NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE CONTAGEM

MUNICÍPIO DE CONTAGEM
(31)3363-5643
issqn@contagem.mg.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
31186012235786804000142000000000001524065831955894

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
21	27/12/2024	27/12/2024 21:51:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	900	27/12/2024 21:51:00

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	35.786.804/0001-42	-	(31) 9678-6160

Nome / Nome Empresarial	E-mail
35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA	JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RIACHINHO, 421, TRES BARRAS	Contagem - MG	32040-560

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	42.932.338/0001-21	-	-

Nome / Nome Empresarial	E-mail
PROJETO VIDA JOVEM	-

Endereço	Município	CEP
CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO	Contagem - MG	32040-590

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.		Contagem - MG	-

Descrição do Serviço
Oficina de Informática, competência de dezembro de 2024 TF no 021/2024
EMENDA PARLAMENTAR SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

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 R$	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
1.400,00	-	-	-
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 R$	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
1.400,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e R$**
0,00			1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 27/12/2025
01º Responsável MG6543608 CI ou CPF
02º Responsável 09727788610 CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.46
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 602.776-8

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501101543272668215 72
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/01/2025 - 12:49:25

PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000081955459982
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/01/2025 - 12:49:28

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: 6.BCF.C7D.1EA.A09.B87

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

NOME:	QUALIFICAR PARA VALORIZAR	MÊS:	DEZEMBRO	ANO:	2024
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

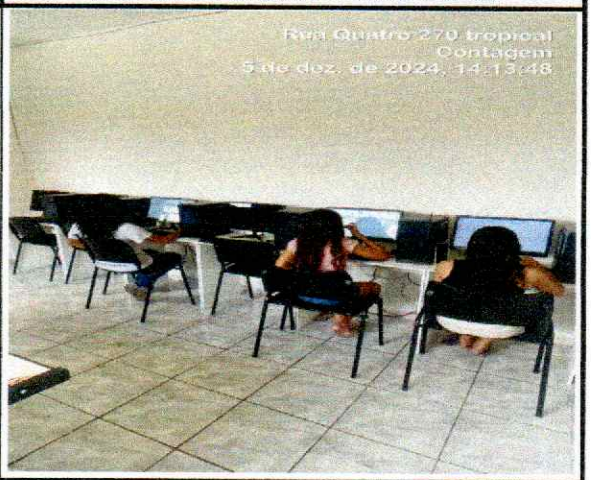
INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA		Nº Termos de fomento:	TF021/2024
			Data relatório fotográfico:	31/12/2024

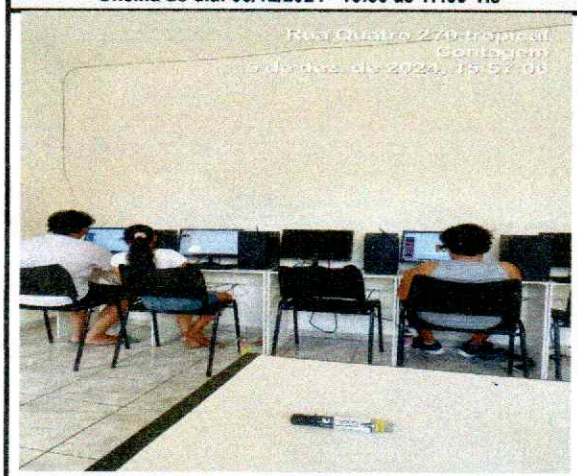
FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 05/12/2024 - 12:30 ás14:00 Hs

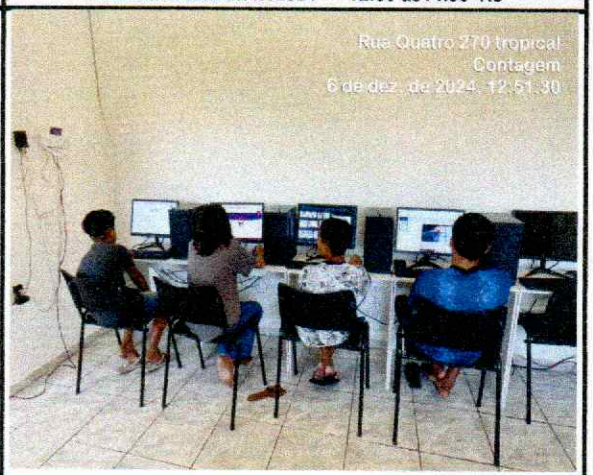
Oficina do dia: 05/12/2024 -14:00 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 05/12/2024 -15:30 ás 17:00 Hs



Oficina do dia: 06/12/2024 - 12:30 ás14:00 Hs



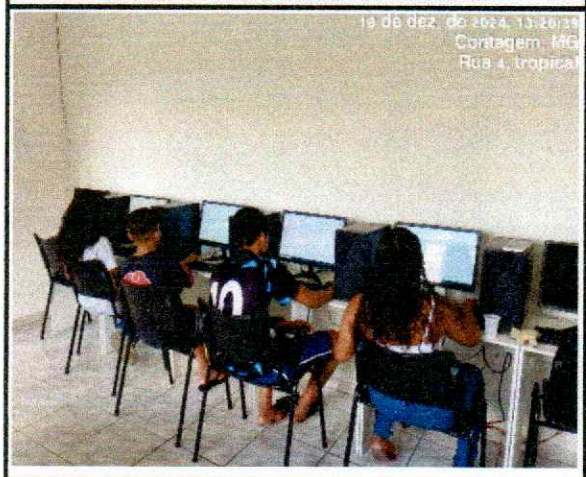
Oficina do dia: - 06/12/2024 14:00 ás 15:30 Hs

Oficina do dia:12/12/2024-12:30ás 14:30 Hs

Oficina do dia:12/12/2024-14:00 ás 15:30 hs

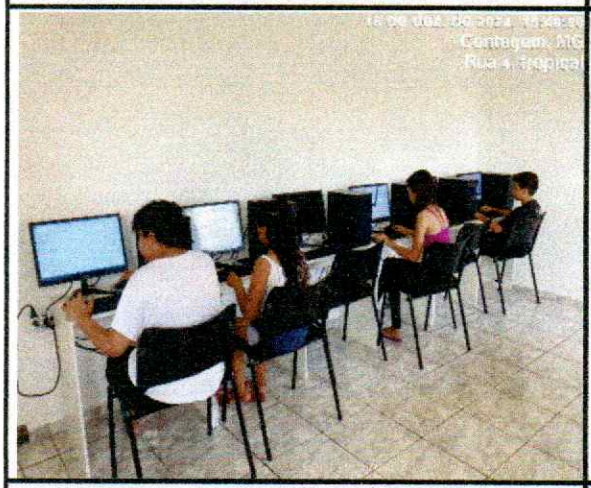
Oficina do dia:12/12/2024- 15:30 ás17:00 Hs

Oficina do dia:18/12/2024-12:30 ás 14:00 Hs



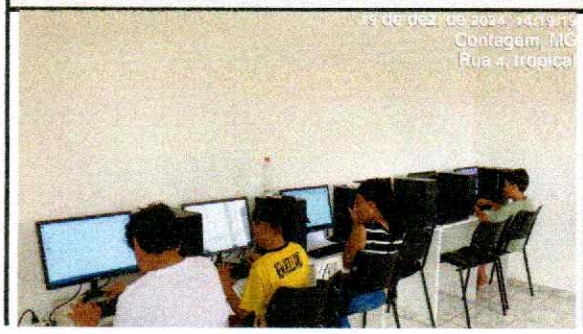
Oficina do dia:18/12/2024- 14:00 ás 15:30 Hs

Oficina do dia:18/12/2024- 15:30 á 17:00 Hs

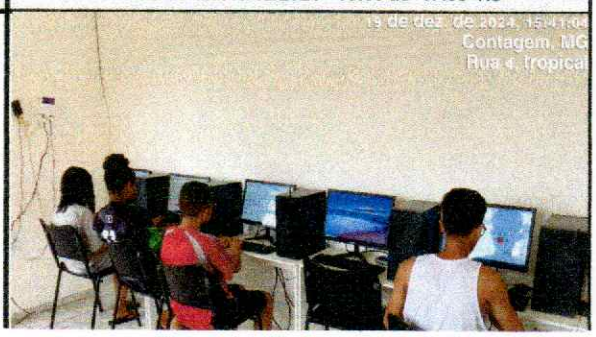


Oficina do dia:19/12/2024- 12:30 ás 14:00 Hs

Oficina do dia:19/12/2024- 14:00 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:19/12/2024- 15:30 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:20/12/2024- 12:30 ás 14:00 Hs	Oficina do dia:20/12/2024- 12:30 ás 14:00 Hs

DATA	Oficineiro	Coordenador
31/12/2024	Johnathan Rodrigues Lima	G Fernandes

PROJETO VIDAJOVEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor	
Razão Social:	CNPJ:42.932.338/0001-21
Dados Projeto Social	
Nome do Projeto: PROJETO VIDA JOVEM	Nº do Termo de (x)Fomento ou ( )Colaboração:
Atividade: INFORMATICA	Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
Horário das atividades: 12:30 AS 17:00	Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES
Mês: DEZEMBRO	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	31	TOTAL DE ATENDIMENTOS
Dia da Semana	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	T	
Nome dos presentes																																
1-ARTHUR HENRIQUE F.C.DOS SANTOS					F	P						P							F	F												2
2- ARTHUR HENRIQUE DE SOUZA ALKIMIN																		P	P	P												3
3-CEBELLY KAMELLY RODRIGUES																		F	P	P												2
4- DANIEL RODRIGUES ARAUJO VIANA					P	J						P						P	P	P												5
5- DIEGO JUNIO AGUILAR					P	P						P						P	P	F												5
6-ELANO OTAVIO BARBOSA DA SILVA																		P	P	P												3
7- EYSHILA MARIA FERNANDES SOUZA FERREIRA					F	P						P						P	P	P												5
8- ISABELLY VITORIA R.DOS SANTOS					F	J						P						P	F	F												2
9- ISADORA EMANUELLY VIANA					P	J						P						P	P	P												5
10- JULIA GABRIELLE MARTINS REGO					P	P						F																				2
11- KIARA GABRIELLE MARTINS REGO					F	P						F																				1
12-LAYSA EMANUELLE MARTINS REGO					P	P						F																				2
13-LORENA DE SOUZA ALKIMIN																		P	F	P												2
14-LETICIA MARIA DE JESUS					F	P						P																				2

15-LUDYMILA VITORIA SOARES DE SOUZA					F	J						P						P	P	P											4
16-MARIANNE LUPITA DA SILVA FIQUEIREDO					P	P						F						F	P	P											4
17-PABLO JUAN MIRANDA					J	J						F						P	P	P											3
18-VINICIUS GABRIEL MENDES DOS SANTOS					P	P						F						P		P											4
19- SARAH EMANUELLE DE SOUZA MATHEUS																		F	P	F											1

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Johnathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: Fernanda [1]

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

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: DEZEMBRO /2024	**NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical**
OFICINA: INFORMÁTICA **OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA**	**Termo de Fomento: 021/2024**
DATA/ PERÍODO	**01/12/24/á 31/12/24**
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Quinta-feira 12:30 ás 14:00- 14:00 ás 15:30 – 15:30 ás 17:00
OBJETIVOS	• Promover o gosto pela inicialização á informática; • Desenvolver o ensino da digitação ; • Promover a apresentação do Windows; • Contribuir na melhoria da convivência dos alunos; • Ofertar ás crianças e adolescentesexperiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	• Palestras com os alunos; • Inicio das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do windows ; • Desenvolvimento da digitação.
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados ,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .
METAS ALCANÇADAS	• Atendimentos realizado para 19 cursistas no curso básico e avançado. • O curso anterior foi encerrado dando início a um novo curso. • Houve recesso do dia 23/12/2024 á 03/01/2025.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Johnathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR: Fernandes

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa	CERTIDÃO EMITIDA EM: 14/01/2025 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 14/04/2025

NOME: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA 11010483609		
CNPJ/CPF: 35.786.804/0001-42		
LOGRADOURO: RUA RIACHINHO		NÚMERO: 399
COMPLEMENTO:	BAIRRO: TRES BARRAS	CEP: 32040560
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:2025000837119667

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.786.804/0001-42

Razão Social: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA 11010483609

Endereço: BC DAS ANTENAS 120 / VILA NOVA ESPERANCA / CONTAGEM / MG / 32050-811

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 Servico - 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:29/12/2024 a 27/01/2025

Certificação Número: 2024122904285805201011

Informação obtida em 14/01/2025 10:33:31

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

MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Receita Municipal

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 35.786.804/0001-42

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.....: 24802

Data de emissão .....: 14/01/2025

Data de validade .....: 14/04/2025

Controle de autenticidade : 162753556162753

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 especifica 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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.786.804/0001-42
Certidão nº: 87248346/2024
Expedição: 19/12/2024, às 10:11:01
Validade: 17/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.786.804/0001-42, 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.

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: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 35.786.804.0001/42

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, 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 se refere 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 nº1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:56:16 do dia 08/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2025.
Código de controle da certidão: **8DFD.2641.1E4D.C82F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Tarde

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Luysa Emanuelle Martins Rego

Data de nascimento: 15-12-2012 Idade: 11

RG: _____ CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Fernanda Martins, CPF: 07232201664 NIS: _____

Telefone para contato: 980213189, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Av. Tropical, nº: 2538, Bairro: Tropical

CEP: _____, Cidade: Santagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Fernanda Martins	mãe	40	autonoma	desempregada
Wagner Rego	Pai	57	ferramenteiro	empregado
Luysa Luysa	filha	11		
Júlia	filha	10		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Fernanda Lopes Martins, portador da Cédula de Identidade nº 13.636.548 inscrito no CPF sob nº 072.322016-64, residente à Rua Av. Tropical, nº 2538, na cidade de Santagem AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Luysa Martins 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 Maio de 2024

Assinatura: Fernanda Lopes Martins Lopes

Informática 12:00 13:30.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Kiara Gabriela dezi de souza andrade

Data de nascimento: 12/07/2010 Idade: 13

RG: _____ CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Gabriela de souza, CPF: 10236329611 NIS: 20707390146

Telefone para contato: 3119-9155-8960, E-mail: gabrielafilhasandrade@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): das Rosas, nº: 139, Bairro: Sapucaia 1

CEP: 32071105, Cidade: contagem

Recebe benefício do governo: (X) Sim ( ) Não Qual: Bolsa Familia

Atividade para a qual se increveu: Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Kaydaynevictoria	Irma	7		desempregado
Kellyn Karolyne	Irma	17		desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Gabriela de souza, portador da Cédula de Identidade nº 16772565 inscrito no CPF sob nº 10236328611 residente à Rua das Rosas, nº 139, na cidade de contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) - Sim 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, 06 de junho de 2024

Assinatura: Gabriela de souza

Tarde

VIDAJOVEM PROJETO

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Júlia Gabrielle Martins Rego

Data de nascimento: 13-01-2014 Idade: 10

RG: ______ CPF: ______, NIS: ______

Nome do responsável: Fernanda Apª Martins, CPF: 072322016-64 NIS: ______

Telefone para contato: 980233589, E-mail: ______

Endereço: (Rua, Av): Av. Tropical ______, nº: 253 Bairro: Tropical

CEP: ______, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Fernanda Martins	Mãe	40	Autônoma	Desempregada
Wagner Rego	Pai	57	Ferramenteiro	Empregado
Louise	Filha	11		
Júlia	Filha	10		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Fernanda Martins, portador da Cédula de Identidade nº 13.136.548 inscrito no CPF sob nº 072.322.016.64, residente à Rua Av. Tropical, nº 253, na cidade de Contagem AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Júlia Martins 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 maio de 2024

Assinatura: Fernanda Apª Martins Rego

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Leticia Maria de Jesus

Data de nascimento: 10/02/2006 Idade: 18 anos.

RG: _____ CPF: 176.375.066-30 NIS: _____

Nome do responsável: Renata Maria de Jesus., CPF: 09063767692 NIS: _____

Telefone para contato: 986602111, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 8, nº: 157A Bairro: Tropical

CEP: 32070490, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Renata	Mãe	37		
Gesiel	Pai	40		
Gabrielle	Irmã	14		
Samuel	Irmão	12		

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, 07 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Renata Maria de Jesus

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome:

Data de nascimento: Arthur Henrique F. C. da Santos Idade: 11

RG: 24.554.787 CPF: 14066071680, NIS:

Nome do responsável: Jayne Ferreira Conrado, CPF: 088.786.936.00 NIS:

Telefone para contato: 031 998919434, E-mail: 088.786.936.00

Endereço: (Rua, Av): R. Canário, nº: 114, Bairro: Beija Flor

CEP: 32070.665, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (X) Sim ( ) Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se increveu: Psicologo e Informatica Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jayne F. Conrado Faria	Mãe	31	DO LAR	NÃO
Arthur Henrique F. C. da Santos	FILHO	11	ESTUDANTE	
Aghata Victoria Conrado da Silva	FILHA	08	ESTUDANTE	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jayne Ferreira Conrado Faria, portador da Cédula de Identidade nº 18-302-575, inscrito no CPF sob nº 088.786.936.00 residente à Rua R Canario, nº 114, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Arthur 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, 25 de Junho de 2024

Assinatura: Jayne Ferreira Conrado Faria

12:30 às 14:00 hrs.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: 19/07/2011

Data de nascimento: Daniel Rodrigues Idade: 13 anos

RG: MG 24272.024 CPF: 191.660.92604 NIS: _____

Nome do responsável: Alexandra de Araujo Silva, CPF: 012.911846(0 NIS: _____

Telefone para contato: 31 992 84-8526, E-mail: _____

Endereço. (Rua, Av): Rua Direito, nº: 199 Bairro: Tropical

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: polo Beija Flor.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Alexandra de Araujo, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Direito, nº 199, na cidade de Contocem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Daniel Rodrigues 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 Agosto de 2024

Assinatura: Alexandra de Araujo Silva

15:30 às 17:00 hrs

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Eyshila Maria Fernanda Souza Ferreira

Data de nascimento: 20/04/2007 Idade: 17 anos.

RG: MG.24.125.026 CPF: 188.269.156.07 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31985757344, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua um Palmeiras, nº: 120 Bairro: Santa Edivergens.

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Avançada Unidade: Polo Beija Flor.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Eyshila				
Elisangela				
ATOS				
Kesia				

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elisangela _____, portador da Cédula de Identidade nº MG 24 125 026 inscrito no CPF sob nº 188.269.156.07, residente à Rua um Palmeiras, nº 120, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Eyshila Maria 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, 08 de OUTUBRO. de 2024

Assinatura: _____

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: ISADORA Emanuelly Viana

Data de nascimento: 27/03/2014 Idade: 10 anos

RG: _____ CPF: 196.353.366-67 NIS: _____

Nome do responsável: Marcos Roberto viana, CPF: 196353.366-67 NIS: _____

Telefone para contato: 31993086180, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 25, Bairro: Beija Flor

CEP: 32070565, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: IFormatica Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
marcos	Pai	41	Aposentado	
Odete	avó	77	Aposentada	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marcos Roberto, portador da Cédula de Identidade nº MG:11469434, inscrito no CPF sob nº 06740126657 residente à Rua Tucano, nº 25, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) ISadora 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, 09 de Agosto de 2024

Assinatura: _____

15:30 as 17:00

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ludymila Vitória Soares de Souza

Data de nascimento: 14/11/2009 Idade: 14 anos

RG: MG-23.986.196 CPF: 186.649.1464 NIS: _____

Nome do responsável: Cristiano Rafael de Souza CPF: 088.17664657 NIS: _____

Telefone para contato: 31992997412, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Oleoduto, nº: 198, Bairro: Petrolândia

CEP: 32072-190, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: informática 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, Cristiano Rafael de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 15.851803, inscrito no CPF sob nº 08817364657 residente à Rua Tuiuiu, nº 85, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Ludymila Vitória 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 agosto de 2024

Assinatura: Cristiano Rafael de Souza

12:30 às 14hrs.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Whatsap 92009277

Dados pessoais

Nome: Marianne Lupita da Silva Figueiredo

Data de nascimento: 28/12/2011 Idade: 12 anos.

RG: MG-22.282.080 CPF: 02005945676 NIS: _____

Nome do responsável: Iranilda da Silva, CPF: 37803786553 NIS: _____

Telefone para contato: 996960760, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Dezessete, nº: 222 Bairro: Tropical

CEP: 32070400, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Psicologia-Tarde Informatica. Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Iranilda	Avó		—	aposentada

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Iranilda da Silva, portador da Cédula de Identidade nº 13398623, inscrito no CPF sob nº 37803786553 residente à Rua Dezessete, nº 22, na cidade de Contagem AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Marianne 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, 05 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Iranilda da Silva Figueiredo

Terça-feira 12:30 às 14hrs

SAPUCAIS

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome (Mãe Regiane) Pablo Juan Miranda Jacob.

Data de nascimento: 21/08/2013 Idade: 11 anos

RG: _____ CPF: 155 504 076 03 NIS: _____

Nome do responsável: Regiane Miranda Soares CPF: 06003160683 NIS: _____

Telefone para contato: 31 98959555 1, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua das Magnólias, nº: 236 Bairro: Sapucaia

CEP: 32071140, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Roberto Carlos	Marido	56	Soldador	
Sagata Amanda M. Gomes	Filha	20.	Estudante	
Regiane M. Soares		46	Vendedora	
Pablo Juan M. Jacob	Filho	11	Estudante	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Regiane Miranda Soares, portador da Cédula de Identidade nº MG10413985, inscrito no CPF sob nº 06003160683 residente à Rua das Magnólias, nº 236, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Pablo Juan M. Jacob 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 Dezembro de 2024

Assinatura: Regiane Miranda Soares

15:30 às 17:00

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Vinicius Gabriel Mendes dos Santos

Data de nascimento: 14/05/2009 Idade: 15 anos

RG: MG 21041812 CPF: 17722434690, NIS: _____

Nome do responsável: Petterson Vinicius dos Santos Silva, CPF: 08391751678 NIS: _____

Telefone para contato: 31 993341665, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua dos canários, nº: 533, Bairro: Beija-flor

CEP: 070665, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: informatica Unidade: Beija-flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Petterson Vinicius dos Santos Silva	Pai	36	Ferramenteiro	Sim
Renata Duarte Mendes	Mãe	38	do lar	NÃO
Vinicius Gabriel Mendes dos Santos		15	NÃO tem	NÃO
João Marcus Mendes dos Santos	irmão	8	NÃO tem	NÃO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Petterson Vinicius dos Santos Silva portador da Cédula de Identidade nº MG15355540, inscrito no CPF sob nº 08391751678, residente à Rua dos canários, nº 533, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Vinicius Gabriel Mendes dos Santos 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 Setembro de 2024

Assinatura: _____

12:30 as 14:00

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

watshap
995535357

Dados pessoais

Nome: Diego Junio Aguilar

Data de nascimento: 26/06/2012 Idade: 12

RG: MG 23.631.095 CPF: 16926065664 NIS: _____

Nome do responsável: Veronica Aguilar. , CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 992926869 , E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): antonia Alves , nº: 265 Bairro: Tropical.

CEP: 32070510 , Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (X) Sim ( ) Não Qual: Bolsa Familia

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Veronica , portador da Cédula de Identidade nº MG 15161861 inscrito no CPF sob nº 08150154670 residente à Rua antonia , nº 265, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Diego Junio 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, 04 de Setembro de 2024

Assinatura: Veronica Aguilar Silva

12:30 às 14hrs

AVANÇADO

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Isabelly Vitória Rodrigues dos Santos

Data de nascimento: 09/03/2010 Idade: 14 anos

RG: _____ CPF: 175198617616, NIS: _____

Nome do responsável: Nayara Tâmara R. Ferreira, CPF: 09234507690 NIS: 16378804703

Telefone para contato: (31) 97195-3737, E-mail: nayaralali@hotmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua Quatro, nº: 139, Bairro: Tropical

CEP: 32.070.330, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Nayara Tâmara R Ferreira	Mãe	36	Secretária	empregada
Thiago da Costa Andrade	Pai	40	Caminhoneiro	empregado
Conceição Pereira Rodrigues	Vó	66	Aposentada	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Nayara Tâmara R. Ferreira, portador da Cédula de Identidade nº MG16057407 inscrito no CPF sob nº 09234507690 residente à Rua Quatro, nº 139, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Isabelly Vitória 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, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura: Nayara

Básico 14 às 15:30 confirmado.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Watshap 986060662

Dados pessoais

Nome: Elano Otavio Barbosa da Silva.

Data de nascimento: 10/08/2009 Idade: _____

RG: MG-22.414.159 CPF: _____, NIS: _____

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

Telefone para contato: 983682036, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua Rej. Planalto, nº: 165 Bairro: Petrolandia

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: Polo Beija Flor.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Helena Aguilar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.293 inscrito no CPF sob nº 07070849619 residente à Rua Planalto, nº 165, na cidade de Contagem AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Elano Otavio 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, 04 de Setembro de 2024

Assinatura: Sandra Helena Aguilar da Silva

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ebelly Ramell Rodrigues

Data de nascimento: 13/91 Idade: 12 anos

RG: _____ CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Ana Maria, CPF: 385194X0634 NIS: _____

Telefone para contato (31) 998238158, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 278 Bairro: Beija Flor

CEP: 32070660, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: informatico e Psicólogo Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Celito Ferreira Junior	Pai			
Ana Maria	Vó			

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, 05 de Junho de 2024

Assinatura: _____

Básico de 14 ás 15:30

Estuda de manhã

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sarah Emanuelle de Souza matheus

Data de nascimento: 24 outubro 2011 Idade: 13 anos

RG: _____ CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Keila Patrícia de Souza, CPF: 085902466 04 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 9756-6663, E-mail: Keila Patricia Souza

Endereço: (Rua, Av): Rua Volta Redonda, nº: 167, Bairro: Saõ Luiz

CEP: _____, Cidade: _____

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

Atividade para a qual se increveu: Informática e Psicologa Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Keila	mãe	37	Serv Gerais	empregada

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Keila, portador da Cédula de Identidade nº 15426954, inscrito no CPF sob nº 085902466 04 residente à Rua Volta Redonda, nº 167, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Sarah Emanuelle 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, ____ de _____ de 2024

Assinatura: Keila P. de Souza

Básico 14 às 15:30

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lorena de Souza Alkimim

Data de nascimento: 14/09/2009 Idade: _____

RG: MG-21.259.904 CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Dayse Fernanda, CPF: 04014860604 NIS: _____

Telefone para contato: 99691523 1, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): sete, nº: 104 Bairro: Tropical

CEP: 32070500, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayse Fernanda, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua sete, nº 104, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Lorena de Souza 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, 03 de Setembro de 2024

Assinatura: Dayse Fernanda de Souza de Alkimim

Básico 14 às 15:30 Tarde.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Arthur Henrique de Souza Alkimim

Data de nascimento: 27/10/2012 Idade: 11 anos.

RG: MG-21.259.346 CPF: _____, NIS: _____

Nome do responsável: Dayse Fernanda de S. , CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 31996915231, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 7, nº: 104 Bairro: Tropical

CEP: 32070500, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Pdo Beija Flor.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayse Fernanda., portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua sete, nº 104, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Arthur 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, 03 de Setembro de 2024

Assinatura: Dayse Fernanda de Souza Alkimim