

Chave de Acesso da NFS-e

31186012253908305000162000000000001325049123035650

Número da NFS-e
13

Competência da NFS-e
10/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/04/2025 11:17:02

Número da DPS
10

Série da DPS
50001

Data e Hora da emissão da DPS
10/04/2025 11:17:02



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.908.305/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8336-0731
--	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA	E-mail ZILMAEBIBI@GMAIL.COM	Município Contagem - MG	CEP 32073-070
Endereço BARRA FELIZ, 271, INDUSTRIAL SAO LUIZ	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 42.932.338/0001-21	Inscrição Municipal -	Telefone -
---------------------------	---	---------------------------------	----------------------

Nome / Nome Empresarial PROJETO VIDA JOVEM	E-mail PROJETOVIDAJOVEMOFICIAL@GMAIL.COM	Município Contagem - MG	CEP 32040-590
Endereço CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Instrutora de corte e costura. TF021/24 período de 01/03/de 2025 a 22/03/2025

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\$ 916,67	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\$ 916,67	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 916,67

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114091330

Felipe P.
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 10/04/2025
G. Fernandes MG 6543608
01º Responsável CI ou CPF
Rada N. N. Santos 09727788610
02º Responsável CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.40
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250410172422319260543
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$916,67
TARIFA: R\$9,07
DATA: 10/04/2025 - 14:28:41

PAGO PARA: Zilma Oliveira Paula
CPF: ***.449.096-**
CHAVE PIX: +5531983360731
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000507017978
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 10/04/2025 - 14:28:42

=====

DOCUMENTO: 041006
AUTENTICACAO SISBB: B.502.5F5.4F2.978.7B5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de carta
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:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CORTE E COSTURA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	22/03/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 10/03/2025-13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 10/03/2025 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 12/03/2025- 13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 12/03/2025 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 17/03/2025 - 13:00 á 15:00 Hs



Oficina do dia: 19/03/2025- 13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 19/03/2025- 13:00 às 15:00 Hs		Oficina do dia: - às Hs
		<p style="text-align: center;"><u>ORIENTAÇÕES</u></p> <p>1) Foto a ser sacada no padrão 4:3</p> <p>2) Correspondente arquivo em "jpeg" a ser inserido no formulário em Excel nas dimensões 6,3 cm x 8,4 cm</p>
DATA	Oficineiro	Coordenador
22/03/2025	<i>Silma SP</i>	<i>Gerunardo</i>

Silma SP



**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: CORTE E COSTURA Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): ZILMA OLIVEIRA DE PAULA
 Horário das atividades: 13:00 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- CIRLENE DAS GRAÇAS FERNANDES DE SOUZA				F						P	F					F				F													1
2- MARIA BENEDITA CARDOSO JARDIM				E						P	F					F				F													1
3- NEUZA RODRIGUES DA SILVA				R						P	F					F				P													2
4- RUTH SIQUEIRA MACIEL				I						P	P					F				P													3
5- SELMA MENDES DA SILVA GOMES				A						F	F					P				P													2
6- TEREZA MEIRELES DA PAIXAO				D						P	F					F				P													2
7- TELMA CONCEIÇÃO SOUZA MENDES				O						P	P					F				J													2
8- WELCIMARA CONÇEICAO MAGALHOES										F	F					F				P													1

Assinatura do Profissional responsável: Zilma Oliveira de Paula

Assinatura do Coordenador: Gersonita Silvina Fernandes



Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: MARÇO/2025	NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical
OFICINA: Corte e Costura OFICINEIRO: ZILMA OLIVEIRA DE PAULA MELO	Termo de Fomento: 021/2024
DATA/ PERÍODO	01/03/2025 á 22/03/2025
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Segundas e Quartas 13:00 ás 15:00 e 15:00 ás 17:00
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none">• Ampliar os horizontes da população da região, adotando ações de promoção, integração, desenvolvimento de habilidades e qualificação que contribuam para a autonomia do cidadão.• Contribuir no desenvolvimento da prática de exercícios cognitivo, psíquicos e sociais em conjunto para melhorar a convivência dos alunos com a sociedade e com esses cursos melhorar a determinação, disciplina e comprometimento dos usuários.• Contribuir com a formação humana.
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none">• Palestra informativa sobre o conteúdo do curso com os alunos;• Palestra de contextualização do curso, objetivos e o que os alunos esperavam aprender.• Descrição das atividades práticas realizadas, como costura à mão, uso de máquinas, projetos executados (ex: peças de vestuário, acessórios, etc.).• Resumo dos tópicos teóricos abordados, como tipos de tecidos, padrões, medidas, técnicas de costura, entre outros.• Início das atividades teóricas e práticas;• Desenvolvimento de Habilidades: Avaliação do progresso dos alunos na aquisição de habilidades específicas (costura à mão, operação de máquinas, interpretação de padrões, etc.).
RESULTADOS OBTIDOS	<ul style="list-style-type: none">• Todas as técnicas foram passadas pelo Oficineiro o qual após ensinar e avaliar a capacidade de cada aluno, os orientou em aulas práticas, que foi realizada através de um coletivo para que todos pudessem tirar dúvidas diminuindo assim as dificuldades iniciais de cada usuário.• Finalizamos todas as aulas com os objetivos alcançados.• Prorrogação do TF021 para conclusão dos cursos.
METAS ALCANÇADAS	Beneficiários atendidos: 08.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Zilma Oliveira de Paula Melo

ASSINATURA DO COORDENADOR: Alexsandro


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/NOME EMPRESARIAL: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004821757.00-86

CNPJ/CPF: 53.908.305/0001-62

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: RUA BARRA FELIZ

NÚMERO: 271

COMPLEMENTO:

BAIRRO: INDUSTRIAL SAO LUIZ

CEP: 32073070

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

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 no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000874239492



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.908.305/0001-62

Certidão nº: 27635692/2025

Expedição: 20/05/2025, às 08:54:50

Validade: 16/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.908.305/0001-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA
CNPJ: 53.908.305/0001-62

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:31:32 do dia 24/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/08/2025.

Código de controle da certidão: **1953.BE8F.663E.F2F4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.908.305/0001-62
Razão Social: 53908305000162
Endereço: RUA TARUMIRIM 79 CA A / SAO LUIZ / BETIM / MG / 32675-606

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

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

Validade: 08/05/2025 a 06/06/2025

Certificação Número: 2025050801326288283230

Informação obtida em 12/05/2025 10:50:47

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

CPF/CNPJ nº: 53.908.305/0001-62

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é **certificado** que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e a inscrições em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 138279
Data de emissão: 12/05/2025
Data de validade: 10/08/2025
Controle de autenticidade : 484490275484490

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: Selma Mendes da Silva Gomes
 Data de nascimento: 08/05/1973 Idade: _____
 RG: MG-7.264.909 CPF: 96691310659 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 31984297796, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Pedra da Luz, nº: 354, Bairro: Sapucaias
 CEP: 32071173, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e costura Unidade: Polo Beija Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Esther</u>	<u>Filha</u>			
<u>Leonardo</u>	<u>Esposo</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Selma Mendes da Silva, portador da Cédula de Identidade nº 7.264.909, inscrito no CPF sob nº 96691310659 residente à Rua pedra da Luz, nº 354, 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, 12 de Novembro de 2024

Assinatura: Selma Mendes da Silva Gomes

OBS: 13:00 às 15:00



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

(Filha)
93346586
Natalia

Dados pessoais

Nome: RUTH Siqueira Maciel
 Data de nascimento: 25/10/1955 Idade: 69 anos.
 RG: MG-1.635.409 CPF: 898.415.306.00 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 310973543104, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua 5, nº: 149c Bairro: Tropical
 CEP: 32070520, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte costura. Unidade: Polo tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Natalia</u>	<u>Filha</u>	<u>38</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, RUTH Siqueira Maciel, portador da Cédula de Identidade nº 1635409, inscrito no CPF sob nº 89841530600 residente à Rua 5, nº 149c, 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, 28 de Novembro de 2024

Assinatura: Ruth Siqueira Maciel

15:00 13:00 as 15:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Celene das Graças Fernandes de Souza
Data de nascimento: 03/04/1968 Idade: 56 anos
RG: MG-3.376.191 CPF: 003.589.696-54 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31997846235, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Quarenta e sete, nº: 20, Bairro: Tropical
CEP: 32072490, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e costura Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Edvandro</u>	<u>Marido</u>	<u>63</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Carla</u>	<u>Filha</u>	<u>36</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Maria Eduarda</u>	<u>Neta</u>	<u>9</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Maria Elza</u>	<u>Sorva</u>	<u>87</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Jardel</u>	<u>Genro</u>	<u>36</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Celene das Graças, portador da Cédula de Identidade nº MG-3 376191 inscrito no CPF sob nº 00358969654 residente à Rua Quarenta e sete, nº 20, 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, 28 de Novembro de 2024

Assinatura: Celene das Graças

13:00 as 15:00

13:15 horas



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Benedita Cardoso Jardim
 Data de nascimento: 23/09/62 Idade: 62
 RG: MG-6-036-099 CPF: 03399993650
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: (31) 990660134, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua D, nº: 50, Bairro: Campo Alto
 CEP: 32071-012, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: () Sim (x) Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José Mario Jardim</u>	<u>Marido</u>	<u>65</u>	<u>aposentado</u>	<u>-</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Benedita, portador da Cédula de Identidade nº MG-6-036-099 inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua D, nº 50, 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 28 de Março de 2024

Assinatura Maria Benedita Cardoso Jardim

13:15 as 15



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Neusa Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 18/06/1961 Idade: 63 anos

RG: MG 2.483.162 CPF: 009.568.976-14 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31988100849, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano, nº: 519, Bairro: Beija-flor

CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e Costura 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, Neusa Rodrigues, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua Tucano, nº 519, 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, 03 de Dezembro de 2024

Assinatura: Neusa Rodrigues da Silva

13h as 15.



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE (x) CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Tereza Meireles DA Paixão
Data de nascimento: 19/01/1961 Idade: 63
RG: MG: 3.954.666 CPF: 04433376671 NIS: _____
Nome do responsável: Tereza Meireles DA Paixão CPF: 04433376671 NIS: _____
Telefone para contato: 996259357 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Turquesa n°: 116 Bairro: Sapucaias II
CEP: 04433376671 Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (x) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Costura Unidade: Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José</u>	<u>ESPOSO</u>	<u>65</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Tereza Meireles DA Paixão, portador da Cédula de Identidade nº MG: 3954.666, inscrito no CPF sob nº 04433376671, residente à Rua Turquesa nº 116 na cidade de Contagem
AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Tereza Meirele 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, 8 de 11 de 2024

Assinatura: Tereza Meireles Paixão



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE (X) CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Welumara Conceição Magalhães
Data de nascimento: 06.04.1978 Idade: 46 anos
RG: MG 8563307 CPF: 037649336-40 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31-99874-1110, E-mail: magalhaeswelumara@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): Rua Trinta e Dois, n°: 75, Bairro: Tropical
CEP: 32.072340, Cidade: Pontagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e costura Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Conceição Conceição Magalhães</u>	<u>Mãe</u>	<u>67</u>	<u>Do lar</u>	<u>desempregada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Welumara Conceição Magalhães portador da Cédula de Identidade nº MG 8563307, inscrito no CPF sob nº 037649336-40 residente à Rua Trinta e dois, nº 75, na cidade de Pontagem,

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

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

Contagem, 21 de Novembro de 2024

Assinatura: _____

Welumara Magalhães



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Telma da conceição de Souza Mendes

Data de nascimento: 17/06/1966 Idade: 58 anos

RG: _____ CPF: 753.056.746-20 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3198685-2880, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua sempre viva, nº: 10, Bairro: Sapucaia I

CEP: 32071128, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e Costura Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José</u>	<u>Esposo</u>	<u>69</u>	<u>_____</u>	<u>_____</u>
<u>David</u>	<u>Fulho</u>	<u>29</u>	<u>_____</u>	<u>_____</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Telma da Conceição, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 75305674620 residente à Rua sempre vivas, nº 10, 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, 15 de Janeiro de 2024

Assinatura: Telma da C. S. Mendes