NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE CONTAGEM

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

Chave de Acesso da NFS-e
31186012254690754000140000000000000925025924424095

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	31/01/2025	03/02/2025 11:12:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	03/02/2025 11:12:00

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	54.690.754/0001-40	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
TUCANO, 210, VILA BEIJA-FLOR		Contagem - MG	32070-660
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.01.01 - Barbearia, cabeleireiros, manicuros, pedicuros e congêneres.	-	Contagem - MG	-

Descrição do Serviço
instrutor de corte de cabelo TF021/2025

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	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.250,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 31/01/2025
Fernandes MG6543608
01º Responsável CI ou CPF
Paola N.N. Santos 09727788620
02º Responsável CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.13
5679C05679 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202502110049402542980 71
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R$1.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/02/2025 - 22:00:45

PAGO PARA: Lucas Dias Maximo
CPF: ***.229.866-**
CHAVE PIX: 08022986640
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000073902819
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

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

==========

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: 7.C79.C85.921.FFE.B8B

==========

Aceita Pix? E 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 produtos e servicos.

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

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

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

INFORMAÇÕES

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

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 06/01/2025 - 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: -08/01/2025 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 13/01/2025- 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 13/01/2025 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia: 15/01/2025 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 15/01/2025 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia: 20/01/2025 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 20/01/2025 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia: 22/01/2025 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 22/01/2025 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia: 27/01/2025 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 27/01/2025 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia: 29/01/2025 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia: 29/01/2025 10:30 ás 12:00 Hs

DATA	Oficineiro	Coordenador
31/01/2025		

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: PROJETO VIDA JOVEM	Nº do Termo de (X)Fomento ou ( )Colaboração:
Atividade: CORTE DE CABELO	Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): LUCAS DIAS MAXIMO
Horário das atividades: 9:00 AS 12:00	Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNADES
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. ADRYAN KEVIN SANTOS DA CRUZ													P														P					2
2. AILTON DUART MENDES															P					P		P					P		P			5
3. CELY MARIA DE JESUS						F		F					P		P					P		P					P		P			6
4. CHRISTIAN FERNANDO LOPES DA SILVA						F		P					F		P					P		P					P		P			6
5. GUSTAVO OLIVEIRA DE PAULO													P														P					2
6. LAURINEY SALLES SOUZA						F		P					F		F					F		F					F		F			1
7. MARIA FATIMA DA CONCEIÇAO NUNES						F		F					P		F					F		F					F		F			1
8. MIGUEL LUCAS DE AQUINO SOUZA						P		J					P		P					P		P					P		P			7
9. RENAN HENRIQUE DA SILVA MARCIANO													P														P					2
10. SANDRA MARQUES BARBOSA SOBREIRA													P		P					P		P					P		P			6
11. VALDA CARLOS PEREIRA						P		P					P		P					P		J					P		P			7
12. YASMIN EMAUNELLY GOMES PEREIRA						F		P					P		F					F		F					F		F			2

Assinatura do Profissional responsável: _____

Assinatura do Coordenador: _____

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JANEIRO /2025	**NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical**
OFICINA: Corte Cabelo **OFICINEIRO: Lucas Dias Máximo**	**Termo de Fomento: 021/2024**
DATA/ PERÍODO	**01/01/2025 á 31/01/2025**
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	segundas- e Quartas 09:00 ás 10:30 e 10:30 ás 12:00
OBJETIVOS	• 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	• Palestra informativa sobre o conteúdo do curso com os alunos; • Palestra de contextualização do curso, objetivos e o que os alunos esperavam aprender. • Descrição das atividades práticas realizadas, como corte de cabelo, uso de máquinas, projetos executados (ex: corte básico de cabelo). • Resumo dos tópicos teóricos abordados, como tipos de corte, padrões, medidas, técnicas de cortes, uso de máquinas entre outros. • Início das atividades teóricas e práticas; • Desenvolvimento de Habilidades: Avaliação do progresso dos alunos na aquisição de habilidades específicas (corte de cabelo, operação de máquinas, interpretação de padrões, etc.).
RESULTADOS OBTIDOS **METAS ALCANÇADAS**	• 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. • Meta atingida: Foram atendidos 12 benefiários.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL : _____

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

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: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO
CNPJ: 54.690.754/0001-40

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 09:37:16 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **4B68.C9F9.2E56.9B86**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.690.754/0001-40
Razão Social: LUCAS DIAS MAXIMO
Endereço: RUA TUCANO 210 / VILA BEIJA-FLOR / CONTAGEM / MG / 32070-660

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012522006267720397

Informação obtida em 10/02/2025 09:51:55

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 54.690.754/0001-40
Certidão nº: 2583317/2025
Expedição: 14/01/2025, às 10:07:08
Validade: 13/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.690.754/0001-40, 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: 14/01/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 14/04/2025

NOME: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO		
CNPJ/CPF: 54.690.754/0001-40		
LOGRADOURO: RUA TUCANO		NÚMERO: 210
COMPLEMENTO:	BAIRRO: VILA BEIJA-FLOR	CEP: 32070660
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: CONTAGEM	UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: http://www.fazenda.mg.gov.br => Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000837123940

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 54.690.754 LUCAS DIAS MAXIMO

CPF/CNPJ nº: 54.690.754/0001-40

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.....: 24799

Data de emissão .....: 14/01/2025

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

Controle de autenticidade : 277109332277109

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão especifica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço:http://receita.contagem.mg.gov.br

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Christian Fernando Lopes da Silva

Data de nascimento: 5/9/1995 Idade: _____

RG: MG-16.483.409 CPF: 017118476.90 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31996643823, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Mefano, nº: 145 Bairro: Petrolandia

CEP: 32072120, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Ana Pereira	mãe	71	—	—
Bruna	Sobrinha	—	—	—

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, 30 de outubro de 2024

Assinatura: Christian Fernando Lopes da S.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lauriney Salles Sousa.

Data de nascimento: 27/11/91 Idade: 32 anos.

RG: _____ CPF: 114.166.746-08 NIS: _____

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

Telefone para contato: 9565-7242 a _____, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Canários, nº: 503 Bairro: Beija-Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de cabelo 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, Lauriney Salles Sousa, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 114.166.746-08 residente à Rua canário, nº 503, 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 AGOSTO de 2024

Assinatura: Lauriney Salles Sousa

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Miguel Lucas de Aquino Souza.

Data de nascimento: 29/12/2004 Idade: 20 anos.

RG: MG-23.039.755 CPF: 16520382647 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31992159062, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 18, nº: 148 Bairro: Tropical.

CEP: 32070390, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Beija Flor.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Cintia	Mãe	44	—	—
Gustavo	Irmão	22		
Larissa	Cunhado	20		
Brayan	Sobrinho	1		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Miguel Lucas, portador da Cédula de Identidade nº 23.039.755, inscrito no CPF sob nº16520382647, residente à Rua de Zoito, nº 148, 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, 13 de Setembro de 2024

Assinatura: Miguel Lucas

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Valda Carlos Pereira

Data de nascimento: 7/3/1972 Idade: _____

RG: MG-340-612 CPF: 89232640678 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31993917342, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Barroso, nº: 220, Bairro: São Luiz

CEP: 32675632, Cidade: Betim

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de cabelo Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Warley	Filho	33	Representante	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Valda Carlos Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG-340.612 inscrito no CPF sob nº 89232640678 residente à Rua Barroso, nº 220, na cidade de Betim, 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, 11 de Dezembro de 2024

Assinatura: X Valda Carlos Pereira

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yasmin Emanuelly Gomes Pereira

Data de nascimento: 16/03/2009 Idade: 15 anos

RG: _____ CPF: 705.194.516-52 NIS: _____

Nome do responsável: Valda Carlos Pereira CPF: 892326406-78 NIS: _____

Telefone para contato: 31992734141, E-mail: Yasminemanuelly787@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua Barroso, nº: 220 Bairro: São Luiz

CEP: 32675632, Cidade: Betim

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Wander Carlos Pereira	Pai	42	Pedreiro	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Vanda Carlos Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG6390612, inscrito no CPF sob nº 892326406-78 residente à Rua Barroso, nº 220, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Yasmin Emanuelly 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, 11 de Dezembro de 2024

Assinatura: Valda Carlos Pereira

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Fatima da Conceição Nunes

Data de nascimento: 08108/1969 Idade: 55 anos.

RG: _____ CPF: 828.830.256.49 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31998703.1349, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antunios, nº: 88, Bairro: Sapucaias

CEP: 32071.135, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Maria da Conceição	Mãe	85		
Edivando	Irmão	58		
Valdemir	Esposo	56		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Fatima da Conceição, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 82883095649 residente à Rua dos Antunios, nº 88, na cidade de Sapucaias, 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 Dezembro de 2024

Assinatura: _____

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Adryan Keven Santos da Cruz

Data de nascimento: 04/12/2010 Idade: 13 anos

RG: MG-24.439.126 CPF: 188.689.11.680 NIS: _____

Nome do responsável: Gelson Messias. , CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 31994782962 , E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Araras , nº: 72, Bairro: Beija-Flor.

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Barba. Unidade: Polo Beija-Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Denise	Mãe	42	—	—
Bianca	[redacted]	10	—	—
Valentina	Irmã	6	—	—

. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Gelson Messias, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Araras, nº 72, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Adryan Keven 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: Gelson Messias da Cruz

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cely maria de Jesus

Data de nascimento: 03103/1963 Idade: 63 anos

RG: MG.8.532.948 CPF: 460.436.726.00 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31998397 11, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua dos Anturios, nº: 108 Bairro: Sapucaias.

CEP: 32071135, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de cabelo Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cely Maria de Jesus., portador da Cédula de Identidade nº MG.8.532.948 inscrito no CPF sob nº 46643672600 residente à Rua Anturios, nº 108, 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, 18 de Dezembro de 2024

Assinatura: Cely maria de Jesus

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sandra Marques Barbosa Soreira

Data de nascimento: 10/12/1973 Idade: 51 anos.

RG: MG-5761518 CPF: 82443955672, NIS: _____

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

Telefone para contato: 31995289043, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua cedro, nº: 405 Bairro: Sapucaias 3

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de cabelo Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jose Orlando	Esposo			
Maria Eduarda	Filha			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Marques Barbosa, portador da Cédula de Identidade nº MG-5761518, inscrito no CPF sob nº 82443955672, residente à Rua cedro, nº 405, 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, 10 de Janeiro de 2024

Assinatura: SB Soreira

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ailton Duarte Mendes

Data de nascimento: 07/11/1979 Idade: 45 Anos

RG: MG-10977838 CPF: 05583589698 NIS: _____

Nome do responsável: Ailton Duarte mendes, CPF: 05583589698 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98266813 5, E-mail: ailtonduartejos@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Av. Imbiruçú, nº: 97, Bairro: São Luis

CEP: 32073 000, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: cabeleireiro Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Rosângela	esposa	42	autônoma	desempregada
Ruan Pablo	filho	21	autônomo	desempregado
Victor Hugo	filho	16	estudante	desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, X Ailton Duarte mendes, portador da Cédula de Identidade nº MG-10977838, inscrito no CPF sob nº 05583589698 residente à Rua Av. Imbiruçú, nº 97, 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, 14 de janeiro de 2024 2022

Assinatura: X Ailton Duarte mendes

CPF.- 044.93977264

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gustavo Oliveira de Paula.

Data de nascimento: 05/10/2009 Idade: 15 anos

RG: MG 24.592.828 CPF: (044.592), NIS: _____

Nome do responsável: Priscila dos Santos Oliveira CPF: 007.875.572-77 NIS: _____

Telefone para contato: 31. 98818. 7041, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua canario (48), nº: 188, Bairro: Beija flor.

CEP: 32070 665, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Priscila dos Santos Oliveira, portador da Cédula de Identidade nº 24.592.804 inscrito no CPF sob nº 007.875.572-77, residente à Rua Canario, nº 188, na cidade de Contagem AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) gustavo 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 Janeiro de 2024

Assinatura: Priscila dos Santos Oliveira.

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Renan Henrique da Silva marciano

Data de nascimento: 14/03/2011 Idade: _____

RG: MG-20.438-931 CPF: 175.269.646-81 NIS: _____

Nome do responsável: Rogério Leandro, CPF: 66067014653 NIS: _____

Telefone para contato: 997489967, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Paraíso, nº: 41, Bairro: Beija-Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Unidade: Polo Beija-Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Rosalia	Mãe	51	—	—
Helena de Souza.	Avó		—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Rogério Leandro, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 66067014653 residente à Rua Paraíso, nº 41, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Renan 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, 23 de JULHO de 2024

Assinatura: Rogério Leandro Marciano