2479	19/04/2015	RUA MANACA 250	ELDORADO	ELDORADO



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: (☒) Infantil () Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Arthur Ramos Silva Rios

CPF: 191.584.776-16 RG: -

Órg Emissor: -

Data de Nascimento: 03/04/2017

Gênero: (☒) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a (☒) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-220 Rua Monsenhor Bicalho

Número: 340 Complemento: ap. 302

Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 99722-1893 (Iris mãe)

Email: -

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (☒) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (☒) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (☒) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 191.584.776-16

NIS: -

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica (☒) Outro Bolsa Família

Deficiência () Sim (☒) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 27/06/24

Fim: - / - / -

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Assinatura :

Contagem, 16 de Maio de 2024.

o Jey das e. Bertinho



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: (☒) Infantil () Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Bernardo Humberto Figueiredo de Oliveira

CPF: 163.488.556-27 **RG:** MG23.731.344

Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 01/07/2017

Gênero: (☒) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (☒) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-220 **Rua** Monseñor Bicalho

Número: 823 **Complemento:** **Bairro:** Eldorado

Regional: Eldorado **Cidade:** Contagem **Estado:** MG

Telefone/s : 99298-9112 (Pai Alessandro)

Email:

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (☒) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (☒) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
(☒) acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 704 308 5921 21897

NIS:

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro

Deficiência () Sim (☒) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 25/06/24

Fim: / /

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 12 de Junho de 2024.

Assinatura: Victoria Ulina Figueiredo Costa



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Natação

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (X) Adulto () Idoso

Nome: Cleuzenete da Silva

CPF: 037-347.216-10 **RG:** M-9.161.666

Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 23/02/76

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (X) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.310220 **Rua** Mamãe e Bicaího

Número: 400 **Complemento:** apto 303 **Bairro:** Eldorado

Regional: _____ **Cidade:** Contagem **Estado:** MG

Telefone/s: 9.9894-3865 / 99828-3865

Email: Cleuzenete@769-mail.com

Grau de instrução: () Superior (X) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
() Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
(X) acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: Não tem **NIS:** _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (X) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 27/06/24 **Fim:** ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 27 de maio de 2024.

Assinatura :

Cleuzenete da Silva



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Natação

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil (X) Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Danielle Cássia Ferreira De Almeida

CPF: 176.777.956-92 **RG:** MG-22.717-383

Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 22/02/2011

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-240 **Rua** Flamboyant

Número: 481 **Complemento:** 102

Bairro: Eldorado

Regional: _____

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: (31) 988683591

Email: Danielle.Cassia.2011@gmail.com

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (X) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (X) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 898 0034 53 10 6573

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (X) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 31/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, ____ de ____ de 2024.

Assinatura:

Danielle Cássia Ferreira De Almeida



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: (X) Infantil () Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Flávia Alessandra Ramos

CPF: 164.777.226-58 RG: MG-21.651.522

Org Emissor: SSP

Data de Nascimento: 31 / 08 / 2014

Gênero: () M (X) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (X) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-240 Rua Flamboyant

Número: 522 Complemento: ex 2

Bairro: Eldorado

Regional: _____

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 998 96-2604 (Simone mãe)

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (X) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: (X) Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 706 3027 0445 3676

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica (X) Outro cesta família

Deficiência () Sim (X) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 30 / 06 / 24

Fim: ____ / ____ / ____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 15 de Maio de 2024.

Assinatura:

Simone Ramos da Silva (mãe)



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Natalidade

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Gabriela Rodrigues Silva

CPF: 136.235.5267 RG: MG-21927071 Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 14/04/2012

Gênero: ☐ M ☒ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32310-220 Rua Memória Bicalho

Número: 700 Complemento: apto 303 Bairro: Eldorado

Regional: _____ Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 9.9894.3865 / 998283865

Email: leuzamaneirete70@gmail.com

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☐ Até 1 Salário Mínimo –SM ☒ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: Não tem NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro _____

Deficiência ☐ Sim ☒ Não Tipo: ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 27/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 27 de maio de 2024.

Assinatura: x Gabriela Rodrigues Silva



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Helton Ramos Silva Pires

CPF: 191.584.646-38

RG: -

Órg Emissor: -

Data de Nascimento: 25 / 03 / 2016

Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☒ pardo/a ☐ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32310-220 Rua Monseñor Bicalho

Número: 340 Complemento: Ap 302 Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 99722-1893 (Três mães)

Email: -

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☒ Até 1 Salário Mínimo –SM ☐ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 898 0051 4569 2902

NIS: -

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☒ Outro Salário familiar

Deficiência ☐ Sim ☒ Não Tipo: ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 27 / 06 / 24

Fim: - / - / -

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 16 de Maio de 2024.

Assinatura:

A. Jais das S. e. Bontinho (MÃE)



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL:

NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Henrique Afonso Vieira Dias

CPF: 149.098.746-93 RG: 22.904.569 Órg Emissor: SSP MG

Data de Nascimento: 05/04/2015 Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32310-370 Rua das acácias 53

Número: 53 Complemento: Apt 101 Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 31 97511 8922

Email: aline.gau@yahoo.com.br

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☐ Incompleto

Renda familiar: ☒ Sem renda ☐ Até 1 Salário Mínimo – SM ☐ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 898 0048 4804 4431

NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro não tem Auxílio

Deficiência ☐ Sim ☒ Não Tipo: ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 17/06/24

Fim: 1/1/

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 10 de maio de 2024.

Assinatura :

Aline Gouveia A. Vieira Dias



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATACÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: ISABELLE LUIZA GOMES XAVIER

CPF: 166.794.116-02 **RG:** _____ **Órg Emissor:** SSP

Data de Nascimento: 19/06/17

Gênero: ☐ M ☒ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: **CEP:** 32.315-030 **Rua** JOÃO GOMES CARDOSO

Número: 435 **Complemento:** CASA F **Bairro:** ELDORADO

Regional: _____ **Cidade:** CONTAGEM **Estado:** MG

Telefone/s: 31-9-9144-4888

Email: PAULABARROS⁸⁴⁵@gmail.com

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☒ Até 1 Salário Mínimo –SM ☐ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 700 5089 49 662051 **NIS:** _____

Auxílios/Programas: ☒ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro _____

Deficiência ☐ Sim ☒ Não **Tipo:** ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 20/06/24 **Fim:** ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 19 de junho de 2024.

Assinatura:

Paula Gomes de Barros



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATALEDO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Izhaak Prêdes Silva de Carvalho

CPF: 161.875.596-06 **RG:** MG.24.882.281 **Órg Emissor:** SSP

Data de Nascimento: 18 / 10 / 2011

Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☒ pardo/a ☐ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32.310.230 **Rua** Manacá

Número: 115 **Complemento:** Fundo **Bairro:** Eldorado

Regional: Eldorado **Cidade:** Contagem **Estado:** MG

Telefone/s: 9.92 57 21 67

Email: _____

Grau de instrução: ☐ Superior ☒ Ensino Médio ☐ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☐ Até 1 Salário Mínimo –SM ☐ Até 2 SM
☒ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 706 4013 6779 0190

NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro _____

Deficiência ☐ Sim ☒ Não **Tipo:** ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 32 / 06 / 24

Fim: ____ / ____ / ____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 24 de maio de 2024.

Assinatura:

Izhaak Prêdes Silva de Carvalho



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (☒ Adulto () Idoso

Nome: JENNIFER VITORIA CHAVES AMBROSIO

CPF: 178.519.856-41 RG: MG-22.149.131 Órg Emissor: PC-MG

Data de Nascimento: 29/04/2005

Gênero: () M (☒ F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (☒ Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.310-350 Rua JABOTICABEIRAS

Número: 127 Complemento: _____ Bairro: ELDORADO

Regional: ELDORADO Cidade: CONTAGEM Estado: MG

Telefone/s: (31) 97204-1909 (WHATSAPP)

Email: jenninhaoficial@gmail.com

Grau de instrução: () Superior (☒ Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (☒ Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (☒ Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: VAI TRAZER NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxilio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro NENHUM

Deficiência () Sim (☒ Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 23/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 24 de MAIO de 2024.
Assinatura: x Jennifer Vitoria Chaves Ambrosio



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATACÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: João Afonso Vieira Dias

CPF: 149.097.97602 RG: M622.904.557

Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 05/04/2015

Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32310370 Rua das acacias

Número: 53 Complemento: Apt 101

Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 31.975.11.8922

Email: amine600@yahoo.com.br

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☒ Sem renda ☐ Até 1 Salário Mínimo –SM ☐ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 703.6040.8306.4238

NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro não tem nenhuma

Deficiência ☐ Sim ☒ Não Tipo: ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 31/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Assinatura: _____ Contagem, 10 de maio de 2024.

João Afonso Vieira Dias



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: (☒) Infantil () Jovem () Adulto () Idoso

Nome: hersono Rafael Norberto

CPF: 165676296-06 RG: 22659705

Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 30/10/17

Gênero: (☒) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (☒) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: _____ Rua Norberto Mayer

Número: 1123 Complemento: Apto 101 Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 984452027

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (☒) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (☒) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (☒) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 70000 86 076 33605

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (☒) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 24/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 24 de maio de 2024.

Assinatura :



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Natargas

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil (x) Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Miguel Angelo Ferreira de Almeida

CPF: 143.567.976-80 RG: MG 22717466 Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 17/08/2005

Gênero: (x) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (x) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310-240 Rua Flamboyant

Número: 481 Complemento: 102

Bairro: Eldorado

Regional: _____

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: (31) 99653 2385

Email: Miguel.Angelo.FA001@gmail.com

Grau de instrução: () Superior (x) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(x) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (x) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 700807924906689

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (x) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 23/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 06 de Junho de 2024.

Assinatura: Miguel Angelo F. De Almeida.



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Notário

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (X) Adulto () Idoso

Nome: Miguel Wesley An Tomelco

CPF: 130-518 316-97 **RG:** MG 21553719

Órg Emissor: Município de Contagem

Data de Nascimento: 18/10/2006

Gênero: (X) M () F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (X) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32310 210 **Rua** AV José Faria da Rocha

Número: 5046 **Complemento:** Casa

Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 3199386-0304, 3199222 5877

Email: miguelwesley833@gmail.com

Grau de instrução: () Superior (X) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (X) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (X) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: NÃO TEM

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (X) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 23/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 27 de maio de 2024.

Assinatura:

Miguel Wesley An Tomelco



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (☒) Adulto () Idoso

Nome: PAULA GOMES DE BARROS

CPF: 072.256.316-75 **RG:** MG-14.490.621

Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 31/10/83

Gênero: () M (☒) F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (☒) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.315-030 **Rua** JOÃO GOMES DE BARROS

Número: 435 **Complemento:** CASA FUNDO **Bairro:** ELDORADO

Regional: _____ **Cidade:** CONTAGEM **Estado:** MG

Telefone/s: 31-9.9144.4889

Email: PAULA.BARROS.893@GMAIL.COM

Grau de instrução: () Superior (☒) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(☒) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (☒) Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 708 1045.3233 1632 **NIS:** _____

Auxílios/Programas: (☒) Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (☒) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 20/06/24 **Fim:** ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 19 de junho de 2024.

Assinatura:

Paula Gomes de Barros



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Pedro Henrique Oliveira da Silva

CPF: 165.940.666.89 **RG:** MG 22.619.829 **Órg Emissor:** PC - MG

Data de Nascimento: 20 / 04 / 2009

Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32.310-220 **Rua** Monsenhor Bicalho,

Número: 340 **Complemento:** Apto 303 **Bairro:** Eldorado

Regional: ELDORADO **Cidade:** CONTAGEM **Estado:** MG

Telefone/s: (31) 9446.3209

Email: valdeh.oliveira@gmail.com

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☐ Até 1 Salário Mínimo –SM ☐ Até 2 SM
☒ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 70500 829 1383 850

NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro _____

Deficiência ☐ Sim ☒ Não **Tipo:** ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☐ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Início com a OSC: 32 / 06 / 24

Fim: ____ / ____ / ____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 03 de junho de 2024.

Assinatura: Valdeh Pereira de Oliveira



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: Natação

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Robson Sebastian Aldeira Cunha

CPF: 14933015600

RG: MG 23032368

Órg Emissor: SSP/MG

Data de Nascimento: 19/04/2015

Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32310-230 Rua Manaco

Número: 250 Complemento: -

Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 98931-2479

Email: raytomoeto@gmail.com

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☒ Até 1 Salário Mínimo –SM ☐ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 708 6095 6627 6685

NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro _____

Deficiência ☒ Sim ☐ Não Tipo: ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☒ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla (Autismo)

Início com a OSC: 22/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Assinatura: [Assinatura]

Contagem, 20 de maio de 2024.



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: INAPACÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil () Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Sophia de Freitas Silva

CPF: 993.584.526-23 RG: _____

Órg Emissor: _____

Data de Nascimento: 22/08/2023

Gênero: () M ☒ F () outro

Cor/raça: () Preto/a ☒ pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32350-220 Rua Monsenhor Bicalho

Número: 340 Complemento: apt 302 Bairro: Eldorado

Regional: _____ Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 99722-3893 Mãe Iris

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio ☒ E. Fundamental () Sem instrução
() Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: () Sem renda ☒ Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 898 0053 4569 3884 NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro Bolsa família

Deficiência () Sim ☒ Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 27/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 26 de Maio de 2024.

Assinatura: José da S. e. Benteimbo



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: INAPTAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil () Jovem (☒) Adulto () Idoso

Nome: Tania Miranda B. de Barros

CPF: 002 172 483 06 RG: MG. 12.147.185 Órg Emissor: SSP

Data de Nascimento: 25/04/1982

Gênero: () M (☒) F () outro

Cor/raça: () Preto/a (☒) pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32010-265 Rua Paraná Aurélio Zanon

Número: 282 Complemento: ap. 205 Bairro: Bela Vista

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 993323212

Email: _____

Grau de instrução: () Superior (☒) Ensino Médio () E. Fundamental () Sem instrução
(☒) Completo () Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM () Até 2 SM
(☒) acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 706 4031 3687 6288 NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim () Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 20/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Assinatura: Tania Miranda Contagem, 17 de Junho de 2024.



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: (☒) Infantil () Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Valentina Vitória Figueiredo de Oliveira

CPF: 180.995.286-70 **RG:** MG-23.731.319 **Órg Emissor:** SSP

Data de Nascimento: 20/10/1999

Gênero: () M (☒) F () outro

Cor/raça: () Preto/a () pardo/a (☒) Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.310-220 **Rua** Montenhor Brasil

Número: 823 **Complemento:** - **Bairro:** Eldorado

Regional: Eldorado **Cidade:** Contagem **Estado:** MG

Telefone/s: 982796943 (mãe Victoria)

Email: _____

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (☒) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (☒) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda () Até 1 Salário Mínimo –SM (☒) Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: 706 2065 11751068

NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxílio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (☒) Não **Tipo:** () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 29/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 12 de Junho de 2024.

Assinatura:

Victoria Alane Figueiredo Costa



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: () Infantil (x) Jovem () Adulto () Idoso

Nome: Victor Yury Elverson do Carmo

CPF: 355.858.076-70 RG: _____

Órg Emissor: PC MG

Data de Nascimento: 28 10 2012

Gênero: (x) M () F () outro

Cor/raça: (x) Preto/a () pardo/a () Branco/a () amarelo/a () Indígena

Endereço: CEP: 32.315-040 Rua Adriana Jose Faria da Rocha

Número: 361 Complemento: casa Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado Cidade: Contagem Estado: MG

Telefone/s: 0319 355-65112

Email: Worley.marcio2017@gmail.com

Grau de instrução: () Superior () Ensino Médio (x) E. Fundamental () Sem instrução
() Completo (x) Incompleto

Renda familiar: () Sem renda (x) Até 1 Salário Mínimo – SM () Até 2 SM
() acima de 3 SM () Acima de 5 SM () Acima de 10 SM

Nº SUS: _____ NIS: _____

Auxílios/Programas: () Auxilio Brasil () BPC (Benefício de Prestação Continuada)
() Seguro Desemprego () Cesta Básica () Outro _____

Deficiência () Sim (x) Não Tipo: () Def. Física () Def. Visual
() Def Auditiva () Def. Intelectual () Def Psicossocial () Def. Múltipla

Início com a OSC: 27/06/24 Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Contagem, 24 de Junho de 2024.

Assinatura: Worley Marcio do Carmo

Victor Yury Elverson do Carmo



ASSOCIAÇÃO MINEIRA PRÓ-VIDA – AMIPRO
CEP: 32.310-210 Av. José Faria da Rocha 5947, 3º andar
Bairro Eldorado - Contagem /MG

CADASTRO BENEFICIÁRIO – ATIV. PRINCIPAL: NATAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS- TIPO: ☒ Infantil ☐ Jovem ☐ Adulto ☐ Idoso

Nome: Vitor Domingo Caldeira Cunha

CPF: 14932999640 **RG:** MG23032344

Órg Emissor: SJP/MG

Data de Nascimento: 19/04/2015

Gênero: ☒ M ☐ F ☐ outro

Cor/raça: ☐ Preto/a ☐ pardo/a ☒ Branco/a ☐ amarelo/a ☐ Indígena

Endereço: CEP: 32310-230 **Rua** Manara

Número: 250 **Complemento:** -

Bairro: Eldorado

Regional: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: MG

Telefone/s: 98931-2479

Email: navtomoeb@gmail.com

Grau de instrução: ☐ Superior ☐ Ensino Médio ☒ E. Fundamental ☐ Sem instrução
☐ Completo ☒ Incompleto

Renda familiar: ☐ Sem renda ☒ Até 1 Salário Mínimo – SM ☐ Até 2 SM
☐ acima de 3 SM ☐ Acima de 5 SM ☐ Acima de 10 SM

Nº SUS: 708 6095 1336 7384

NIS: _____

Auxílios/Programas: ☐ Auxílio Brasil ☐ BPC (Benefício de Prestação Continuada)
☐ Seguro Desemprego ☐ Cesta Básica ☐ Outro _____

Deficiência ☒ Sim ☐ Não **Tipo:** ☐ Def. Física ☐ Def. Visual
☐ Def Auditiva ☒ Def. Intelectual ☐ Def Psicossocial ☐ Def. Múltipla

Autismo

Início com a OSC: 22/06/24

Fim: ____/____/____

2 - AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

A Associação Mineira Pró-Vida, AMIPRO, é uma entidade de sociedade civil, não governamental e sem fins lucrativos que visa promover a proteção, o amparo e assistência às pessoas, especialmente aos idosos, através de programas específicos. Considerando isso, estou ciente que estarei sujeito a fotografias e/ou filmagens e/ou depoimentos e autorizo o uso destes recursos em materiais e documentos, sem finalidade comercial.

Assinatura: [Assinatura]

Contagem, 20 de maio de 2024.



17 de jun de 2024 8:17:05 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



17 de jun de 2024 9:22:07 AM



17 de jun de 2024 3:39:07 PM
53 Rua Manacá
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



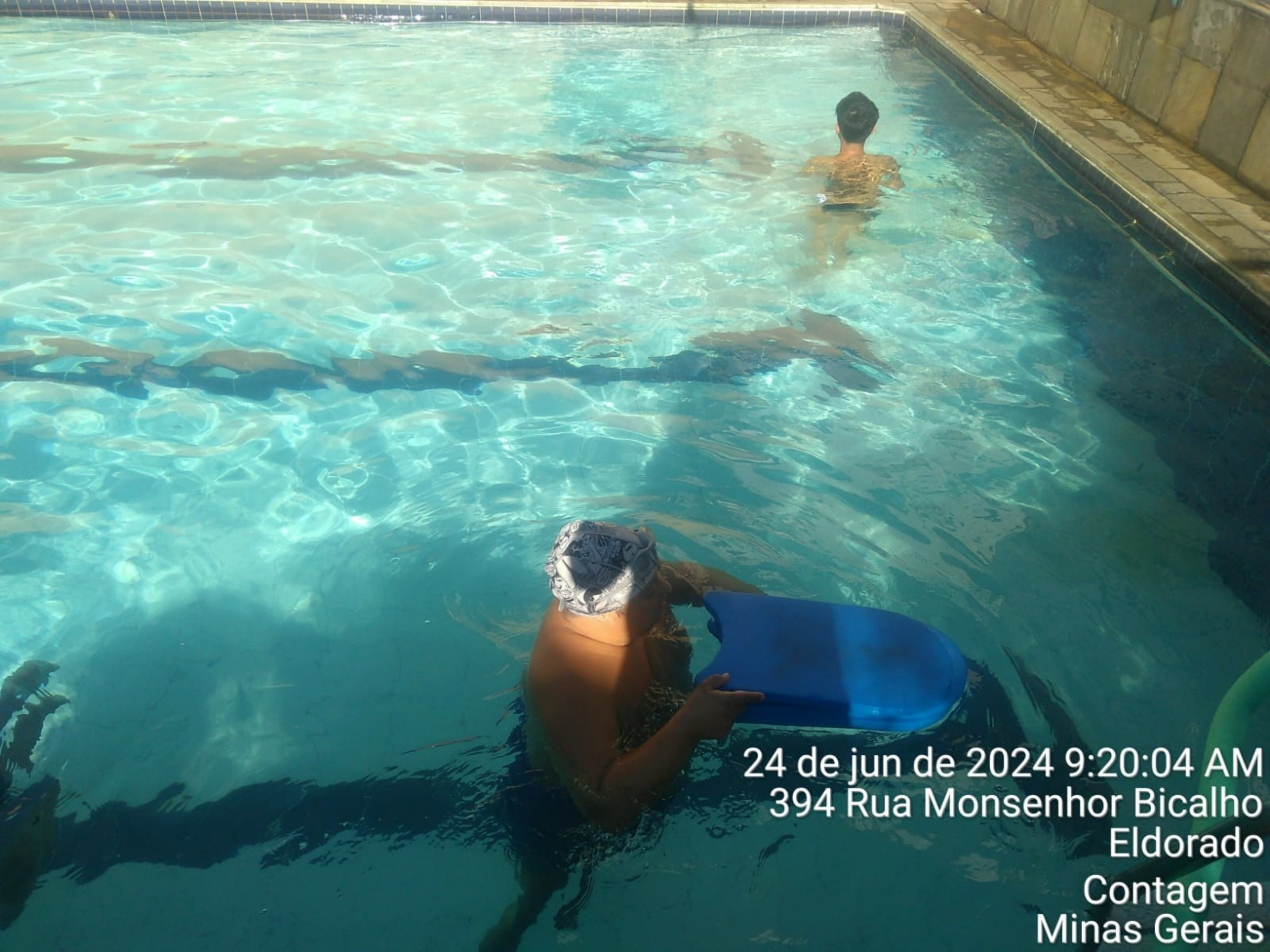
19 de jun de 2024 7:59:01 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



19 de jun de 2024 9:21:39 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



24 de jun de 2024 8:21:32 AM
394 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



24 de jun de 2024 9:20:04 AM
394 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



26 de jun de 2024 8:14:18 AM



26 de jun de 2024 9:35:07 AM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



27 de jun de 2024 7:17:03 PM
406 Rua Monsenhor Bicalho
Eldorado
Contagem
Minas Gerais



27 de jun de 2024 10:15:50 AM