

Chave de Acesso da NFS-e
3118601225390830500016200000000000724111498773099



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 7 | Competência da NFS-e 29/11/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 29/11/2024 10:08:38 |
| Número da DPS 4 | Série da DPS 50001 | Data e Hora da emissão da DPS 29/11/2024 10:08:38 |

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

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 53.908.305/0001-62 | Inscrição Municipal - | Telefone (31) 8336-0731 |
| Nome / Nome Empresarial 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA | | E-mail ZILMAEBIBI@GMAIL.COM | |
| Endereço BARRA FELIZ, 271, INDUSTRIAL SAO LUIZ | | Município Contagem - MG | CEP 32073-070 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 42.932.338/0001-21 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial PROJETO VIDA JOVEM | | E-mail PROJETOVIDAJOVEMOFICIAL@GMAIL.COM | |
| Endereço CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO | | Município Contagem - MG | CEP 32040-590 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Contagem - MG | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Instrutora de corte e costura. | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114091337
Atesto que o serviço foi prestado e o material fornecido em 11/11/2024
Zilma Oliveira de Paula
01º Responsável
02º Responsável
Roda N. N. Santos 09727788610

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTGATENDIMENTO - 10.55.39
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241111141942631205981
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.250,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/11/2024 - 11:34:08

PAGO PARA: Zilma Oliveira Paula
CPF: ***.449.096-**
CHAVE PIX: +5531983360731
INSTITUTCAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000507017978
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 BBPEJ.

Notificacao enviada em: 11/11/2024 - 11:34:09

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: B.94C.FA7.703.21C.393

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.

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: | NOVEMBRO | ANO: | 2024 |
| Município: | Contagem | UF: | Minas Gerais | | |

INFORMAÇÕES

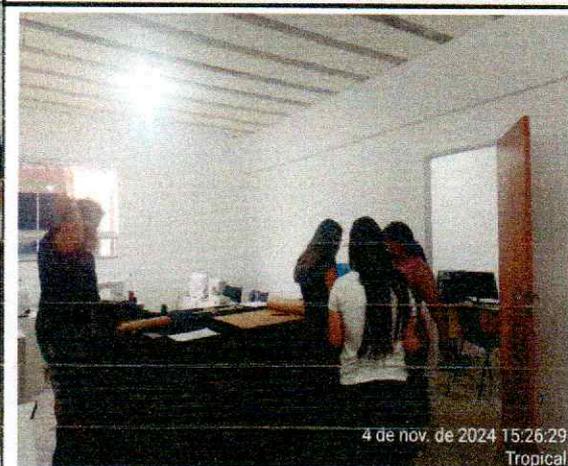
| | | | |
|-----------------------|------------------------|-----------------------------|------------|
| Tipologia da oficina: | CORTE E COSTURA | Nº Termos de fomento: | TF021/2024 |
| | | Data relatório fotográfico: | 30/11/2024 |

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 04/11/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 04/11/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 06/11/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



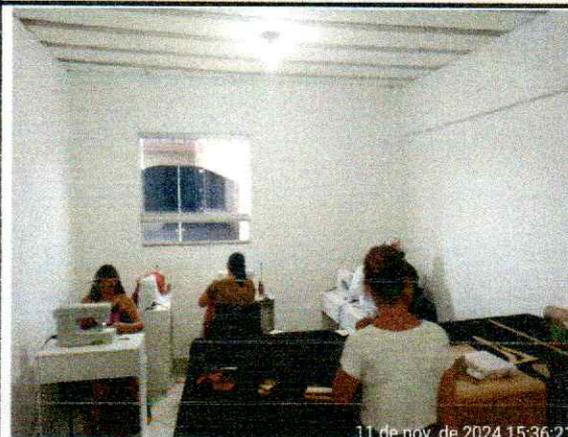
Oficina do dia: 06/11/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 11/11/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



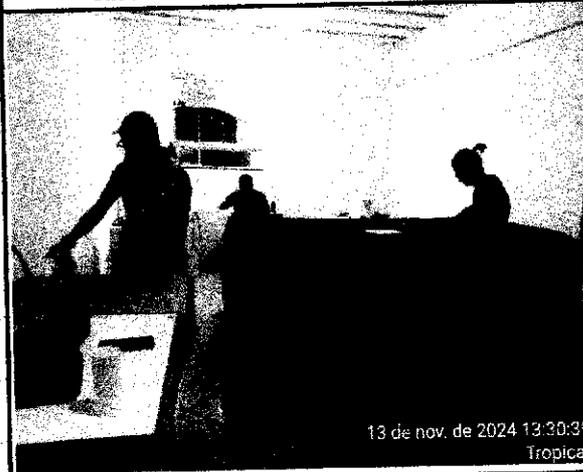
Oficina do dia: 11/11/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



13 de nov. de 2024 13:38:04

Tropical

Oficina do dia: 13/11/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



13 de nov. de 2024 13:30:39
Tropical

Oficina do dia: 18/11/2024- 13:00 às 15:00 Hs



18 de nov. de 2024 13:46:52
Tropical

Oficina do dia: 18/11/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



18 de nov. de 2024 15:06:57
Tropical

Oficina do dia: 25/11/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



25 de nov. de 2024 13:34:34
A Definir Em Campo

Oficina do dia: 25/11/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



25 de nov. de 2024 15:57:39
Tropical

Oficina do dia: 27/11/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



27 de nov. de 2024 13:14:21
Tropical

Oficina do dia: Hs

Oficina do dia: Hs

| DATA | Oficineiro | ordenador |
|------------|-----------------|-----------|
| 30/11/2024 | Felipe G. Paula | G. Mendes |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social:

CNPJ:42932338/001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VIDA JOVEM

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

Atividade: CORTE E COSTURA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

Horário das atividades: 13:00 às 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: NOVENBRO

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 | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | | |
| Nome dos presentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-ELIZA SELMA FERREIRA | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | 1 | |
| 2- FILIPE DE SOUZA SANGI | | | | P | J | | | | | | P | F | | | | | | J | E | | | | | | F | F | | | | | | 2 | |
| 3-JULIANA CALDEIRA SOUZA | | | | P | F | | | | | | F | F | | | | | | F | | | | | | | F | F | | | | | | 1 | |
| 4-LUCIMAR DE BARROS | | | | P | P | | | | | | F | F | | | | | | F | O | | | | | | F | F | | | | | | 7 | |
| 5- MARIA ELZA DE MOURA | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | F | I | | | | | | P | P | | | | | | 6 | |
| 6-SHEILA SATURNINOREIS DE ANDRADE | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | P | D | | | | | | P | P | | | | | | 6 | |
| 7- ROSANE APARECIDA RAIMUNDI ARAUJO | | | | P | F | | | | | | F | F | | | | | | F | A | | | | | | F | F | | | | | | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do Profissional () responsável (): Zilma Oliveira de Paula

Assinatura do Coordenador: Gersonita Silvina Fernandes



Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

| | | | |
|---|---|---|--|
| MÊS/ ANO: NOVEM BRQ /2024 | | NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical | |
| OFICINA: Corte e Costura | | Termo de Fomento: 021/2024 | |
| OFICINEIRO: ZILMA OLIVEIRA DE PAULA MELO | | | |
| DATA/ PERÍODO | 01/11/2024 á 30/11/2024 | | |
| DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS | Segundas e Quartas 13:00 ás 14:30 e 14:30 ás 16:00 | | |
| OBJETIVOS | <ul style="list-style-type: none">• 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 | <ul style="list-style-type: none">• Palestra informativa sobre o conteúdo do curso com os alunos;• Palestra de contextualização do curso, objetivos e o que os alunos esperavam aprender.<ul style="list-style-type: none">• Descrição das atividades práticas realizadas, como costura à mão, uso de máquinas, projetos executados (ex: peças de vestuário, acessórios, etc.).• Resumo dos tópicos teóricos abordados, como tipos de tecidos, padrões, medidas, técnicas de costura, entre outros.• Início das atividades teóricas e práticas;• Desenvolvimento de Habilidades: Avaliação do progresso dos alunos na aquisição de habilidades específicas (costura à mão, operação de máquinas, interpretação de padrões, etc.). | | |
| RESULTADOS OBTIDOS | <ul style="list-style-type: none">• 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. | | |
| METAS ALCANÇADAS | Meta atingida: 7 Beneficiários. | | |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Zilma Oliveira Paula Melo

ASSINATURA DO COORDENADOR: Germano

| | | |
|--|------------------------------------|-----------|
|  SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS | | |
| CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa | CERTIDÃO EMITIDA EM: 19/09/2024 | |
| | CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 18/12/2024 | |
| NOME/NOME EMPRESARIAL: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004821757.00-86 | CNPJ/CPF: 53.908.305/0001-62 | |
| SITUAÇÃO: Ativo | | |
| LOGRADOURO: RUA BARRA FELIZ | | |
| NÚMERO: 271 | | |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: INDUSTRIAL SAO LUIZ | |
| CEP: 32073070 | | |
| DISTRITO/POVOADO: | MUNICÍPIO: CONTAGEM | |
| UF: MG | | |
| <p>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:</p> <p>1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;</p> <p>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.</p> <p>Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.</p> | | |
| IDENTIFICAÇÃO | NÚMERO DO PTA | DESCRIÇÃO |
| | | |
| <p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos</p> | | |
| CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000802753303 | | |



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: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA
CNPJ: 53.908.305/0001-62

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 13:58:03 do dia 13/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/02/2025.

Código de controle da certidão: **07D7.048D.DBDB.97B0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.908.305/0001-62
Certidão n°: 55489504/2024
Expedição: 13/08/2024, às 13:59:22
Validade: 09/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **53.908.305/0001-62**, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 53.908.305/0001-62**Razão** 53908305000162**Social:****Endereço:** RUA TARUMIRIM 79 CA A / SAO LUIZ / BETIM / MG / 32675-606

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: 06/12/2024 a 04/01/2025**Certificação Número:** 2024120601356288283249

Informação obtida em 20/12/2024 10:18:39

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

CPF/CNPJ nº: 53.908.305/0001-62

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dívidas 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.....: 239632
Data de emissão: 20/12/2024
Data de validade: 20/03/2025
Controle de autenticidade : 968121565968121

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: Elisa Selma Ferreira

Data de nascimento: 14/10/1960 Idade: _____

RG: MG 1.252.540 CPF: 764.382.95604 NIS: _____

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

Telefone para contato: 985525932, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Volta Redonda, nº: 213 Bairro: Beija São Luiz

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de Costura 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, Elisa Selma Ferreira, portador da Cédula de Identidade nº 1852540, inscrito no CPF sob nº 76438295604, residente à Rua Volta Redonda, nº 213, 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, 27 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Elisa Selma Ferreira

Confirmado às 15:30 às 17:00 hrs.

obs: SAPUCAIAS
MUITO INTERESSANTE (Interesse)



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Filipe de Souza Sangi
Data de nascimento: 11/04/1986 Idade: 38
RG: MG-14.127.743 CPF: 069.578.596.65 NIS: _____
Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31 99377 4084 E-mail: flypysangi@hotmail.com
Endereço: (Rua, Av): Cruzeiro APTO 303 Bloco nº 500 Bairro: Sapucaias 2
CEP: 32071-174 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e Costura 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, Filipe de Souza Sangi, portador da Cédula de Identidade nº 14.127.743, inscrito no CPF sob nº 069.578.596.65 residente à Rua Cruzeiro, nº 500, 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, 24 de Setembro de 2024

Assinatura: Filipe Sangi

Confirmado as 15:30 às 17:00



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Elza de Moura
 Data de nascimento: 04/12/1968 Idade: _____
 RG: MG-4.632.963 CPF: 915.568.646-04 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 983795109, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Otenta e um, nº: 295 Bairro: Tropical
 CEP: 32070060, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e costura Unidade: Polo Beija-flor

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Quotidia</u> | <u>Mãe</u> | <u>78</u> | <u>—</u> | <u>—</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Elza de Moura, portador da Cédula de Identidade nº 4.632.963 inscrito no CPF sob nº 915.568646 residente à Rua otenta e um, nº 295, 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, 21 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Maria Elza Moura

Confirmado de 13hrs às 15:30

SAPUCAIAS MAGNOLIAS



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rosane Aparecida Raimundi Araújo
 Data de nascimento: 06/03/1977 Idade: 47 anos
 RG: MG10.04877368 CPF: 041.181.41680 NIS: _____
 Nome do responsável: Rosane, CPF: 04118141680 NIS: _____
 Telefone para contato: 31986978737, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua das magnolias 388, nº: 388 Bairro: Sapucaias
 CEP: 32071140, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: coste e costuras Unidade: Beija-flor

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------------------|--------------------|-----------|------------------|--------------------------|
| <u>Marcos Aurélio Araújo</u> | <u>marido</u> | <u>47</u> | <u>motorista</u> | |
| <u>Anna Mariana</u> | <u>filha</u> | <u>19</u> | <u>estudante</u> | |
| <u>Flávia Coelho</u> | <u>filha</u> | <u>10</u> | <u>estudante</u> | |
| <u>Rosane Aparecida</u> | <u>esposa</u> | <u>47</u> | <u>do lar</u> | |
| <u>Maria Aparecida</u> | <u>mãe</u> | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Rosane Aparecida R. Araújo, portador da Cédula de Identidade nº MG 10.048.77368 inscrito no CPF sob nº 041.181.41680 residente à Rua magnolias, nº 388, 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, 19 de Setembro de 2024

Assinatura: Raimundi

Confirmado às 13hrs.



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sheilla Saturnino Reis de Andrade
 Data de nascimento: 02/01/1976 Idade: 48
 RG: 10.052.917 CPF: 042984146,98 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 988380599, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano, nº: 61, Bairro: Beira Flor
 CEP: 32070565, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____
 Atividade para a qual se inscreveu: costura Unidade: Contagem

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|---------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| Sheilla | 3 anos 2 grau | 48 | do lar | |
| Costa Vitória | 1 ano 1 grau | 17 | estudante | |
| Washington | 3 anos 2 grau | 43 | motorista | Empregado |
| Júlia Regina | Ensim fund. | 58 | vendedora | desempregada |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sheilla S. R. Andrade, portador da Cédula de Identidade nº 10052917, inscrito no CPF sob nº 042984146,98, residente à Rua Tucano, nº 61, na cidade de Contagem,
 AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Sheilla 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 setembro de 2024

Assinatura: Sheilla Saturnino Reis de Andrade

Confirmação às 13hrs



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lucimar de Barros
Data de nascimento: 16/08/1976 Idade: 47 anos
RG: _____ CPF: 03591533645 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 031 975 23517 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua São Borja, nº: 71, Bairro: Das Luí
CEP: _____, Cidade: Contagem MG
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e Costura Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Francisli</u> | | | | |
| <u>Luci de Assis</u> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lucimar de Barros, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 03591533645 residente à Rua São Borja, nº 71, 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, 25 de Outubro de 2024

Assinatura: Lucimar de Barros



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fuliana Caldeira Souza
 Data de nascimento: 09/04/2003 Idade: 23
 RG: MG-38458009 CPF: 12113497609 NIS: _____
 Nome do responsável: Fuliana Caldeira Souza CPF: 11213497609 NIS: _____
 Telefone para contato: 33 992979383 E-mail: fuliana.caldeira.j@icloud.com
 Endereço: (Rua, Av): Antonia Alves Vieira Duarte n°: 372 Bairro: Insipical
 CEP: 32070510 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Conteúdo de Costura Unidade: Insipical

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|-----------|--------------------------|
| <u>Antônio Caldeira Souza</u> | <u>pai</u> | <u>do Idm</u> | | |
| <u>Edson das Neves Souza</u> | <u>pai</u> | <u>Apresentado</u> | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Fuliana Caldeira Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG-38458009, inscrito no CPF sob nº 12113497609, residente à Rua Antonia Alves Vieira Duarte nº 372, 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, 30 de outubro de 2024

Assinatura: Fuliana Caldeira Souza

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRA PARA OFICINA DE CORTE E COSTURA

CONTRATANTE: PROJETO VIDA JOVEM, associação privada, inscrita sob o n° de CNPJ 42.932.338/0001-21, estabelecida a Rua Cristiano Machado, n° 51, Bairro Centro, na cidade de Contagem - MG, neste ato representada pela Representante Legal, CREUZA SILVINA FERNANDES, portador do CPF: 881.683.796-91.

CONTRATADA: 53.908.305 Zilma Oliveira De Paula (MEI), CNPJ: 53.908.305/0001-62, estabelecida na rua Barra Feliz, 271, Bairro: Industrial São Luiz, Contagem-MG, representada neste ato por Zilma Oliveira De Paula, CPF: 005.449.096-07.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de instrutora na Oficina de Corte e Costura, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de prestação de serviço, preço, forma e termo de pagamento descritas no presente instrumento contratual.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA. O serviço de instrutora de oficina social, na área de corte e costura, ora contratado, terá por objeto o atendimento aos beneficiários do projeto "QUALIFICAR PARA VALORIZAR" -TERMO FOMENTO 021/2024 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA por 09 meses.

Parágrafo Primeiro. O serviço contratado será prestado de acordo com a necessidade da Contratante, na sede designada pela associação, em conformidade comum a carga horária definida na cláusula sexta desse instrumento. E passa a vigorar no prazo de 02/06/2024 a 09/02/2025.

Parágrafo Segundo. Caso haja necessidade de prolongar a prestação do serviço, além do horário estipulado, deverá o CONTRATANTE pagar, no mesmo dia, o preço do atendimento, vigente à época, proporcional às horas suplementares.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA SEGUNDA. A CONTRATANTE deverá fornecer local adequado e o material necessário para a realização das atividades.

CLÁUSULA TERCEIRA. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas neste contrato.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA QUARTA. É dever da CONTRATADA prestar o serviço de instrutor para oficina de Corte e Costura entre outras, elaboração de aulas, reuniões, relatórios, preenchimento de lista de presença e fotos de todos os beneficiários, registrando todas as atividades realizadas num prazo de 10 meses.

CLÁUSULA QUINTA. A CONTRATADA obriga-se a manter sigilo sobre todas as informações que tenha conhecimento em razão da prestação de serviço aqui estabelecida.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ 1250,00 (Um Mil e Duzentos e cinquenta Reais) por mês, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva que deverá ser pago por meio de transferência bancária ou cheque, até o dia 10 de cada mês.

Parágrafo Único: O valor acima mencionado refere-se a 12 horas semanais, referentes a oficinas de corte e costura e atividades extras sala de aula referentes às oficinas.

DO INADIMPLEMENTO

CLÁUSULA SÉTIMA. Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento estipulado na cláusula anterior, incidirá sobre o valor a ser pago, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

DA RESCISÃO

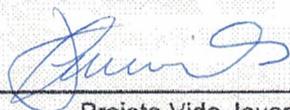
CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

DO FORO

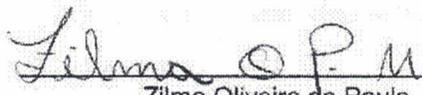
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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

Contagem, 02 de junho de 2024.



Projeto Vida Jovem
Contratante



Zilma Oliveira de Paula
Contratada

Testemunhas:

09727788610
Paula Nayara Nascimento Santos

Vilma Gonçalves dos Santos Melo
04698186625

Orçamento de proposta de trabalho

Nome: Maria Pereira Da Silva

Curso: Corte e Costura

CPF:915.358.676.04

Telefone: (31) 98327-1315

Empresa solicitante: Projeto Vida Jovem

Condições de contrato: Prestação de serviços de instrução de curso de Corte e Costura, com carga horária de 4 horas por dia 2 vezes por semana.

Valor da proposta: R\$ 1400,00 (mil e quatrocentos reais) por mês.

Contagem, 24 de maio de 2024.



Maria P. da Silva

Maria Pereira da Silva

Orcamento de proposta de trabalho

Nome: Zilma Oliveira de Paula

Curso: Corte e Costura

CPF: 53.908.305/0001-62

Telefone: (31) 98336-0731

Empresa solicitante: Projeto Vida Jovem

Condições de contrato: Prestação de serviços de instrução de curso de Corte e Costura, com carga horária de 4 horas por dia 2 vezes por semana.

Valor da proposta: R\$ 1250,00 (hum mil, duzentos e cinquenta reais) por mês.

Contagem, 20 de maio de 2024.



ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

ORÇAMENTO DE PROPOSTA DE TRABALHO

Nome: Cleidson Rodrigues Rocha

Oficina: Corte e Costura (alfaiataria)

CPF: 096.127.736-02

Telefone: 31 99257-2735

Local da Prestação de Serviços: Projeto Vida Jovem

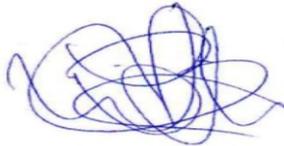
Condições: Prestar serviços como instrutor de corte e costura

Carga Horária: 4 Horas por dia 2 vezes por semana.

Valor da Proposta: R\$ 1550,00(mil, quinhentos e cinquenta reais)

Validade da Proposta: 90 dias (No mínimo 60 dias)

Contagem, 28 de maio de 2024.



Cleidson Rodrigues Rocha

A VIDA É CURTA PARA SER PEQUENA!



A VIDA É CURTA PARA SER PEQUENA!