

Chave de Acesso da NFS-e
31186012254690754000140000000000001025026013132812

Número da NFS-e
10

Competência da NFS-e
28/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/02/2025 11:33:11

Número da DPS
10

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
28/02/2025 11:33:11



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	54.690.754/0001-40	-	(31) 7306-6820
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO		LUCASDIAS7803@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
TUCANO, 210, VILA BEIJA-FLOR		Contagem - MG	32070-660
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.01.01 - Barbearia, cabeleireiros, manicuros, pedicuros e congêneres.	-	Contagem - MG	-

Descrição do Serviço
instrutor de corte de cabelo TF021/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Contagem - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.250,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.250,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.46
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM

AGENCIA: 5679-0 CONTA: 602.776-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250306202734500032034
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/03/2025 - 17:56:34

PAGO PARA: Lucas Dias Maximo

CPF: ***.229.866-**

CHAVE PIX: 08022986640

INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000073902819

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 17:56:37

=====

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: 8.234.42F.A31.166.725

=====

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

NOME:	QUALIFICAR PARA VALORIZAR	MÊS:	FEVEREIRO	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CORTE DE CABELO	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	28/02/2025

FOTOGRAFIAS

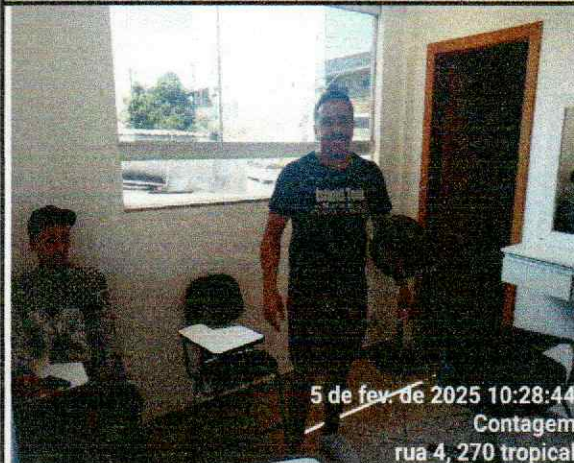
Oficina do dia: 03/02/2025 - 09:00 às 10:30 Hs



Oficina do dia: 03/02/2025 - 09:00 às 10:30 Hs



Oficina do dia: -05/02/2025 -10:30 às 12:00 Hs



Oficina do dia: -05/02/2025 -10:30 às 12:00 Hs



Oficina do dia: 10/02/2025 09:00 às 10:30 Hs



Oficina do dia: 10/02/2025 10:30 às 12:00 Hs







DATA	Oficineiro	Coordenador
28/02/2025	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: QUALIFICAR PARA VALORIZAR

CNPJ:42.932.338/0001.21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VIDA JOVEM

Nº do Termo de (x)Fomento ou ()Colaboração:

Atividade: CORTE DE CABELO

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): LUCAS DIAS MAXIMO

Horário das atividades: 9:00 às 12:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: FEVEREIRO

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

Dia do mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	
Nome dos presentes																																
1-ADRYAN KEVIN SANTOS DA CRUZ			*								*					P		*						F	*							1
2-AILTON DUARTE MENDES			F		P					P		F				P		P						F		P						5
3-CAUA HENRIQUE VILACA DOS SANTOS			F		*						*					P		P						P		P						4
4-CELY MARIA DE JESUS			F		P					P		P				P		P						P		P						7
5-CHRISTIAN FERNANDO LOPES DA SILVA			P		P					P		P				P		P						P		F						7
6-EZEQUIEL RENAN MACHADO SILVIA			F		*						*					P		*						P		*						2
7-HIAGO MARQUES DE JESUS JARDIM			F		*						*					P		*						P		*						2
8-PEDRO AUGUSTO DA SILVA			F		*						*					P		*						P		*						2
9-RENAN HENRIQUE DA SILVA MARCIANO			F		*						*					P		*						P		*						2
10-SANDRA MARQUES BARBOSA SOBREIRA			F		P					F		P				P		J						P		P						5
11-VALDA CARLOS PEREIRA			F		F					F		P				P		J						P		P						4
12-VICTOR GABRIEL DE SOUZA SOARES			F		*						*					P		*						P		*						2

Assinatura do Profissional responsável:

Lucas Dias Maximo

Assinatura do Coordenador:

Gersonita Silvina Fernandes

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: FEVEREIRO /2025		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: Corte Cabelo OFICINEIRO: Lucas Dias Máximo		Termo de Fomento: 021/2024	
DATA/ PERÍODO	01/02/2025 á 28/02/2025		
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	segundas- e Quartas 09:00 ás 10:30 e 10:30 ás 12:00		
OBJETIVOS	• Ampliar os horizontes da população da região, adotando ações de promoção, integração, desenvolvimento de habilidades e qualificação que contribuam para a autonomia do cidadão. • Contribuir no desenvolvimento da prática de exercícios cognitivo, psíquicos e sociais em conjunto para melhorar a convivência dos alunos com a sociedade e com esses cursos melhorar a determinação, disciplina e comprometimento dos usuários. • Contribuir com a formação humana.		
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	• Palestra informativa sobre o conteúdo do curso com os alunos; • Palestra de contextualização do curso, objetivos e o que os alunos esperavam aprender. • Descrição das atividades práticas realizadas, como corte de cabelo, uso de máquinas, projetos executados (ex: corte básico de cabelo). • Resumo dos tópicos teóricos abordados, como tipos de corte, padrões, medidas, técnicas de cortes, uso de máquinas entre outros. • Início das atividades teóricas e práticas; • Desenvolvimento de Habilidades: Avaliação do progresso dos alunos na aquisição de habilidades específicas (corte de cabelo, operação de máquinas, interpretação de padrões, etc.).		
RESULTADOS OBTIDOS	• Todas as técnicas foram passadas pelo Oficineiro o qual após ensinar e avaliar a capacidade de cada aluno, os orientou em aulas práticas, que foi realizada através de um coletivo para que todos pudessem tirar dúvidas diminuindo assim as dificuldades iniciais de cada usuário. • Finalizamos todas as aulas com os objetivos alcançados. • Prorrogação do TF021 para conclusão dos cursos.		
METAS ALCANÇADAS	• Meta atingida: Foram atendidos 12 beneficiários.		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL :

ASSINATURA DO COORDENADOR:



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO
CNPJ: 54.690.754/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:18:10 do dia 14/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/09/2025.

Código de controle da certidão: **30BF.8E85.7DC9.DCE5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.690.754/0001-40
Razão Social: LUCAS DIAS MAXIMO
Endereço: RUA TUCANO 210 / VILA BEIJA-FLOR / CONTAGEM / MG / 32070-660

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

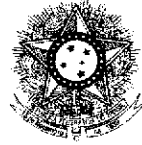
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030903466267720395

Informação obtida em 14/03/2025 14:16:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 54.690.754/0001-40

Certidão nº: 2583317/2025

Expedição: 14/01/2025, às 10:07:08

Validade: 13/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.690.754/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS****CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS****Negativa**CERTIDÃO EMITIDA EM:
14/01/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
14/04/2025

NOME: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO

CNPJ/CPF: 54.690.754/0001-40

LOGRADOURO: RUA TUCANO

NÚMERO: 210

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA BEIJA-FLOR

CEP: 32070660

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000837123940



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO

CPF/CNPJ nº: 54.690.754/0001-40

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é **certificado** que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e a inscrições em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 24799
Data de emissão: 14/01/2025
Data de validade: 14/04/2025
Controle de autenticidade: 277109332277109

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão específica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Christian Fernando Lopes da Silva

Data de nascimento: 5/9/1995 Idade: _____

RG: MG-16.483.409 CPF: 017118476.90 NIS: _____

Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 31996643823, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua metano, nº: 145 Bairro: Petrobandia

CEP: 32072-120, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de cabelo Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Ana Pereira</u>	<u>Mãe</u>	<u>71</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
<u>Bruna</u>	<u>Sobrinha</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____, na cidade de _____,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 30 de outubro de 2024

Assinatura: Christian Fernando Lopes da Silva



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lauriney Salles Souza

Data de nascimento: 27/11/91 Idade: 32 anos

RG: _____ CPF: 114.166.746-08 NIS: _____

Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 9565.7242 a, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Canários, nº: 503 Bairro: Beija-Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: ☒ Sim ☒ Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de cabelo Unidade: Beija-Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lauriney Salles Souza, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 114.166.746-08 residente à Rua Canário, nº 503, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 22 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Lauriney Salles Souza



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Miguel Lucas de Aquino Souza
Data de nascimento: 29/12/2004 Idade: 20 anos
RG: MG-23.039.755 CPF: 16520382647 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31999159062, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua 18, nº: 148 Bairro: Tropical
CEP: 32070390, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Cintia</u>	<u>Mãe</u>	<u>44</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Gustavo</u>	<u>Irmão</u>	<u>22</u>		
<u>Larissa</u>	<u>Avó</u>	<u>90</u>		
<u>Brayan</u>	<u>Sobrinho</u>	<u>1</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Miguel Lucas, portador da Cédula de Identidade nº 23.039.755, inscrito no CPF sob nº 16520382647, residente à Rua dezoito, nº 148, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 13 de Setembro de 2024

Assinatura: * Miguel Lucas



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Valda Carlos Pereira

Data de nascimento: 7/3/1972

Idade: _____

RG: MG.340.612

CPF: 892326406-78

NIS: _____

Nome do responsável: _____

CPF: _____

NIS: _____

Telefone para contato: 31993917142

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Barroso

nº: 220

Bairro: São Luiz

CEP: 32675632

Cidade: Betim

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu:

Corte de cabelo

Unidade:

Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Wally</u>	<u>Filho</u>	<u>33</u>	<u>Representante</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Valda Carlos Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG.340.612 inscrito no

CPF sob nº 89232640678 residente à Rua Barroso, nº 220, na cidade de Betim,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 11 de Dezembro de 2024

Assinatura: X Valda Carlos Pereira



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yasmin Emanuelly Gomes Pereira
Data de nascimento: 26/08/2009 Idade: 15 anos
RG: _____ CPF: 705.894.516-52 NIS: _____
Nome do responsável: Valda Carlos Pereira CPF: 892.326.406-78 NIS: _____
Telefone para contato: 32992784242 E-mail: Yasminemanuelly787@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): Rua Barros nº: 220 Bairro: São Luiz
CEP: 32675632 Cidade: Betim

Recebe benefício do governo: () Sim ☒ Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Wander Carlos Pereira</u>	<u>Pai</u>	<u>42</u>	<u>Pedreiro</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Valda Carlos Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG6390612, inscrito no CPF sob nº 892.326.406-78, residente à Rua Barroso, nº 220, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Yasmin Emanuelly sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 11 de Dezembro de 2024

Assinatura: Valda Carlos Pereira



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Fatima da Conceição Nunes
Data de nascimento: 08/08/1969 Idade: 55 anos
RG: _____ CPF: 828.830.256-49 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 3198703.1349, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antúrios, nº: 88, Bairro: Sapucaias
CEP: 32071-135, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Maria da Conceição</u>	<u>Mãe</u>	<u>85</u>		
<u>Edivanilde</u>	<u>Irmão</u>	<u>58</u>		
<u>Valdemir</u>	<u>Esposo</u>	<u>56</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Fatima da Conceição, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 82883095649 residente à Rua dos Antúrios, nº 88, na cidade de Sapucaias, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 18 de Dezembro de 2024

Assinatura: [Assinatura]



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Adryan Keren Santos da Cruz
Data de nascimento: 04/12/2010 Idade: 13 anos
RG: MG-24.439.126 CPF: 188.689.11.680 NIS: _____
Nome do responsável: Gilson Messias, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31994782962, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Áraras, nº: 72, Bairro: Beija-flor.
CEP: _____, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade: Polo Beija-flor

Corte de cabelo tarde.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Daniela</u>	<u>Mãe</u>	<u>42</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Bianca</u>	<u>Filha</u>	<u>10</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Valentina</u>	<u>Filha</u>	<u>6</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Gilson Messias, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua Áraras, nº 72, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Adryan Keren sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem 19 de JULHO de 2024

Assinatura: Gilson messias da cruz



PROJETO **QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cely Maria de Jesus
Data de nascimento: 03/03/1961 Idade: 63 anos
RG: MG.8.532.948 CPF: 466.436.726-00 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 3199839711, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antúrios, nº: 108 Bairro: Sapucaias
CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de cabelo Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG.8.532.948 inscrito no CPF sob nº 46643672600 residente à Rua Antúrios, nº 108, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 18 de Dezembro de 2024

Assinatura: Cely Maria de Jesus



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sandra Marques Barbosa Sobrinha

Data de nascimento: 10/12/1973

Idade: 51 anos

RG: MG-5761518

CPF: 89443955672

NIS: _____

Nome do responsável: _____

CPF: _____

NIS: _____

Telefone para contato: 31995289043

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Cedro

nº: 405

Bairro: Sapucaia 3

CEP: _____

Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de cabelo

Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Jose Orlando</u>	<u>Esposo</u>			
<u>Maria Eduarda</u>	<u>Filha</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Marques Barbosa, portador da Cédula de Identidade nº MG-5761518, inscrito no

CPF sob nº 89443955672, residente à Rua Cedro, nº 405, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 10 de Janeiro de 2024

Assinatura: Sandra Sobrinha



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ailton Duarte Mendes
Data de nascimento: 07/11/1979 Idade: 45 Anos
RG: 16-10977838 CPF: 05583589698 NIS: _____
Nome do responsável: Ailton Duarte Mendes, CPF: 05583589698 NIS: _____
Telefone para contato: (21) 982668135, E-mail: ailtonduarte105@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): Av. Imbiruá, nº: 97, Bairro: São Luís
CEP: 32073-000, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: cabotoneiro

Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Rosângela</u>	<u>esposa</u>	<u>42</u>	<u>autônoma</u>	<u>desempregada</u>
<u>Ruan Pablo</u>	<u>filho</u>	<u>21</u>	<u>autônomo</u>	<u>desempregado</u>
<u>Victor Hugo</u>	<u>filho</u>	<u>16</u>	<u>estudante</u>	<u>desempregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, X Ailton Duarte Mendes portador da Cédula de Identidade nº 16-10977838 inscrito no CPF sob nº 05583589698 residente à Rua Av. Imbiruá, nº 97, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 14 de fevereiro de 2024

Assinatura: X Ailton Duarte Mendes

CPF: 044.93977264



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gustavo Oliveira de Paula

Data de nascimento: 05/10/2009 Idade: 15 anos

RG: MG 24.592.828 CPF: (044.592) NIS: _____

Nome do responsável: Priscila dos Santos Oliveira CPF: 007.875.572-77 NIS: _____

Telefone para contato: 31.98818.7041 E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Camarinho (81) nº: 188, Bairro: Belo Flor

CEP: 32070-665, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (☒) Sim () Não Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Priscila dos Santos Oliveira, portador da Cédula de Identidade nº 24.592.804, inscrito no

CPF sob nº 007.875.572-77, residente à Rua Camarinho, nº 188, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Gustavo sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 20 de fevereiro de 2024

Assinatura: Priscila dos Santos Oliveira



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Renan Henrique da Silva marciano
Data de nascimento: 14/03/2011 Idade: _____
RG: MG-20.438.421 CPF: 175.269.646-81 NIS: _____
Nome do responsável: Rogério Leandro, CPF: 66067014653 NIS: _____
Telefone para contato: 997489967, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Paraná nº: 41, Bairro: Beija-Flor
CEP: _____, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu:

Corte de cabelo

Unidade: Polo Beija-Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Rosalina</u>	<u>Mãe</u>	<u>51</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Helena de Souza.</u>	<u>Avó</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Rogério Leandro, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 66067014653 residente à Rua Paraná nº 41, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Renan Henrique sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 23 de JULHO de 2024

Assinatura: Rogério Leandro marciano