

Chave de Acesso da NFS-e
3118601225390830500016200000000000324090511781435



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 30/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2024 14:00:35
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2024 14:00:35

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) 98336-0731
Nome / Nome Empresarial 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA	E-mail zilmaebibi@gmail.com	Município Contagem - MG	CEP 32073-070
Endereço BARRÁ FELIZ, 271, INDUSTRIAL SAO LUIZ	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 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 competencia agosto 2024 TF 021/2024			

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

Zilma P.N.
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 05/09/2024

Permanentes 16.654.368
01º Responsável
CI ou CPF

Paola N. N. Santos 09727788670
02º Responsável



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.07
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM

AGENCIA: 5679-0 CONTA: 602.776-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240909194908191714203
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 20:37:40

PAGO PARA: Zilma Oliveira Paula
CPF: ***.449.096-**
CHAVE PIX: +5531983360731
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000507017978
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 20:37:41

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: 0.6B6.207.054.5D4.865

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

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CORTE E COSTURA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	31/08/2024

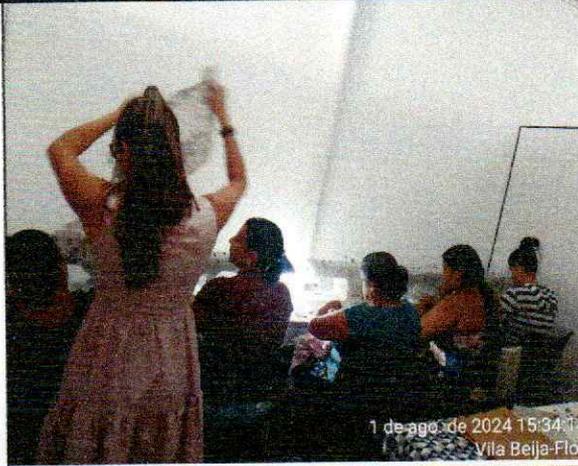
FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 01/08/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



1 de ago. de 2024 13:25:53
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 01/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



1 de ago. de 2024 15:34:14
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 06/08/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



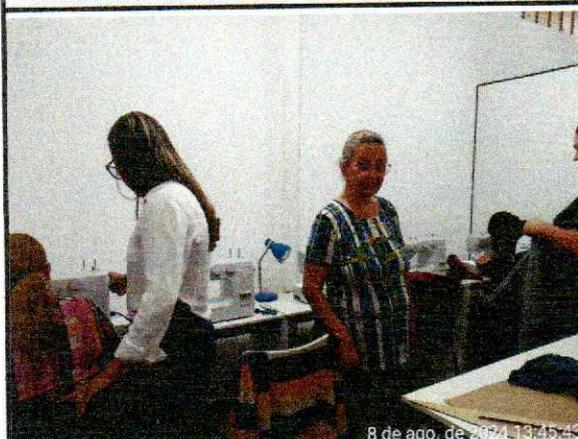
6 de ago. de 2024 13:11:32
Tropical

Oficina do dia: 06/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



6 de ago. de 2024 15:29:15
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 08/08/2024 - 13:00 às 15:00 Hs



8 de ago. de 2024 13:45:49

Oficina do dia: 08/08/2024- 15:00 às 17:00 Hs



8 de ago. de 2024 15:07:08

Vila Beija-Flor



13 de ago. de 2024 13:27:57
Vila Beija-Flor

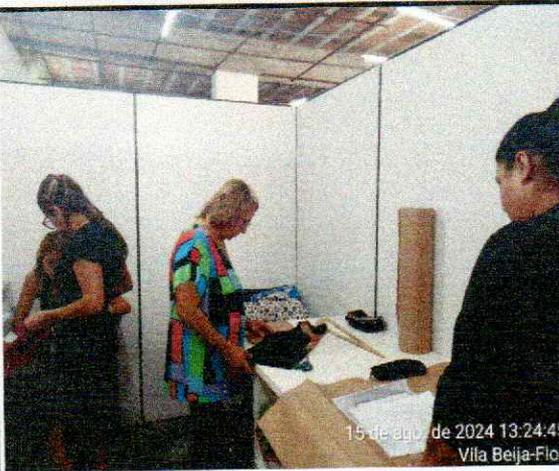
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 13/08/2024- 15:00 às 17:00 Hs



13 de ago. de 2024 15:11:18
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 15/08/2024 -13:00 às 15:00 Hs



15 de ago. de 2024 13:24:45
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 15/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



15 de ago. de 2024 15:35:57
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 20/08/2024 -13:00 às 15:00 Hs



20 de ago. de 2024 13:25:34
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 20/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs

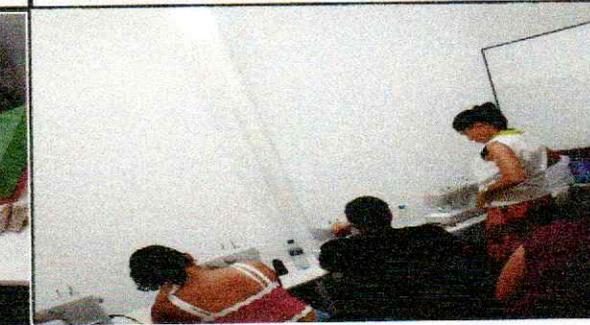


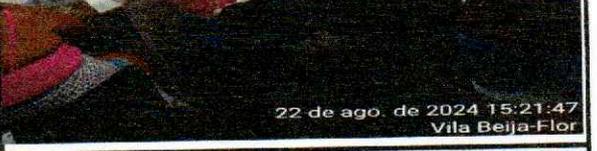
20 de ago. de 2024 15:38:14
Vila Beija-Flor

Oficina do dia: 22/08/2024 -13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 22/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs



			
Oficina do dia: 27/08/2024 -13:00 às 15:00 Hs		Oficina do dia: 27/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs	
			
Oficina do dia: 29/08/2024 -13:00 às 15:00 Hs		Oficina do dia: 29/08/2024 - 15:00 às 17:00 Hs	
			
DATA	Oficineiro	Assinatura	
31/08/2024	<i>Silma</i>	<i>Germondes</i>	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA**

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VALORIZAR

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

Atividade: CORTE DE COSTURA

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

Horário das atividades: 13:00 às 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: AGOSTO

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	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	S	
Nome dos presentes																																
1-ANA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	P					P	P						P	P						P	P						P	P			9	
2- ANA PAULA FERREIRA DIAS	P					P	P						P	P							P	P						P	P			9
3- EMILY EMANUELLY RODRIGUES DE OLIVEIRA	P					P	P							P	P						P	F						P	P			8
4- FABRICIA JOSANE DE SOUZA DE OLIVEIRA	P					P	P							P	P						P	J						P	P			8
5- LIVIA EMANUELLE DE SOUZA DIAS	P					P	P						J	P							P	J						J	J			9
6- NATALIA GRAÇAS MACHADO	P					P	J							P	P						J	P						J	J			5
7- NEIDE MARIA DOS SANTOS	P					J	P							J	P						P	J						P	P			5
8- KARINA GONÇALVES CALDEIRA	P					P	P							P	P						P	P						P	P			6
9-SILVANA MACHADO	P					P	J							P	P						J	P						P	F			6
10-SOLANGE SALLES COSTA	P					P	P							P	P						P	P						P	P			9

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

Assinatura do Coordenador: Gersonita



Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: AGOSTO /2024	NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical
OFICINA: Corte e Costura OFICINEIRO: ZILMA OLIVEIRA DE PAULA	Termo de Fomento: 021/2024
DATA/ PERÍODO	01/08/2024 á 31/08/2024
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça- e Quintas 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: 10 Beneficiários.

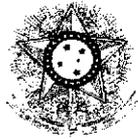
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Zilma Oliveira de Paula

ASSINATURA DO COORDENADOR:

Germano

			SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS			CERTIDÃO EMITIDA EM: 13/08/2024		
Negativa			CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 11/11/2024		
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:2024000790684048					



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.



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.



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.

Regular

Inregular

**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: 26/07/2024 a 24/08/2024**Certificação Número:** 2024072614186288283288

Informação obtida em 13/08/2024 14:04:53

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

Lista de espera 9:00 as 10:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Natalia das Graças Machado
 Data de nascimento: 30/06/1987 Idade: _____
 RG: 14.752.881 CPF: 09682591688 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 96319809, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 232, Bairro: Beija-flor
 CEP: 32070565, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: (Sim) (Não) Qual: Bolsa - Família
 Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Conte de Cabelo ~~Informática~~

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Natalia das Graças, portador da Cédula de Identidade nº 14752881 inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Tucano, nº 232 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, 23 de maio de 2024

Assinatura: Natalia das Graças Machado



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lia Emanoela de Souza Dias

Data de nascimento: 27/12/2004

Idade: 19 anos

RG: _____

CPF: 701.997.326-14

NIS: _____

Nome do responsável: Patricia Ferreira de Souza

CPF: _____

NIS: _____

Telefone para contato: (31) 97217-5734

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Comunidade

nº: 147

Bairro: Beija-flor

CEP: _____

Cidade: _____

Recebe benefício do governo: Sim () Não

Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática, arte e costura Unidade: 2ª fase

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Patricia Ferreira de Souza</u>	<u>Mãe</u>	<u>47</u>	<u>Anterior</u>	<u>Desempregada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lia Emanoela de Souza Dias, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 701.997.326-14 residente à Rua Comunidade nº 147 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, 20 de Maio de 2024

Assinatura: Lia Emanoela de Souza Dias

15:30 as: 16:30



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Selange Salles Costa
Data de nascimento: 21 de Janeiro 1963 Idade: 61 anos
RG: MG-2861837 CPF: 47390808691 NIS: _____
Nome do responsável: Selange Salles Costa, CPF: 47390808691/NIS: _____
Telefone para contato: (31) 982254112, E-mail: selange.m@hotmail.com
Endereço: (Rua, Av): Rua Volta Redonda - bloco 3 apto 304 nº 125, Bairro: Jud. São Luiz
CEP: 32073010, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Coste e Costura Unidade: Polo beya flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Selange Salles Costa</u>	<u>Eu</u>	<u>61</u>	<u>aposentada</u>	
<u>Victor Amadeu Magalhães</u>	<u>filho</u>	<u>32</u>	<u>Aux. Teor. Univ.</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Selange Salles Costa, portador da Cédula de Identidade nº MG-2-861837 inscrito no CPF sob nº 47390808691 residente à Rua Volta Redonda bloco 3/304 nº 125, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 22 de maio de 2024

Assinatura: Selange Salles Costa



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE (X) CADASTRO () MATRÍCULA ^{29P}
(32 971 716525)

Dados pessoais

Nome: Ana Cristina Pereira Da Silva
 Data de nascimento: 23/02/1970 Idade: 54
 RG: MG: 5.637.781 CPF: 793.025.996-04 NIS: _____
 Nome do responsável: Ana Cristina Pereira Da Silva CPF: 793.025.996-04 NIS: _____
 Telefone para contato: 31.985360416, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): DAS ROSAS, nº: 59, Bairro: Sapucaias I
 CEP: 32071-105, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Paulo Cassio</u>	<u>esposo</u>	<u>71</u>	<u>Aposentado</u>	
<u>Jessica Cristina</u>	<u>Filho</u>	<u>30</u>	<u>''</u>	
<u>Thaivan</u>	<u>Neto</u>	<u>07</u>		
<u>Alice</u>	<u>Neto</u>	<u>7 meses</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ana Cristina Pereira Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG 5637781, inscrito no CPF sob nº 79302599604, residente à Rua Rosas, nº 59, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 19 de Julho de 2024

Assinatura: Ana Cristina Pereira da Silva

14:30:16:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Silvana Machado

Data de nascimento: 26/02/1981 Idade: 44

RG: MG: 17.120.782 CPF: 117.451.46636 NIS: _____

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

Telefone para contato: 971626.782, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Caranário, nº: 407 Bairro: Beija Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Corte Cortura

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Silvana</u>				
<u>Gael</u>	<u>Filho</u>			
<u>Wallace</u>	<u>Filho</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvana Machado, 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, 21 de MAI O de 2024

Assinatura: Silvana Machado



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ana Paula Ferreira Dias

Data de nascimento: 12.01.90 Idade: 34

RG: _____ CPF: 106.616.346.47 NIS: _____

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

Telefone para contato: 991280921, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua dos Canários, n.º 372, Bairro: _____

CEP: 32070665, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (X) 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>Miguel</u>	<u>Filho</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ana Paula Ferreira Dias, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 106.616.346.47 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, 18 de JULHO de 2024

Assinatura: Ana Paula F. Dias



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fabricia Josane de Souza Oliveira
Data de nascimento: 18/06/1984 Idade: 40
RG: 86599808 CPF: 069.781.406-86 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 988854693, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Av. Tropical n°: 673 Bairro: Tropical
CEP: 32070380, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Maric, Fernanda A S. D'angelo</u>	<u>Filha</u>	<u>7</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
<u>Felipe A D'Angelo</u>	<u>Morador</u>	<u>36</u>	<u>Autônomo</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Fabricia Josane, 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, 15 de JULHO de 2024

Assinatura: Fabricia Josane de S. Oliveira

15:00 às 17:00
preferir



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Neide Maria dos Santos de Oliveira
 Data de nascimento: 26/08/1971 Idade: _____
 RG: M66543909 CPF: 913.825.646-00 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 31986747122, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua 31, nº: 679 Bairro: Tropical
 CEP: 32072330 Cidade: Contagem

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Neide Maria dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº M66543909, inscrito no CPF sob nº 913.825.646-00, residente à Rua 31 Tropical, nº 679, 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 Julho de 2024

Assinatura: Neide Maria dos Santos



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Karina Gonçalves Caldeira

Data de nascimento: 29/04/1978 Idade: _____

RG: MG-9344126 CPF: 049.655.126-58 NIS: _____

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

Telefone para contato: 99156-8253, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 15, nº: 134, Bairro: Tropical

CEP: 32070-420, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Karina Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº 9344126, inscrito no

CPF sob nº 049.655.126-58, residente à Rua Quinze, nº 134, 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.

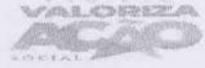
Contagem, 25 de JULHO de 2024

Assinatura: Karina Caldeira

Pruridade



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Emilly Emanuely Rodrigues de Oliveira
 Data de nascimento: 4/11/2008 Idade: 15 anos
 RG: MG-18169229 CPF: 16472310602 NIS: _____
 Nome do responsável: Maria Lucia José de Oliveira CPF: 06402007617 NIS: _____
 Telefone para contato: 986511186, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Conaruis, nº: 165, Bairro: Beija-flor
 CEP: 32070665, Cidade: Pontagem
 Recebe benefício do governo: (Sim) (Não) Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Victor Henrique R. Oliveira irmão</u>	<u>irmão</u>	<u>12</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lucia Lucia José de Oliveira, portador da Cédula de Identidade nº 116.1096.305, inscrito no CPF sob nº 06402007617, residente à Rua Conaruis, nº 165, na cidade de Pontagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Emilly Emanuely R. de Oliveira sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 05 de Junho de 2024

Assinatura: Resitane Alves de Oliveira

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

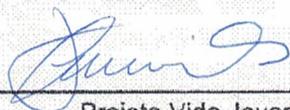
CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

DO FORO

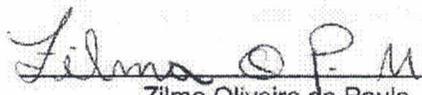
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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

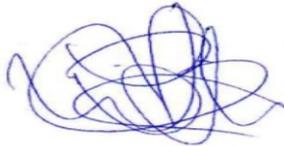
Condições: Prestar serviços como instrutor de corte e costura

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!