

Chave de Acesso da NFS-e

3118601225943281200015900000000000525040217135997



Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
10/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/04/2025 10:21:54

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
10/04/2025 10:21:54

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
59.432.812/0001-59

Inscrição Municipal
-

Telefone
(31) 9678-6160

Nome / Nome Empresarial
59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

E-mail
JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM

Endereço
JOAO DE DEUS COSTA, 170, CENTRO

Município
Contagem - MG

CEP
32040-580

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
42.932.338/0001-21

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
PROJETO VIDA JOVEM

E-mail
-

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
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Contagem - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

Oficina de Informática, competência serviços referente ao período de 01/03/2025 à 22/03/2025
TF no 021/2024 EMENDA PARLAMENTAR SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

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\$ 1.026,67

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\$ 1.026,67

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.026,67

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido em 10/04/2025

01º Responsável
CI ou CPF
M66543608

02º Responsável
CI ou CPF
09727788610

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.03
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250410172233904681650
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.026,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/04/2025 - 14:28:40

PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000081955459982
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: 10/04/2025 - 14:28:41

=====

DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB: 7.84B.3F1.FED.273.EF6

=====

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 nac 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:	MARÇO	ANO:	2025
Município:	Cortagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

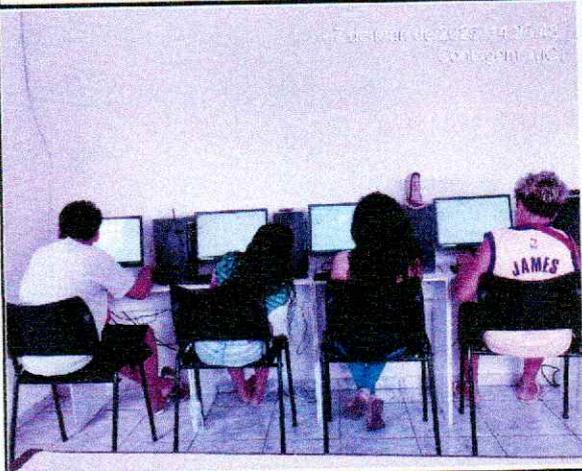
Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	22/03/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 07/03/2025 - 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 07/03/2025 - 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 07/03/2025 - 15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 11/03/2025 - 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia: - 11/03/2025 14:00 às 15:30 Hs

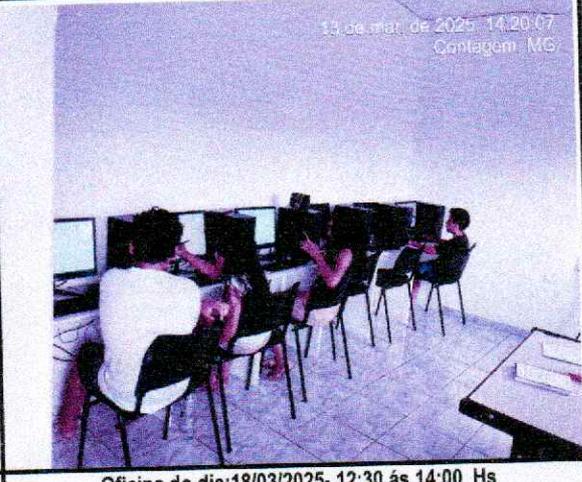
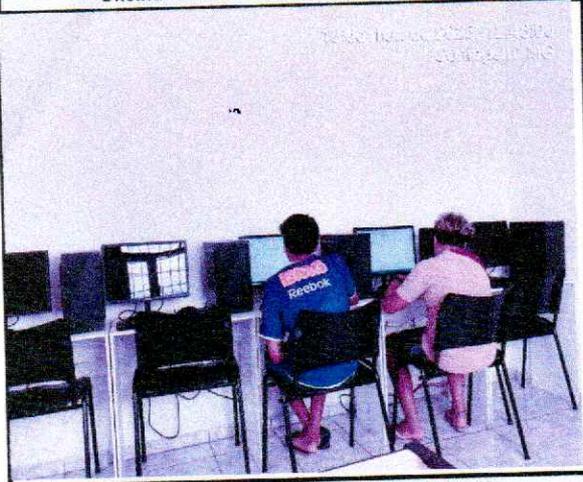


Oficina do dia: 11/03/2025-15:30às 17:00 Hs



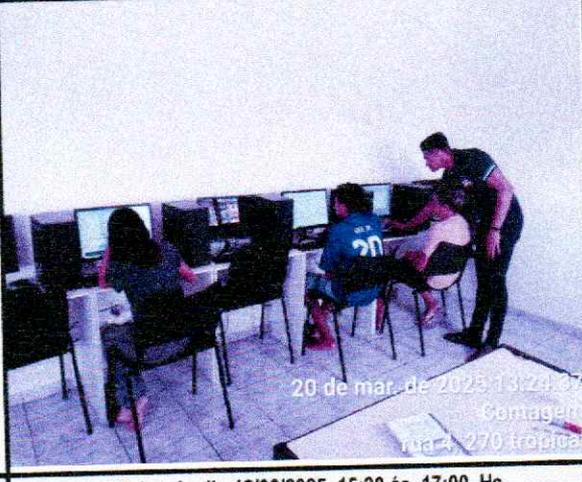
Oficina do dia:14/03/2025-12:30 às 14:00 hs

Oficina do dia:14/03/2025- 14:00 às15:30 Hs



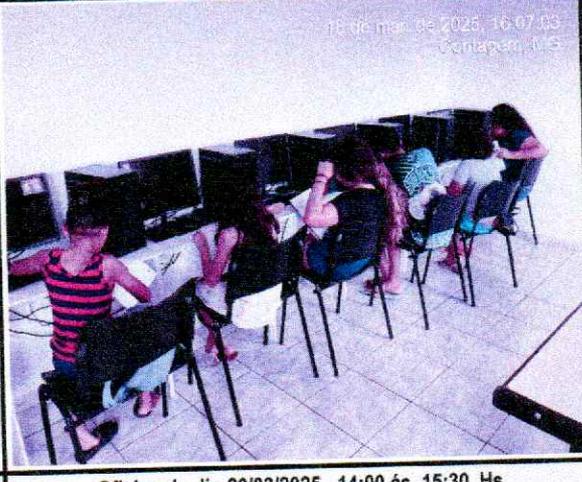
Oficina do dia:14/03/2025-15:30 às 17:00 Hs

Oficina do dia:18/03/2025- 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia:18/03/2025- 14:00 à 15:30 Hs

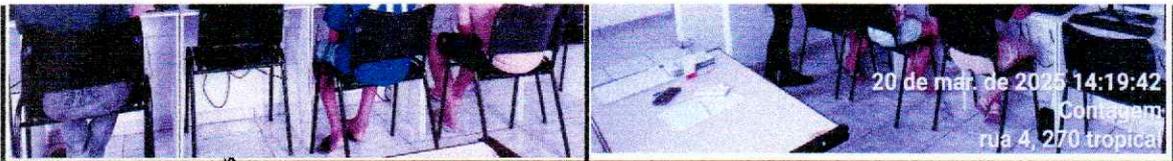
Oficina do dia:18/03/2025 15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia:20/03/2025- 12:30 às 14:00 Hs

Oficina do dia:20/03/2025- 14:00 às 15:30 Hs





Oficina do dia: 20/03/2025- 15:30 às 17:00 Hs

Oficina do dia:- às Hs



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

	Oficineiro	Coordenador
22/03/2025	<i>Johnathan Rodrigues Lima</i>	<i>Geison Mendes</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VIDA JOVEM Nº do Termo de (X)Fomento ou ()Colaboração:
 Atividade: INFORMATICA Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
 Horário das atividades: 12:30 às 17:00 Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES
 Mês: MARÇO 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	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
Nome dos presentes																																	
1. DANIEL RODRIGUES							P				P	P						P	P														5
2. ELANO OTAVIO BARBOSA DA SILVA				F			P				P	P						P	P														5
3. EYSHILA MARIA FERNANDA				E			P				P	P						P	P														5
4. FERNANDA EMANUELLY FONSECA GOMES				R			P				P	P						P	P														5
5. ISADORA EMANUELLY VIANA				A			P				P	P						P	P														5
6. JOÃO GUILHERME ONIZETE DE ARAUJO				D			F				P	P						P	P														4
7. LAURA GARCIA GUIMAROES				O			P				P	P						P	P														5
8. LAURA JULIA ONIZETE ARCANJO							P				P	P						P	P														5
9. MARIANNE LUPIDA DA SILVA FIGUEIREDO							P				P	F						P	P														4
10. PABLO JUAN MIRANDA							F				P	P						F	F														2
11. RAISSA ALMEIDA DE ARAUJO							P				P	P						P	P														5
12. VINICIOS GABRIEL MENDES DOS SANTOS							P				F	P						P	P														4
13. YURI BRYAN DE OLIVEIRA GOMES							P				J	P						P	P														4

Assinatura do Profissional responsável: _____

Assinatura do Coordenador: _____

Johnathan Rodrigues Lima
Gerersonita Silvina Fernandes

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: MARÇO/2025		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: INFORMÁTICA		Termo de Fomento: 021/2024	
OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA			
DATA/ PERÍODO	01/03/2025 á 22/03/2025		
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Quinta-feira 12:30 ás 14:00- 14:00 ás 15:30 – 15:30 ás 17:00		
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> • Promover o gosto pela inicialização á informática; • Desenvolver o ensino da digitação ; • Promover a apresentação do Windows; • Contribuir na melhoria da convivência dos alunos; • Ofertar ás crianças e adolescentes experiências ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania. 		
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none"> • Palestras com os alunos; • Início das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do windows ; • Desenvolvimento da digitação. 		
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados ,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .		
METAS ALCANÇADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Prorrogação do TF021 para conclusão dos cursos • Atendimentos realizado para 13 cursistas no curso básico e avançado. 		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

Johnathan Rodrigues Lima

Fernandes



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 35.786.804.0001/42

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:56:16 do dia 08/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/07/2025.

Código de controle da certidão: **8DFD.2641.1E4D.C82F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.786.804/0001-42
Certidão nº: 87248346/2024
Expedição: 19/12/2024, às 10:11:01
Validade: 17/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.786.804/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.


SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
Negativa

 CERTIDÃO EMITIDA EM:
13/05/2025

 CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
11/08/2025

NOME: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CNPJ/CPF: 59.432.812/0001-59

LOGRADOURO: BECO DAS ANTENAS

NÚMERO: 120

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA NOVA ESPERANCA

CEP: 32050811

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:2025000874244208



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 59.432.812/0001-59

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.....: 138273
Data de emissão: 12/05/2025
Data de validade: 10/08/2025
Controle de autenticidade : 279675000279

Observações:

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

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

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: 19/07/2011
Data de nascimento: Daniel Rodrigues Idade: 13 anos
RG: MG 24.272.024 CPF: 191.660.92604 NIS: _____
Nome do responsável: Alexandra de Araujo Silva, CPF: 012.9118460 NIS: _____
Telefone para contato: 31.99284-8528, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Dezato, nº: 199 Bairro: Tropical
CEP: _____, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Alexandra de Araujo, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Dezato, nº 199, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 13 de Agosto de 2024

Assinatura: Alexandra de Araujo Silva

15:30 às 17:00 hrs



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Eyshila Maria Fernanda Souza Ferreira
Data de nascimento: 20/04/2007 Idade: 17 anos
RG: MG.24.125-026 CPF: 188.269.156.07 NIS: _____
Nome do responsável: Elisângela Souza CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31985757344 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av) Rua um Palmeiras nº: 120 Bairro: Santa Edilvergens
CEP: _____ Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu:

Informática
Avançada

Unidade: Polo Beija
Flor

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elisângela, portador da Cédula de Identidade nº MG 24 125 026 inscrito no CPF sob nº 188.269.156.07, residente à Rua um Palmeiras nº 120, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 08 de Outubro de 2024

Assinatura: X



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: ISADORA EMANUELLY Via Na
 Data de nascimento: 27/03/2014 Idade: 30 anos
 RG: _____ CPF: 196.353.366-67 NIS: _____
 Nome do responsável: Marcos Roberto Viana, CPF: 196353.366-67 NIS: _____
 Telefone para contato: 31993096180, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 25, Bairro: Beija Flor
 CEP: 32070565, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marcos Roberto, portador da Cédula de Identidade nº MG-31464434, inscrito no CPF sob nº 0674026657, residente à Rua Tucano, nº 25, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Isadora sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 09 de Agosto de 2024

Assinatura: _____

15:30 as 17:00

SAPUCAIS



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: ^{mae} (Regiane) Pablo Juan Miranda Jacob.
 Data de nascimento: 21/08/2013 Idade: 11 anos
 RG: _____ CPF: 155 304 076 03 NIS: _____
 Nome do responsável: Regiane Miranda Jacob CPF: 06003160683 NIS: _____
 Telefone para contato: 31 989595551 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua das Magnólias nº: 236 Bairro: Sapucaia
 CEP: 32071140 Cidade: Fonteira

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Regiane Miranda Jacob, portador da Cédula de Identidade nº MG10413285, inscrito no CPF sob nº 06003160683, residente à Rua das Magnólias, nº 236, na cidade de Fonteira

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

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

Contagem, 30 de Setembro de 2024

Assinatura: Regiane Miranda Jacob

15:30 às 17:00



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Vinicius gabriel Mendes dos Santos
 Data de nascimento: 14/05/2009 Idade: 15 anos
 RG: MG 21041812 CPF: 17722434690 NIS: _____
 Nome do responsável: Peterson Vinicius dos Santos Silva, CPF: 08391751678 NIS: _____
 Telefone para contato: 31 993341665, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua dos Romários, nº: 533, Bairro: Beija-flor
 CEP: 070665, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Beija-flor

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Peterson Vinicius dos Santos Silva portador da Cédula de Identidade nº MG-15355540, inscrito no CPF sob nº 08391751678, residente à Rua dos Romários, nº 533, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 20 de Setembro de 2024

Assinatura:

12:30 as 14:00

Básico 14 às 15:30 confirmado.



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Whatsapp
986060662

Dados pessoais

Nome: Elano Otavio Barbosa da Silva

Data de nascimento: 10/08/2009 Idade: _____

RG: MG-22.414.159 CPF: _____ NIS: _____

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

Telefone para contato: 983682036, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Rep. Planalto, nº: 165 Bairro: Petrolândia

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informatica Unidade: Pdo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Helena Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.292 inscrito no CPF sob nº 07070842619 residente à Rua Planalto, nº 165, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 04 de Setembro de 2024

Assinatura: Sandra Helena Aguiar de Aze

Básico 14 às 15:30

Tarde



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Arthur Henrique de Souza Alkimim
Data de nascimento: 27/10/2012 Idade: 11 anos
RG: MG-91.259.346 CPF: _____ NIS: _____
Nome do responsável: Dayse Fernando de S. CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31996915231 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua 7 nº: 104 Bairro: Tropical
CEP: 32070500 Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayse Fernanda, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua sete, nº 104, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 03 de setembro de 2024

Assinatura: Dayse Fernanda de Souza de Alkimim



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yuri Bryan de Oliveira Gomes
 Data de nascimento: 30/11/2012 Idade: 11
 RG: 20.485.995 CPF: 02184205.605 NIS: _____
 Nome do responsável: Sheila Correia O.G., CPF: 07357775607 NIS: _____
 Telefone para contato: 31 988645517, E-mail: sheilatdb12@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): R. Antúrios, n.º: 248, Bairro: Sapucaias I
 CEP: 32041135, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Reginaldo Gomes Costa</u>	<u>Pai</u>	<u>41</u>	<u>Proteção</u>	<u>Sim</u>
<u>Sheila Correia O.G.</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>Atendente</u>	<u>Sim</u>
<u>Yuri Bryan O.G.</u>		<u>12</u>	<u>estudante</u>	<u>nao</u>
<u>Kevin O. Gomes</u>	<u>Irmão</u>	<u>8</u>	<u>estudante</u>	<u>nao</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) Yuri Bryan sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 22 de Julho de 2024

Assinatura: Sheila Correia de Oliveira Gomes

15:30 às 17:00 hrs



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Whatsap
92009277

Dados pessoais

Nome: Marianne Lupita da Silva Figueiredo
 Data de nascimento: 28/12/2011 Idade: 12 anos
 RG: MG-22.282.080 CPF: 02005945676 NIS: _____
 Nome do responsável: Ivanilda da Silva, CPF: 37803786553 NIS: _____
 Telefone para contato: 996960760, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Dezessete, nº: 222 Bairro: Tropical
 CEP: 32070400, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Psicóloga-Tarde Unidade: Polo Beija Flor
Informática.

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ivanilda da Silva, portador da Cédula de Identidade nº 13398623, inscrito no CPF sob nº 37803786553 residente à Rua Dezessete, nº 22, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 05 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Ivanilda da Silva Figueiredo

Terminou 12:30 às 14h30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Julia Onicete Arcanjo
 Data de nascimento: 25/05/2012 Idade: 12 anos
 RG: MG-21.189.870 CPF: 146.692.666-08 NIS: _____
 Nome do responsável: Karina Aparecida Onicete, CPF: 09766490635 NIS: _____
 Telefone para contato: 33983141761, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua 18, nº: 338, Bairro: Tropical
 CEP: 32070390, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Luciene</u>	<u>Avó</u>			
<u>Paulo</u>	<u>Pai</u>			
<u>Karina</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Antonella</u>	<u>Irmã</u>			
<u>Laiz</u>	<u>Irmão</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Karina Aparecida Onicete, portador da Cédula de Identidade nº 21189870, inscrito no CPF sob nº 14669266608, residente à Rua decaito, nº 338, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 08 de Dezembro de 2024

Assinatura: Karina Ap Onicete



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Raissa Almeida de Araujo
 Data de nascimento: 30/05/2014 Idade: 10 anos
 RG: 29.461.600 CPF: 163.793.446.75 NIS: _____
 Nome do responsável: Anielma Kely, CPF: 074.599.096.94 NIS: _____
 Telefone para contato: 31973110415, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua decaito, nº: 160, Bairro: Tropical.
 CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informatica Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Anielma</u>	<u>Mãe</u>	<u>40</u>		
<u>Robson</u>	<u>Pai</u>	<u>50</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Kely, portador da Cédula de Identidade nº 14163775, inscrito no CPF sob nº 07459909694 residente à Rua decaito, nº 160, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Raissa Almeida 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: [assinatura]



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Geacil Guilherme Pinheiro de Araujo

Data de nascimento: 26/05/2015 Idade: 9 anos

RG: _____ CPF: 149.839.386-13 NIS: _____

Nome do responsável: Katiani de Fátima D, CPF: 091.162.196-27 NIS: _____

Telefone para contato: 31 985072247, E-mail: ka.2671391@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua oitenta e cinco, nº: 22, Bairro: Tropical

CEP: 32070-010, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: _____

Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Katiani de Fátima D, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 091.162.196-27 residente à Rua 85, nº 22, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Geacil Guilherme D A 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 Fevereiro de 2024

Assinatura: [assinatura]



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimarães
 Data de nascimento: 29/05/2014 Idade: 10
 RG: MG: 21.667.285 CPF: 17215189678 NIS: _____
 Nome do responsável: Jermininda Dias Garcia CPF: 93315708649 NIS: _____
 Telefone para contato: 997 724106 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua 4 n°: 187 Bairro: Tropical
 CEP: 32070530 Cidade: Fontagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Aline Dias Garcia</u>	<u>mãe</u>	<u>42</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jermininda Dias Garcia, portador da Cédula de Identidade nº MG-3.793288 inscrito no CPF sob nº 93315708649 residente à Rua 4 Tropical nº 187, na cidade de Fontagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Laura Garcia 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: Jermininda Dias Garcia