

Chave de Acesso da NFS-e

3118601225390830500016200000000000624118235870461



Número da NFS-e

6

Competência da NFS-e

05/11/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/11/2024 23:41:42

Número da DPS

3

Série da DPS

50001

Data e Hora da emissão da DPS

05/11/2024 23:41:42

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ / CPF / NIF

42.932.338/0001-21

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

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: 114091330

Zilma e P.M.
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido em 05/11/2024
Glennardes 1166543662
01º Responsável CI ou CPF
Roda N. N. Santos 0942718864
02º Responsável CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 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
INSTITUICAO: 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
podará ser consultado no BDDPJ.

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:	OUTUBRO	ANO:	2024
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CORTE E COSTURA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	31/10/2024

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 01/10/2024 -13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 01/10/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 03/10/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 03/10/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 07/10/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 07/10/2024- 15:00 às 17:00 Hs



7 de out. de 2024 13:22:02
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 09/10/2024- 13:00 às 15:00 Hs



9 de out. de 2024 14:03:21
Vila Beija-Flor

7 de out. de 2024 16:06:53
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 09/10/2024- 15:00 às 17:00 Hs



9 de out. de 2024 15:36:26
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 14/10/2024 -13:00 às 15:00 Hs



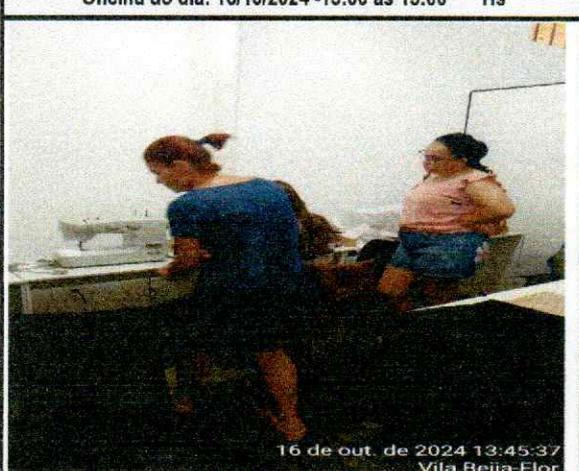
14 de out. de 2024 13:27:37
Tropical

Oficina do dia: 14/10/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



14 de out. de 2024 15:31:59
Tropical

Oficina do dia: 16/10/2024 -13:00 às 15:00 Hs



16 de out. de 2024 13:45:37
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 16/10/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



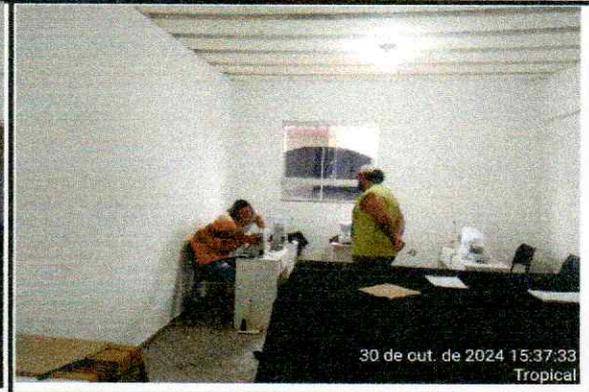
16 de out. de 2024 15:51:39
Tropical

Oficina do dia: 21/10/2024 -13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 21/10/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



 <p>21 de out. de 2024 13:17:27 Tropical</p>	 <p>21 de out. de 2024 15:46:02 Vila Beija-Flor</p>	
<p>Oficina do dia: 23/10/2024 -13:00 às 15:00 Hs</p>	<p>Oficina do dia: 23/10/2024 - 15:00 às 17:00 Hs</p>	
 <p>23 de out. de 2024 15:19:04 Tropical</p>	 <p>23 de out. de 2024 16:11:19 Tropical</p>	
<p>Oficina do dia: 30/10/2024 -13:00 às 15:00 Hs</p>	<p>Oficina do dia: 24/09/2024 - 15:00 às 17:00 Hs</p>	
 <p>30 de out. de 2024 13:33:21 Tropical</p>	 <p>30 de out. de 2024 15:37:33 Tropical</p>	
<p>DATA</p>	<p>Oficineiro</p>	<p>Coordenador</p>
<p>31/10/2024</p>	<p><i>Silma O.P.</i></p>	<p><i>Demondes</i></p>



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

Atividade: CORTE E COSTURA _____ Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): ZILMA OLIVEIRA DE PAULA MELO

Horário das atividades: 13:00 AS 17:00 _____ Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: OUTUBRO _____ 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	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	Q	Q		
Nome dos presentes																																	
ELISA SELMA FERREIRA	P		P	C			P		F					P		J					P		P							P		7	
FILIFE DE SOUZA SANGI	P			E			P		P					P		P					J		P						F		P		7
GABRIELE CAROLINE SOARES SILVA	P		P	R				F		P				J		J					F		F						E		F		2
GUSTAVO HENRIQUE MARTINS BARBOSA	P			T			P		P					F		P					P		P						R		P		7
MARIA APARECIDA DE PAULA GOMES	P			I					F					F		F					F		F						I		F		1
MARIA ELZA DE MOURA	P		P	F			P		P					P		P					P		P						A		P		9
MARIA VITORIA DE PAULA XAVIER	P			I			P		F					F		F					F		F						D		F		1
ROSANE APARECIDA RAIMUNDI ARAUJO	P		P	C				F		P				F		F					P		J						O		P		5
SHEILA CORREIA OLIVEIRA GOMES	P			Ç				F		F				F		F					F		F								F		1
SHEILA SATURNINO REIS DE ANDRADE	P		P	A			P		P					J		P					P		P							P		8	
VIVIANE FELICIANA DOS SANTOS				O					P					P		F					F		F								F		2

Assinatura do Profissional responsável: Zilma O.P.M.

Assinatura do Coordenador: Gersonita



Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: OUTUBRO /2024		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: Corte e Costura		Termo de Fomento: 021/2024	
OFICINEIRO: ZILMA OLIVEIRA DE PAULA MELO			
DATA/ PERÍODO	01/10/2024 á 31/10/2024		
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: 11 Beneficiários.		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

Zilma O PM

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

Alencar



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 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.....: 130182
Data de emissão: 13/08/2024
Data de validade: 11/11/2024
Controle de autenticidade : 267842740267842

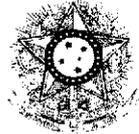
Observações:

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.



FOFEP JUDICIAL
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 nº: 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 nº **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.



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.

		SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS	
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS		CERTIDÃO EMITIDA EM: 19/09/2024	
Negativa		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 débitos 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			

VOLTAR

CONSULTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.908.305/0001-62
Razão Social: 53908305000162
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: 10/10/2024 a 08/11/2024

Certificação Número: 2024101007156288283297

Informação obtida em 17/10/2024 14:08:53

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



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

Carol.
31973644191

Dados pessoais

Nome: Gabrielle Caroline Soares Silva
 Data de nascimento: 23/08/2010 Idade: 14 anos
 RG: MG. 24.433.101 CPF: 14331271641 NIS: _____
 Nome do responsável: Sambra, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 986060662, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Planalto, nº: 165 Bairro: Petrolândia
 CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática e Corte 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, Sambra Helena, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.293, inscrito no CPF sob nº 0707084819 residente à Rua Planalto, nº 165, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Gabrielle Caroline 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: Sambra Helena Jgular da Silveira



Obs: SAPUCAIAS

MUITO INTERESSANTE

**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gustavo Henrique Martins Barboza
 Data de nascimento: 30/03/2000 Idade: 24 anos
 RG: 21.152.260 CPF: 146.599.706-22 NIS: _____
 Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 31 99128-0576 E-mail: gugsw1@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): R. Crisopacio nº: 500 Bairro: Sapucaias
 CEP: 32.021-124 Cidade: Confémem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e Costura 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, Gustavo Henrique Martins B., portador da Cédula de Identidade nº 21.152.260, inscrito no CPF sob nº 146.599.706-22, residente à Rua Crisopacio nº 500, na cidade de Confémem

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.

Confémem 24 de Setembro de 2024

Assinatura: Gustavo Henrique Martins Barboza

Confirmado às 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
<u>Sheilla</u>	<u>3 anos 2 graus</u>	<u>48</u>	<u>do lar</u>	
<u>Costa Vitória</u>	<u>1 ano 1 grau</u>	<u>17</u>	<u>estudante</u>	
<u>Washington</u>	<u>3 anos 2 graus</u>	<u>43</u>	<u>motorista</u>	<u>Empregado</u>
<u>Júlia Regina</u>	<u>Ensim fund.</u>	<u>58</u>	<u>vendedora</u>	<u>desempregada</u>

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: Veriane Feliciano dos Santos
Data de nascimento: 28-05-1993 Idade: 31 anos
RG: MG-17-806-962 CPF: 113.172.126/81 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31-992706297, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Camário, nº: 401, Bairro: Beija Flor
CEP: 32070665, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____
Atividade para a qual se inscreveu: Costura Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>João Victor Gonçalves</u>	<u>Esposo</u>	<u>27</u>	<u>Barbeiro</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Veriane Feliciano, portador da Cédula de Identidade nº 17806962, inscrito no CPF sob nº 11317212681, residente à Rua Camário, nº 401, 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, 9 de Outubro de 2024

Assinatura: [assinatura]



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sheila Correia Oliveira Gomes
 Data de nascimento: 26/12/86 Idade: 37
 RG: 14510 086 CPF: 07357775607 NIS: _____
 Nome do responsável: Sheila, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 31 98864-5517, E-mail: sheiladb12@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antúrios nº 248, Bairro: Japuacá
 CEP: 32071135, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: COSTURA Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Reginaldo Gomes</u>	<u>Conjuge</u>	<u>41</u>	<u>Proteção</u>	<u>sim</u>
<u>Yuri Bryan</u>	<u>filho</u>	<u>11</u>	<u>estudante</u>	<u>-</u>
<u>Kevin Lorenzo</u>	<u>filho</u>	<u>8</u>	<u>estudante</u>	<u>-</u>

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, nº 248, 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, 26 de Setembro de 2024

Assinatura: _____

Confirmado às 15:30



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Vitória de Paula Xavier
Data de nascimento: 04/08/2008 Idade: 16 anos
RG: MG 24.102.205 CPF: 129.707.93610 NIS: _____
Nome do responsável: Maria Aparecida, CPF: 129.707.93610 NIS: _____
Telefone para contato: 31995302639, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano n°: 91, Bairro: Beija-flor
CEP: 32070-565, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Corte ~~Sabão~~ Costura

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Aparecida, portador da Cédula de Identidade nº 6.239.278 inscrito no CPF sob nº 864.231.186 residente à Rua Tucano, nº 91, na cidade de _____,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Maria 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, 29 de maio de 2024

Assinatura: Maria Aparecida Xavier

Confirmado às 13hrs

DESISTIU



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Aparecida de Paula Gomes.
Data de nascimento: 18/05/1968 Idade: _____
RG: MG - 6.239.278 CPF: 864.231.186-04 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 995302639, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 97, Bairro: Beija Flor
CEP: 32070565 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte de Costura Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Ap. de Paula Gomes., portador da Cédula de Identidade nº 6.239.278 inscrito no CPF sob nº 864.231.186-04, 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, 29 de maio de 2024

Assinatura: Maria Aparecida de Paula Gomes

Confirmado às 13hrs

DESISTIU

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

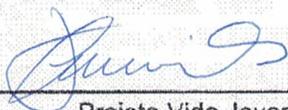
CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

DO FORO

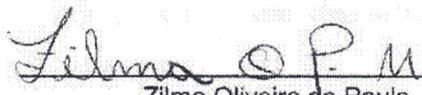
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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

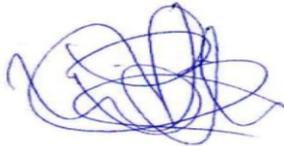
Condições: Prestar serviços como instrutor de corte e costura

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!