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
31186012235786804000142000000000001624078788863216

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	30/07/2024	30/07/2024 11:02:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	30/07/2024 11:02:50

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	Inscrição Municipal	Telefone
35.786.804/0001-42	-	(31) 9678-6160

Nome / Nome Empresarial
35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

E-mail
JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RIACHINHO, 421, TRES BARRAS	Contagem - MG	32040-560

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
42.932.338/0001-21	-	-

Nome / Nome Empresarial
PROJETO VIDA JOVEM

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO	Contagem - MG	32040-590

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.	-	Contagem - MG	-

Descrição do Serviço
Oficina de informática, competência julho 2024
TF no 021/2024
EMENDA PARLAMENTAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS.

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$ 1.400,00	-	-	-
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$ 1.400,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Johnathan Rodrigues Lima

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 30/07/2024

Fernanda — MG6654608 — CI ou CPF
01º Responsável

Paola N. N Santos — 09727788610 — CI ou CPF
02º Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.27
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408121848441956038 30
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/08/2024 - 16:35:23

PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000819554599 82
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: 12/08/2024 - 16:35:25

==========

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 9.943.F3F.380.03C.EA0

==========

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.

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

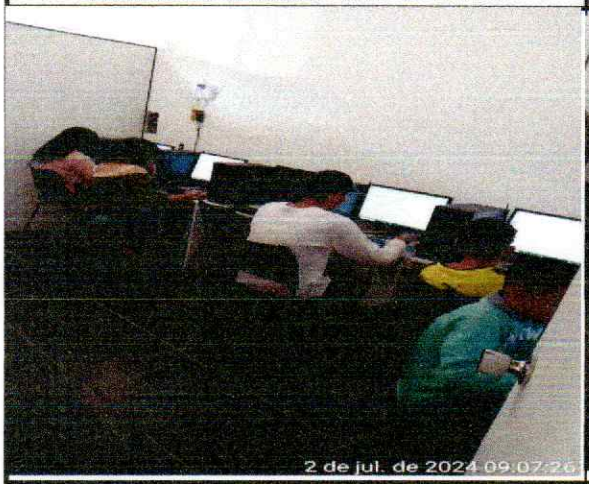
NOME:	Proj. Qualificar para Valorizar	MÊS:	JULHO	ANO:	2024
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA		Nº Termos de fomento:	TF021/2024
			Data relatório fotográfico:	31/07/2024

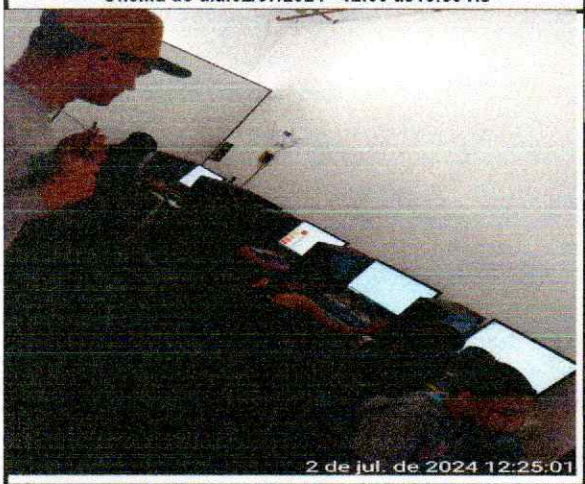
FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 02/07/2024 09:00 ás 10:30 Hs



Oficina do dia:02/07/2024 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia:02/07/2024 - 12:00 ás13:30 Hs

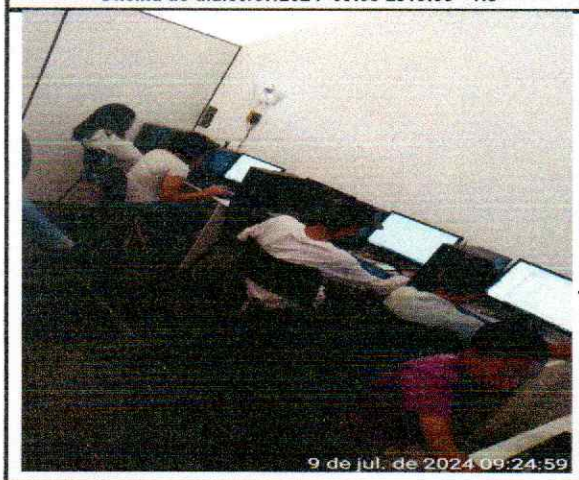


Oficina do dia:05/07/2024-09:00 ás10:30 Hs

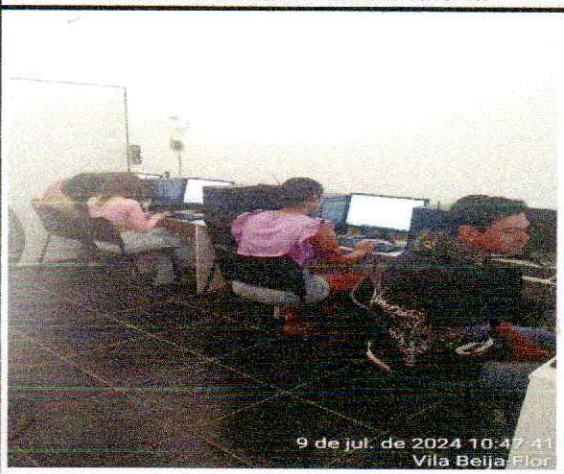
Oficina do dia:05/07/2024 -10:30 ÁS 12:00Hs

Oficina do dia:05/07/2024- 12:00 ÁS 13:30 Hs

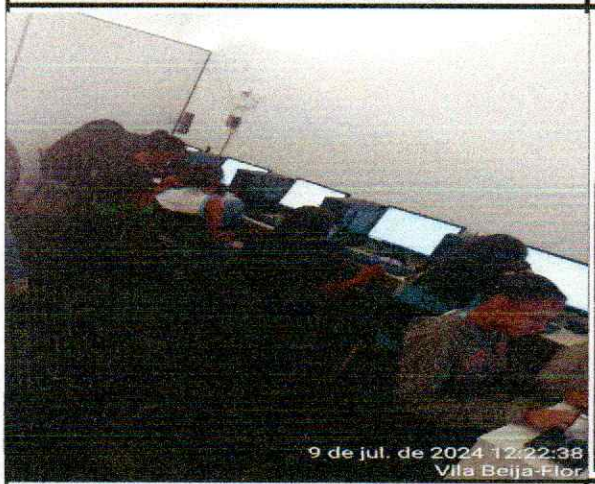
Oficina do dia:09/07/2024- 09:00 ás10:30 Hs



Oficina do dia:09/07/2024- 10:30 ás 12:00 Hs

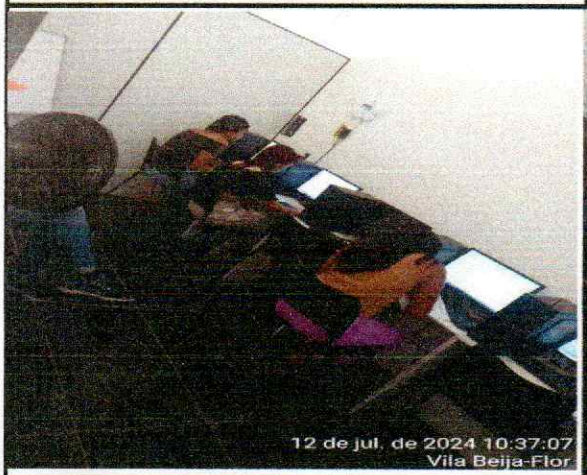


Oficina do dia:09/07/2024- 12:00 ás 13:30 Hs

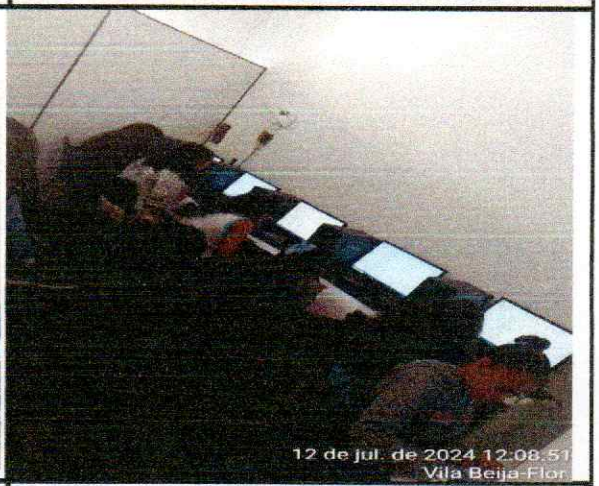


Oficina do dia:12/07/2024 - 09:00 ás10:30 Hs

Oficina do dia:12/07/2024 - 10:30 ás 12:00 Hs



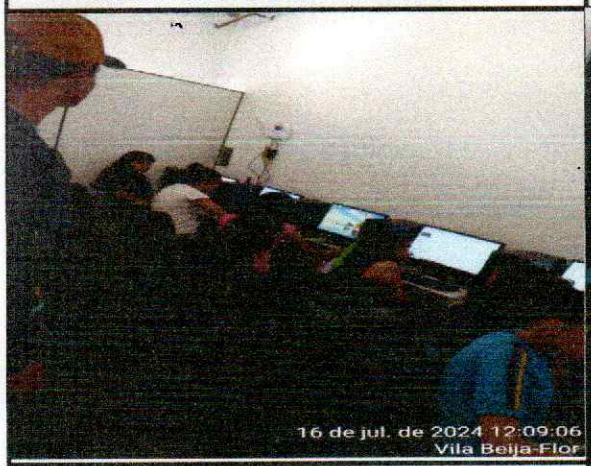
Oficina do dia:12/07/2024 - 12:00 ás 13:30 Hs



Oficina do dia:16/07/2024 - 09:00 ás10:30 Hs

Oficina do dia:16/07/2024 -10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia:16/07/2024 - 12:00 ás 13:30 Hs



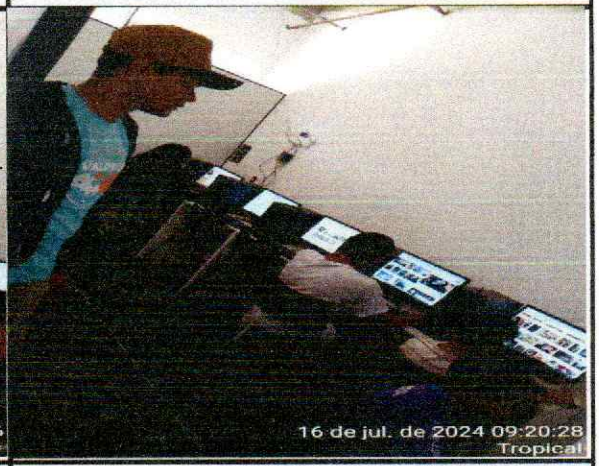
Oficina do dia:19/07/2024 - 10:30 ás12:00 Hs

Oficina do dia:23/07/2024 - 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia:23/07/2024 - 12:00 ás 13:30 Hs

Oficina do dia:30/07/2024 - 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia:19/07/2024 09:00ás 10:30 Hs



Oficina do dia:19/07/2024 - 12:00 ás 13:30 Hs

Oficina do dia:23/07/2024 - 10:30 ás 12:00 Hs

Oficina do dia:30/07/2024 - 09:00 ás 10:30 Hs

Oficina do dia:30/07/2024 - 12:30 ás 13:30 Hs

DATA	Oficineiro	Assinatura
31/07/2024	Johnathan Rodrigues Lima	

PREFEITURA MUNICIPAL DECONTAGEM
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: (X)Fomento ou ( )Colaboração: TF021/2024

Atividade: INFORMATICA | Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JONATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 9:00 às 13:00 | Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: JULHO | 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	ASSINATURA
	Dia da Semana	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	T	Q		
01	ALAN VICTOR GONÇALVES DOS SANTOS		P			P				P			P				P			P				J			P				F		6	
02	ANA VITORIA COSTA RIBEIRO		P			P				P			P				P			P				P			P				P		9	
03	CAUA GABRIEL GONÇALVES SANTOS		P			P				P			P				P			P				J			P				F		6	
04	CLISLANE SANTOS MARTINS		F			F				P			P				P			P				J			P				F		4	
05	EVELYN VITORIA GUEDES GONÇALVES		P			F				P			P				P			P				F			P				F		6	
06	KELLY GONÇALVES LOUREIRO		P			P				P			P				P			P				P			P				P		9	
07	LORENA VITORIA SANTOS COSTA		P			P				P			P				P			P				F			P				P		7	
08	MARIA EDUARDA COSTA RIBEIRO		P			P				P			P				P			P				P			P				P		9	
09	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS												P				P			P				J			P				P		5	
10	MARIA VITORIA SOUZA NETO		P			P				P			P				P			P				P			P				P		8	
11	MATHEUS HENRIQUE TOMAS DA MATA		P			P				P			P				P			P				P			P				P		8	
12	RAYANE STEPHANE DA SILVA COSTA		F			P				P			P				P			P				P			P				P		8	
13	SILMARA GOMES MARTINS		F			F				F			J				J			P				F			P				F		1	
14	YAGO RAFAEL MEIRA CAMPOS		F			F				F			F				F			P				F			P				F		1	
15	YASMIN DE ALMEIDA COELHO		P			P				P			P				P			P				F			P				P		7	
16	YOLLE EMANUELE DA SILVA SANTOS		P			P				P			P				F			P				F			P				F		5	

Assinatura do Profissional responsável: Jonathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: Gersonita

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JULHO/2024	**NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical**
OFICINA: Informática **OFICINEIRO: Jhonathan Rodrigues Lima**	**Termo de Fomento: 021/2024**
DATA/ PERÍODO	**01/07/24/á 30/07/24**
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Sexta-feira 09 ás 10:30 - 10:30 ás 12:00 – 12:00 ás 13:30
OBJETIVOS	• Promover o gosto pela inicialização á informática; • Desenvolver o ensino da digitação ; • Promover a apresentação do Windows; • Contribuir na melhoria da convivência dos alunos; • Ofertar ás crianças e adolescentesexperiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	• Palestras com os alunos; • Inicio das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do windows ; • Desenvolvimento da digitação.
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados ,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .
METAS ALCANÇADAS	Atendimentos realizado para 16 estudantes. Meta atingida: 16 (qtde atendida no período).

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Jhonathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR: Fernandes

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS **Negativa**	CERTIDÃO EMITIDA EM: 07/06/2024 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 05/09/2024

NOME: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA 11010483609		
CNPJ/CPF: 35.786.804/0001-42		
LOGRADOURO: RUA RIACHINHO		NÚMERO: 421
COMPLEMENTO:	BAIRRO: TRES BARRAS	CEP: 32040560
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: CONTAGEM	UF: MG

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000769915982

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 35.786.804/0001-42

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dívidas 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.....: 97221

Data de emissão .....: 07/06/2024

Data de validade ..... : 05/09/2024

Controle de autenticidade : 615218863615218

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: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CPF: 110.104.836-09

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 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 10:44:49 do dia 07/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/12/2024.
Código de controle da certidão: **B2B0.D4BE.249E.B56B**
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: 39853071/2024
Expedição: 07/06/2024, às 10:27:41
Validade: 04/12/2024 - 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.786.804/0001-42

Razão Social: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA 11010483609

Endereço: BC DAS ANTENAS 120 / VILA NOVA ESPERANCA / CONTAGEM / MG / 32050-811

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:29/07/2024 a 27/08/2024

Certificação Número: 2024072921425805201006

Informação obtida em 09/08/2024 16:52:43

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

12:00 às 13:30

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Evelyn Vitória Guedes Gonçalves

Data de nascimento: 12/10/2012 Idade: 11 anos

RG: MG-23.500.666 CPF: _____, NIS: _____

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

Telefone para contato: 975679684, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 58, Bairro: Beija-Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Vinicios	Pai	37	Ferramenteiro	Emprego
Penha	Avó		Do Lar	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Vinícios Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº MG14763013 inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Evelyn Vitória sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 20 de Maio de 2024

Assinatura: Vinícios Gonçalves Lopes

12:00 ás 13:30

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Kelly Gonçalves Loureiro
Data de nascimento: 05/08/2013 Idade: 10
RG: MG-24.657.261 CPF: 15362017667 NIS: _____
Nome do responsável: Wanderson Couto, CPF: 05875835680 NIS: _____
Telefone para contato: 998402541, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 58 Bairro: Beija Flor
CEP: 32070565, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Wanderson	Pai	42	Auxiliar	Empregado
Camila	Mãe	33	Açougueira	Empregada

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Wanderson Couto, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 15362017667 residente à Rua Tucano, nº 58, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Kelly Gonçalves 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: Wanderson Couto Loureiro

12:00 às 13:30

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ana Vitória costa Ribeiro

Data de nascimento: 07/03/2008 Idade: 16 anos

RG: MG 24.501.634. CPF: 19027756600 NIS: _____

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

Telefone para contato: 998255727, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua E, nº: 309, Bairro: Campo Alto

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Renato	Pai	43	mecânico	Empregado
Patricia	Mãe	39		Desempregada

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 maio de 2024

Assinatura: Ana Vitória Costa Ribeiro

9:00 ás 10:30.

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yolle envily da Silva Santana.
Data de nascimento: 30/10/2007 Idade: 17 anos.
RG: MG-24.634592 CPF: 14260628690 NIS: _____
Nome do responsável: Cristiane de Jesus. , CPF: 04625600665 NIS: _____
Telefone para contato: 975634393 , E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano , nº: 231 Bairro: Beija-Flor
CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Cristiane de Jesus	Mãe		Do lar	desempregada

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cristiane de Jesus , portador da Cédula de Identidade nº 24634592 inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Tucano , nº 231, na cidade de Contagem AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) YOLLE ENVILY 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 maio de 2024

Assinatura: Cristiane de Jesus Santana.

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Vitória Souza Neto

Data de nascimento: 02/05/2008 Idade: 15 anos

RG: MG 23.807.112 CPF: 192.00922694 NIS:

Nome do responsável: Luciene Ferreira de Souza, CPF: 07711405685 NIS: 1280390213-5

Telefone para contato: 31 994109753, E-mail: lucienefereiraf160@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua F, nº: 215, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071017, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Maria Vitória Souza Neto	filha	15	estudante	
Mariana Luiza Souza Neto	filha	11	estudante	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luciene Ferreira de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 13648498, inscrito no CPF sob nº 07711405685, residente à Rua F, nº 215, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Maria Vitória Souza Neto 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, 28 de Abril de 2024

Assinatura:

10:30 as 12:00

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Silmara Gomes Martins

Data de nascimento: 11/06/1983 Idade: 40 anos.

RG: MG 11154923 CPF: 065.267.286-85 NIS: _____

Nome do responsável: Silmara Gomes Martins, CPF: 065.267.286-85 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99310 5024, E-mail: silmarawarley@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Volta Redonda, nº: 125, Bairro: São Luiz

CEP: 32073-50, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Warley Calixto Santos	Marido	40	Autônomo	
Jonatas Martins Fernandes	filho	22	-	-
Silmara Gomes Martins	eu	40.	Autônoma	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silmara Gomes Martins, portador da Cédula de Identidade nº MG-11 154923 inscrito no CPF sob nº 065.267.286-85 residente à Rua Volta Redonda, 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: Silmara Gomes Martins

horario 10:30 as 12:00

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO (X) MATRÍCULA Fátima

Dados pessoais

Nome: Elislaine Santos Martins 31(981198069)

Data de nascimento: 13/04/2002 Idade: 22 anos

RG: 67.004.020-4 CPF: 093978515, NIS: _____

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

Telefone para contato: _____, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Volta Redonda, nº: 125 Bairro: São Suiz

CEP: 32073010, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Larissa Martins Oliveira	filha	4	—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elislane Santos Martins, portador da Cédula de Identidade nº 67004020-4 inscrito no CPF sob nº 093978515 residente à Rua Volta Redonda, 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: Elislane Santos Martins

10:30 às 12:00

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lorena Vitória Santos Costas.

Data de nascimento: 27/07/2007 Idade: 16 anos

RG: 21.921.662 CPF: 14992373674 NIS:

Nome do responsável: Ana paula. , CPF: 13783501680 NIS:

Telefone para contato: 72298542 , E-mail:

Endereço: (Rua, Av): Sempre Vivas , nº: 180 Bairro: Sapucais I

CEP: 32071128 , Cidade: Bloco 8 Ap 402.

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Vanderleia	Mãe	46		Aposentada.
Paulo.	Pai	56	Açougueiro	
Robert	Irmão	21	Repositor.	

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, 23 de maio de 2024

Assinatura: X Ana Paula Nunes Lourenço

12:00 às 13:30

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rayane stéphanie da silva costa

Data de nascimento: 28/06/2009 Idade: 14 anos

RG: _____ CPF: 565.234.736-88, NIS: _____

Nome do responsável: Maria cleuza Rosa Ribeiro, CPF: 032.355.346-56 NIS: _____

Telefone para contato: 31 99358366 3, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano, nº: 374, Bairro: Beija Flor

CEP: _____, Cidade: contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Maria cleuza Rosa Ribeiro	Vó	62	Aposentada	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, ____ de _____ de 2024

Assinatura: Maria cleuza Rosa Ribeiro

12:00 as 13:30.

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria eduarda costa Ribeiro

Data de nascimento: 11/09/2009 Idade: 14 anos

RG: _____ CPF: 190.277.506-61 NIS: _____

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

Telefone para contato: 9289-3324, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 9 E, nº: 309, Bairro: Campo alto

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Renato	Pai	43	Mecânica	Empregado
Patricia	Mãe	39		desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Cruza Rosa, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 03230134656 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, 20 de Maio de 2024

Assinatura: Maria Cruza Rosa Ribeiro

12:00 às 13:30

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Eduarda de Oliveira Santos

Data de nascimento: 16/10/2018 Idade: 11

RG: MG-23 081 483 CPF: 171.610.726-11 NIS: _____

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

Telefone para contato: 99[illegible]322, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano 210, nº: 210, Bairro: Beija-Flor

CEP: 32070660, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informatica e Psicologa. Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Geralda	~~Filha~~ MÃE	68	do lar	
Diego	Irmão	32	Ajudante Produção	Empregado
Raimundo	Pai	69	Aposentado	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Geralda Gonçalves Santos, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Tucanos, nº 210, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Maria Eduarda 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: Geralda Gonçalves Santos

10:30 as 12:00

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yago Rafael Meira Campos

Data de nascimento: 24/04/2015 Idade: 10

RG: — CPF: 149.818.136-8, NIS: _____

Nome do responsável: Bruna, CPF: 10982268602 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 82249072, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 256, Bairro: Contagem

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Bruna	mãe	38	do lar	—
Leandro	Pai	30	Soldador	Empregado
Beatriz	Irmã	14	estudante	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Bruna Pereira da Silva, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 10982268602 residente à Rua Tucano, nº 256, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Yago Rafael Meira Campos 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: X Bruna Pereira da Silva

10:30 as 12:00

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cauã Gabriel Gonçalves dos Santos.

Data de nascimento: 24/09/2011 Idade: 12anos.

RG: _____ CPF: 176.296.1164[illegible] NIS: _____

Nome do responsável: Reginaldo Gonçalves, CPF: 05940376622 NIS: _____

Telefone para contato: 985646384, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 210, Bairro: Beija-Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Corte de Cabelo Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Reginaldo Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº 11415392, inscrito no CPF sob nº 05940376622, residente à Rua Tucano, nº 210, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Cauã Gabriel 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, 28 de maio de 2024

Assinatura: Reginaldo Gonçalves dos Santos

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Alan Victor Gonçalves dos Santos.

Data de nascimento: 11/05/2013 Idade: 10 anos.

RG: _____ CPF: 176.299996-84 NIS: _____

Nome do responsável: Reginaldo Gonçalves, CPF: 05940376688 NIS: _____

Telefone para contato: 98564 6384, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 210, Bairro: Beija-Flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Beija-Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Cauã	Irmão			
Reginaldo	Pai			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Reginaldo Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº 11415392, inscrito no CPF sob nº 05940376688 residente à Rua Tucano, nº 210, na cidade de _____, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Alan 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, 28 de maio de 2024

Assinatura: Reginaldo Gonçalves dos Santos

PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Matheus Henrique Tomaz da Mata

Data de nascimento: 15/10/2004 Idade: 19

RG: MG22.153.584 CPF: 12340[illegible]6609, NIS: _____

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

Telefone para contato: 31993795372, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 46, Bairro: Beija Flor

CEP: 32010660, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jaci Mendes	avó	70	aposentado	
Isabel Alves da Mata	avó	60	do lar	-
Joziel Alves da Mata	Pai	40	aposentado	
Jennifer Carolaine	prima	22	Enfermagem	empregada

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Matheus Henrique, portador da Cédula de Identidade nº MG-15358[illegible], inscrito no CPF sob nº 703[illegible]6609, residente à Rua Tucano, nº 46, 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 junho de 2024

Assinatura: Matheus Henrique Tomaz da mata

10:30 a 12:00

PROJETO VIDAJOVEM

PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR

PROJETO VALORIZA AÇÃO SOCIAL

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: YASMIN DE ALMEIDA COELHO
Data de nascimento: 25/03/2006 Idade: 18 anos.
RG: _____ CPF: 19139130665 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 975119347, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua antunios, nº: 221 Bairro: Sapucais
CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Maria Rita	Mãe	47	atendente	Empregada
Edson Eduardo	Pai	45		Desempregado
Maria Eduarda	Irmã	13	estudante.	

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, 23 de maio de 2024

Assinatura: Yasmin de Almeida Coelho

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Alba Valéria Viana
- CPF: 686949546-72
- Data de Nascimento: 10/09/1966
- Endereço: Rua I, 243, Bernardo Monteiro , Contagem- MG
- Telefone: (31) 983437775
- Email: albavviana@gmail.com

Valor: R$1700,00

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Médio
- Curso(s) Realizado(s): Processamento de Dados
- Certificações: Curso de Informática COTEMIG

Disponibilidade

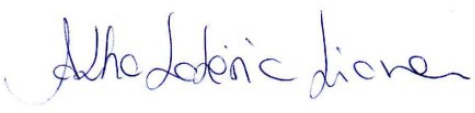
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: Instrutor de Informática
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de beneficiários em situação de vulnerabilidade.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 22 de Abril 2024



_____

Alba Valeria Viana

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Johnathan Rodrigues Lima Oficina:
- CNPJ: 35786804/ 0001-42
- Data de Nascimento: 15/04/1992
- Endereço: AV. Tropical, 2076, Tropical , Contagem- MG
- Telefone: (31) 9 9678-6160
- Email: johnathanrodrigues@gmail.com
  R$1400,00

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Superior
- Curso(s) Realizado(s): Assistente Social
- Certificações:

Disponibilidade

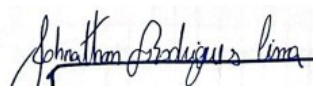
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: Instrutor de Informática
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de jovens e adolescentes.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 22 de Abril 2024



Johnathan Rodrigues Lima

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Dominique Mauricio Fernandes e Silva
- CPF: 079.492.576-60
- Data de Nascimento: 11/09/1986
- Endereço: Rus primeiro de maio, n 1750, Chácaras Bom Jejus, Contagem- MG
- Telefone: (31) 98495-3858
- Email: Dominique.mfs@gmail.com

R$1550,00

Formação Educacional

- Escolaridade: Superior completo
- Curso(s) Realizado(s): Processos Gerencias
- Certificações: UNA CONTAGEM

Disponibilidade

- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: Instrutor de Informática
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de beneficiários em situação de vulnerabilidade.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 22 de abril 2024

Dominique Mauricio Fernandes e Silva

Declaração de Capacidade Técnica

Declaramos que o Sr. Johnathan Rodrigues de Lima, presta voluntariamente os serviços de instrução na área de informática, nessa instituição desde 2018, estando capacitado para exercer a função de Instrutor de Informática. Seus conhecimentos adquiridos de forma alto didata podem ser comprovados pelas várias oficinas já ofertadas pela instituição no decorrer desses mais de 4 anos de atuação.

Por ser verdade, dou fé.

Contagem, 05 de maio de 2022.

Danilo de Souza Lima

Presidente do Instituto Anglicano de Minas Gerais