

Chave de Acesso da NFS-e
31186012235786804000142000000000001824087323787158Número da NFS-e
23Competência da NFS-e
03/02/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2025 09:41:14Número da DPS
23Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2025 09:41:14

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
Simplex 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	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional	Contagem - MG	-
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.		
Código de Tributação Municipal		
em		
Descrição do Serviço		
Oficina de Informática, competência de janeiro de 2025		
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 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\$	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 em 03/02/2025

01º Responsável: [Assinatura] RG 6543608 CI ou CPF

02º Responsável: [Assinatura] RG 9727788610 CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.05
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211005039374258591
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/02/2025 - 22:00:45

PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO TP 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 10/02/2025 - 22:00:46

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: A.7E1.D37.3D6.7E2.CCA

Aceita Pix? É 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.

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

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

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	31/01/2025

FOTOGRAFIAS

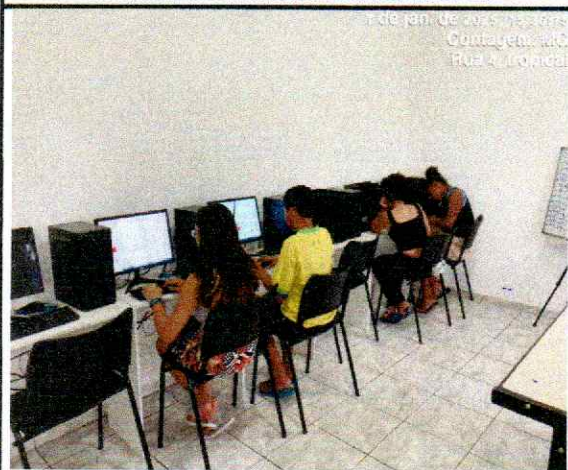
Oficina do dia: 07/01/2025 - 12:30 às 14:00 Hs



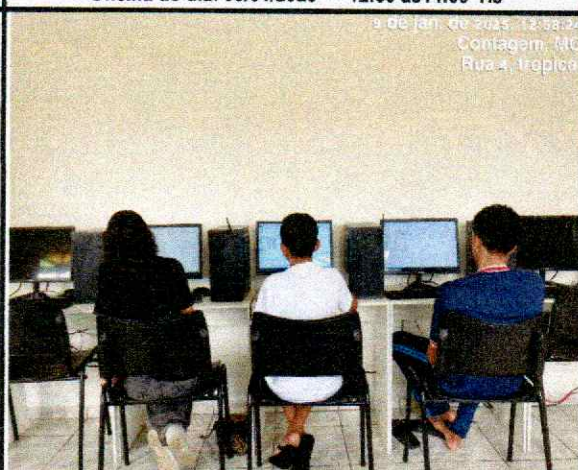
Oficina do dia: 07/01/2025 - 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 07/01/2025 - 15:30 às 17:00 Hs



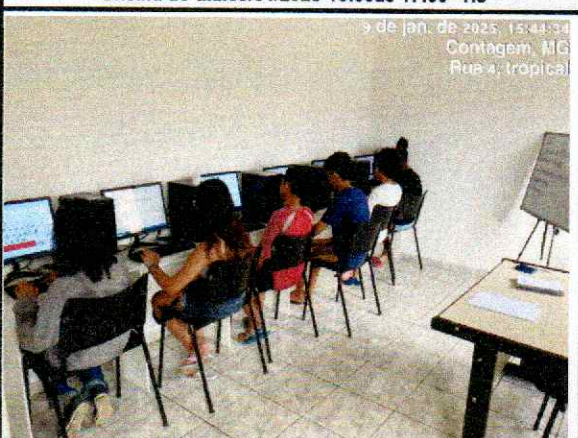
Oficina do dia: 09/01/2025 - 12:30 às 14:00 Hs



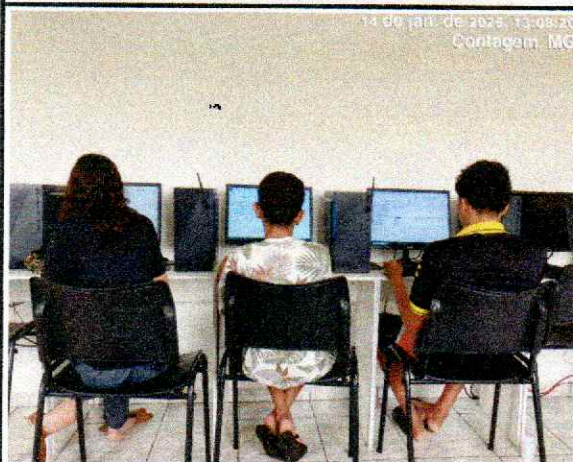
Oficina do dia: - 09/01/2025 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 09/01/2025-15:30 às 17:00 Hs



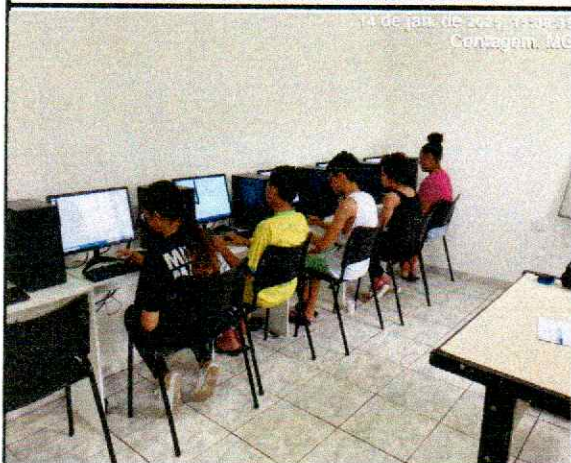
Oficina do dia:14/01/2025-12:30 às 14:00 hs



Oficina do dia:14/01/2025- 14:00 às15:30 Hs



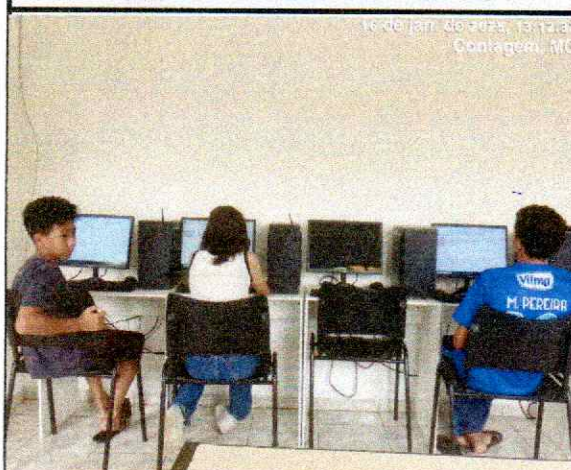
Oficina do dia:14/01/2025-15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia:16/01/2025- 12:30 às 14:00 Hs



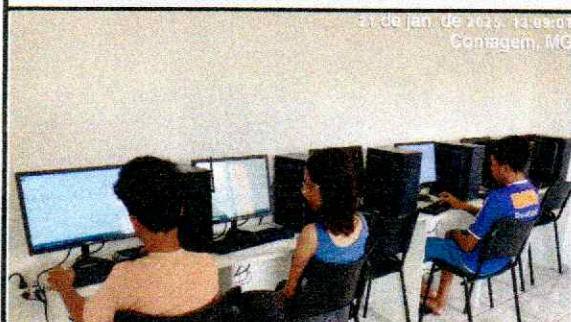
Oficina do dia:16/01/2025- 14:00 á 15:30 Hs



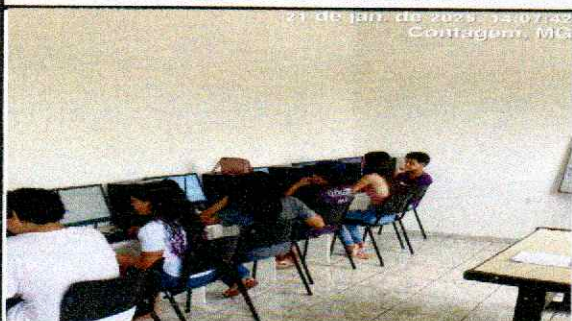
Oficina do dia:16/01/2025 15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia:21/01/2025- 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia:21/01/2025- 14:00 às 15:30 Hs

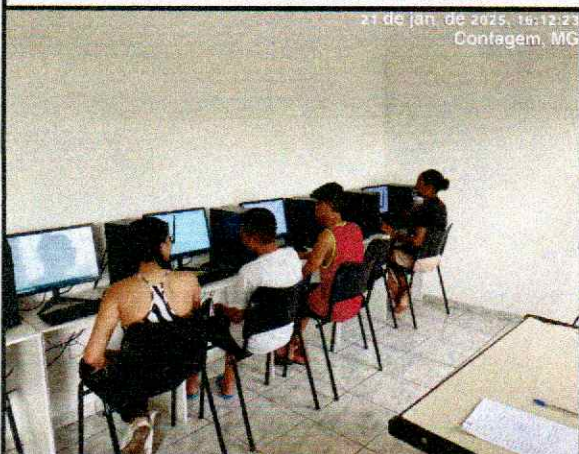




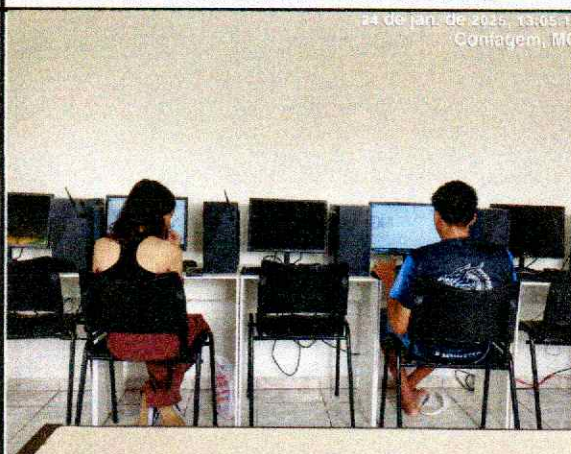
Oficina do dia:21/01/2025- 15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia:24/01/2025- 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia:24/01/2025- 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia:24/01/2025- 15:30 às 17:00 Hs



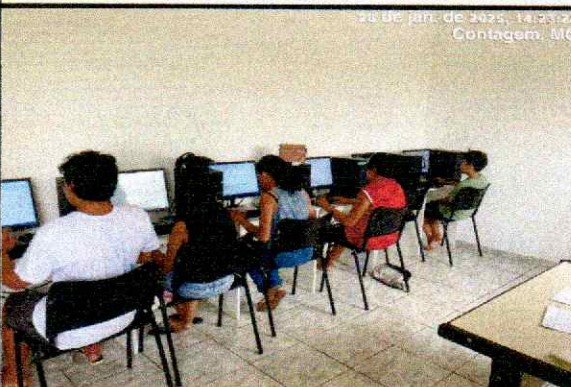
Oficina do dia:28/01/2025- 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia:28/01/2025- 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia:28/01/2025- 15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia:- às Hs



Oficina do dia:28/11/2024- 12:30 às 14:00 Hs

DATA	Oficineiro	Coordenador
31/01/2025	Jonathan Rodrigues Lima	Germondes



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: CNPJ: 42.932.338/0001.21

Dados Projeto Social

Nome do 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: JANEIRO 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	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	Q	Q	S	
Nome dos presentes																																
1-ANA JULIA FIRMINO DOS SANTOS							P		P					P		P					F			J					P			5
2- ARTHUR HENRIQUE DE SOUZA ALKIMIN							P		P					P		P					P			P					P			7
3- ARTHUR HENRIQUE FERREIRA CONRADO DOS SANTOS							F		J					F		P					P			F					P			3
4- CEBELLY KAMELL RODRIGUES							P		P					P		P					P			P					F			6
5- DANIEL RODRIGUES							P		P					P		P					P			P					P			7
6- DIEGO JUNIOR AGUILAR							P		P					P		J					F			J					F			3
7- ELANO OTAVIO BARBOSA DA SILVA							P		P					P		P					P			P					P			7
8-EYSHILA MARIA FERNANDA							F		P					J		F					P			P					P			4
9- ISABELLY VITORIA R DOS SANTOS							P		P					P		F					P			F					J			4
10-ISADORA EMANUELLY VIANA							P		P					P		P					P			P					P			7
11-LORENA DE SOUZA ALKIMIN							P		P					P		P					P			F					P			6
12-LUDYMILA VITORIA SOARES DE SOUZA							P		F					P		F					P			F					F			3
13-MARIANNE LUPITA DA SILVA FIGUEIREDO							P		P					P		P					P			P					P			7
14-PABLO JUAN MIRANDA							P		J					P		J					P			F					P			4

15-SARAH EMANUELLE DE SOUZA MATHEUS						F	P					F	F				F		F			F				1
16-VINICIUS GABRIEL MENDES DO SANTOS						P	P					P	P				P		P			P				7
17-YURI BRAYAN DE OLIVEIRA GOMES						P	J					J	P				P		P			P				5

Assinatura do Profissional responsável: _____

Johnathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: _____

Gilmar Mendes

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JANEIRO/2025		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: INFORMÁTICA OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA		Termo de Fomento: 021/2024	
DATA/ PERÍODO	01/01/2025 á 31/01/2025		
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 adolescentes experiências ,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 17 cursistas no curso básico e avançado.		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

Johnathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

Demondes

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.786.804/0001-42

Razão

JOHNATHAN RODRIGUES LIMA 11010483609

Social:

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 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: 05/02/2025 a 06/03/2025

Certificação Número: 2025020521415805201015

Informação obtida em 10/02/2025 09:54:00

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



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 nº 1.751, 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.



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 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.



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.

**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: 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 CONTRÔLE DE CERTIDÃO:2025000837119667



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome:

Data de nascimento: Arthur Henrique F. L. do Santos Idade: 11

RG: 24.554.787 CPF: 19066071680 NIS: _____

Nome do responsável: Jayne Ferreira Comodo CPF: 088.786.936.00 NIS: _____

Telefone para contato: 031 998919434 E-mail: 088.786.936.00

Endereço: (Rua, Av): R. Canario n°: 114 Bairro: Beija Flor

CEP: 32070.665 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Psicólogo e Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Jayne F. Comodo Faio</u>	<u>Mãe</u>	<u>31</u>	<u>DO LAR</u>	<u>NAO</u>
<u>Arthur Henrique F. L. do Santos</u>	<u>FILHO</u>	<u>11</u>	<u>ESTUDANTE</u>	
<u>Aghata Victória Comodo Faio</u>	<u>FILHA</u>	<u>08</u>	<u>ESTUDANTE</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jayne Ferreira Comodo Faio, portador da Cédula de Identidade nº 18-301-575, 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 Julho de 2024

Assinatura: Jayne Ferreira Comodo Faio

12:30 às 14:00 hrs.



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: 29/07/2011
Data de nascimento: Daniel Rodrigues Idade: 13 anos
RG: MG 24.272.024 CPF: 393.660.92604 NIS: _____
Nome do responsável: Alexandra de Araujo Silva CPF: 012.9118460 NIS: _____
Telefone para contato: 31.99284-8526 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Bezato nº: 199 Bairro: Tropical
CEP: _____ Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: 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 Bezato nº 199, na cidade de Contagem

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: Elisângela Souza CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 31985757344 E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua um Palmeiras nº: 120 Bairro: Santa Edilvergens

CEP: _____ Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Informática
Avançada

Unidade: Polo Beija
Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Eyshila</u>				
<u>Elisângela</u>				
<u>Atos</u>				
<u>Kesia</u>				

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elisângela, 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: X



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: ISADORA EMANUELLY Via Na

Data de nascimento: 27/03/2014

Idade: 30 anos

RG: _____

CPF: 196.353.366-67

NIS: _____

Nome do responsável: Marcos Roberto Viana

CPF: 196.353.366-67

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 inscreveu: Informática

Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>marcos</u>	<u>Pai</u>	<u>41</u>	<u>Aposentado</u>	
<u>OdeTe</u>	<u>Avó</u>	<u>77</u>	<u>Aposentada</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marcos Roberto, portador da Cédula de Identidade nº MG-31464434, inscrito no

CPF sob nº 0674026657, 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: Judymila Vitória Soares de Souza
Data de nascimento: 14/11/2009 Idade: 14 anos
RG: MG-23.986.196 CPF: 186.649.14664 NIS: _____
Nome do responsável: Cristiano Rafael de Souza CPF: 088.17664657 NIS: _____
Telefone para contato: 31992997412 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Odeudite nº: 198 Bairro: Petrolândia
CEP: 32072-190 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: 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 Luiz Carlos nº 85, na cidade de Contagem,
AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Judymila 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 do 14h.



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: Ivanilda 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 inscreveu: Psicóloga-Tarde Unidade: Polo Beija
Informática Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Ivanilda</u>	<u>Avo</u>		<u>-</u>	<u>aposentada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ivanilda 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: Ivanilda da Silva Figueiredo

Terminou 12:30 às 14h30

SAPUCAIS



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: ^{mae} (Regiane) Pablo Juan Miranda Jacob.
 Data de nascimento: 21/08/2013 Idade: 11 anos
 RG: _____ CPF: 155 304 076 03 NIS: _____
 Nome do responsável: Regiane Miranda Jacob CPF: 06003160683 NIS: _____
 Telefone para contato: 31 989595551 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua das Magnólias nº: 236 Bairro: Sapucaia
 CEP: 32071-140 Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Regiane Miranda Jacob, portador da Cédula de Identidade nº MG10413285, 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 Setembro de 2024

Assinatura:

Regiane Miranda Jacob

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: Peterson Vinicius dos Santos Silva, CPF: 08391751678 NIS: _____
Telefone para contato: 31393341665, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua dos Camarões, nº: 533, Bairro: Beija-flor
CEP: 070665, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática

Unidade: Beija-flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Peterson Vinicius dos Santos Silva</u>	<u>Pai</u>	<u>36</u>	<u>Ferramenteiro</u>	<u>Sim</u>
<u>Renato Duarte Mendes</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>do lar</u>	<u>NÃO</u>
<u>Vinicius gabriel Mendes dos Santos</u>		<u>15</u>	<u>NÃO tem</u>	<u>NÃO</u>
<u>João Marcos Mendes dos Santos</u>	<u>irmão</u>	<u>8</u>	<u>NÃO tem</u>	<u>NÃO</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Peterson Vinicius dos Santos Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG-15355540, inscrito no CPF sob nº 08391751678, residente à Rua dos Camarões, 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

WhatsApp
995535357

Dados pessoais

Nome: Diego Junio Aguiar

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

RG: MG. 93.631.095 CPF: 16226065664 NIS: _____

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

Telefone para contato: 992926869, E-mail: _____

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

CEP: 32070510, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: 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, Verônica, portador da Cédula de Identidade nº MG 15161861 inscrito no

CPF sob nº 08150154670 residente à Rua Antônia, 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: Verônica Aguiar Silva

12:30 às 14h30

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: 17519847656

NIS: _____

Nome do responsável: Nayara Tâmara R. Pereira

CPF: 09234507690

NIS: 16378804703

Telefone para contato: (31) 97105-3737

E-mail: nayara11@hotmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua Quatro

nº: 139

Bairro: Tupicual

CEP: 32.070-300 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: _____

Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Nayara Tâmara R. Pereira</u>	<u>Mãe</u>	<u>36</u>	<u>Secretária</u>	<u>empregada</u>
<u>Thiago de Costa Andrade</u>	<u>Pai</u>	<u>40</u>	<u>cardeiro</u>	<u>empregado</u>
<u>Conceição Pereira Rodrigues</u>	<u>Vó</u>	<u>66</u>	<u>aposentada</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Nayara Tâmara R. Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG16057409 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

Whatsapp
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 Rep. Planalto nº: 165 Bairro: Petrolândia

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: 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, Sandra Helena Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.292 inscrito no

CPF sob nº 07070842619 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 Aguiar de Aze



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Edelly Ramell Rodrigues

Data de nascimento: 13/9/

Idade: 12 anos

RG: _____

CPF: _____

NIS: _____

Nome do responsável: Ana Maria

CPF: 38519410634 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 998238158

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano

nº: 278

Bairro: Beija Flor

CEP: 32070660

Cidade: Coutagem

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

Atividade para a qual se inscreveu:

informático e Psicólogo

Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Pelito Firmiano Junior</u>	<u>Pai</u>			
<u>Ana Maria</u>	<u>Vó</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.

Coutagem, 05 de Junho de 2024

Assinatura: _____

Básico de 14 às 15:30

Estuda de manhã



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sarah Emanuelle de Souza Mathews

Data de nascimento: 24 outubro 2011 Idade: 13 anos

RG: _____ CPF: _____ NIS: _____

Nome do responsável: Keila Patrícia de Souza CPF: 085 902 466 04 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 9756-6663 E-mail: keila-patricia.souza

Endereço: (Rua, Av): Rua Volta Redonda n°: 167 Bairro: São Luiz

CEP: _____ Cidade: _____

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Informática e Psicologia

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Keila</u>	<u>mãe</u>	<u>37</u>	<u>Servi Gerais</u>	<u>empregada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Keila, portador da Cédula de Identidade nº 15 426 951, inscrito no

CPF sob nº 085 902 466 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: 996915231, 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 inscreveu: 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 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-91.259.346 CPF: _____ NIS: _____
Nome do responsável: Dayse Fernando 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 ☒ Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Pdo Beira Flor.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayse Fernando, 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 Fernando de Souza de Alkimim



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yuri Bryan de Oliveira Gomes
Data de nascimento: 30/11/2012 Idade: 11
RG: 20.485.995 CPF: 02184205605 NIS: _____
Nome do responsável: Sheila Correia O. G. CPF: 07357775607 NIS: _____
Telefone para contato: 31 988645517 E-mail: sheilatdb12@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): R. Antúrios n°: 248 Bairro: Sapucaias I
CEP: 32041135 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática

Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Reginaldo Gomes Costa	Pai	41	Proteção	Sim
Sheila Correia O.G.	Mãe	38	Aprendiz	Sim
Yuri Bryan O.G.		12	estudante	nao
Kevin O. Gomes	Irmão	8	estudante	nao

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sheila Correia, portador da Cédula de Identidade nº 14510086 inscrito no CPF sob nº 07357775607 residente à Rua Antúrios n° 248 na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Yuri Bryan 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 Julho de 2024

Assinatura: Sheila Correia de Oliveira Gomes

15:30 às 17:00 hrs



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ana Julia Firmiano dos Santos

Data de nascimento: 9/04/2013 Idade: _____

RG: MG-21715985 CPF: _____ NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 97553 7478, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Pamariós, nº: 454 Bairro: Beija Flor

CEP: 39070660, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

informática e Psicologia

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Pedro Henrique</u>	<u>Pai</u>			
<u>Sheila Cristiane</u>	<u>Mãe</u>			
<u>João Victor</u>	<u>irmão</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, ____ de _____ de 2024

Assinatura: _____