

Chave de Acesso da NFS-e

3118601223578680400014200000000001524065831955894

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
27/06/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/06/2024 21:51:00

Número da DPS
15

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
27/06/2024 21:51:00



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
35.786.804/0001-42

Inscrição Municipal
-

Telefone
(31) 9678-6160

Nome / Nome Empresarial
35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

E-mail
JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM

Endereço
RIACHINHO, 421, TRES BARRAS

Município
Contagem - MG

CEP
32040-560

Simplex 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 de junho de 2024
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\$ 1.400,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.400,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Johnathan Rodrigues Lima
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido 02/07/2024
J. Mendes MG6543608
01º Responsável CI ou CPF
Paula N.N. Santos 09727788650
02º Responsável CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.18
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM

AGENCIA: 5679-0 CONTA: 602.776-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240709123112420597240

CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21

VALOR: R\$1.400,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 09/07/2024 - 15:24:01

PAGO PARA: Johnathan R Lima

CPF: ***.104.836-**

CHAVE PIX: 11010483609

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000081955459982

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/07/2024 - 15:24:03

=====

DOCUMENTO: 070902

AUTENTICACAO SISBB: F.DA5.201.3D6.436.A1F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRO PARA OFICINA DE INFORMÁTICA

CONTRATANTE: PROJETO VIDA JOVEM, associação privada inscrita sob o nº de CNPJ: 42.932.338/0001-21, estabelecida à Rua Cristiano Machado, nº 51, Centro - Contagem - MG, neste ato representada pelo Presidente, Creuza Silvina Fernandes, portadora do CPF: 881.683.796-91.

CONTRATADO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, brasileiro, inscrita no CPF: 110.104.836-09, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ: 35.786.804/0001-42 residente e domiciliado na Rua Riachinho, 399, bairro Riachinho, Contagem-MG.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de prestação de serviço, preço, forma e termo de pagamento descritas no presente instrumento contratual.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA. O serviço de INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA ora contratado terá por objeto o atendimento aos beneficiários do projeto QUALIFICAR PARA VALORIZAR – TERMO DE FOMENTO Nº 021/2024 – EMENDA PARLAMENTAR – SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

Parágrafo Primeiro. O serviço contratado será prestado de acordo com a necessidade da contratante. Devendo ser prestado na sede designada pela associação, em conformidade com a carga horária definida na cláusula sexta.

Parágrafo Segundo. O referido contrato possui prazo de 10 meses.

Parágrafo Terceiro. Caso haja necessidade de prolongar a prestação do serviço, além do horário estipulado, deverá o CONTRATANTE pagar, no mesmo dia, o preço do atendimento, vigente à época, proporcional às horas suplementares.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA SEGUNDA. A CONTRATANTE deverá fornecer local adequado e o material necessário para a realização das atividades.

CLÁUSULA TERCEIRA. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas neste contrato.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA QUARTA. É dever da CONTRATADA prestar o serviço de instrutor para oficina de corte de cabelo e barba, elaboração de aulas, relatórios, preenchimento de lista de presença e fotos de todos os beneficiários, registrando todas as atividades realizadas num prazo de 10 meses.

CLÁUSULA QUINTA. A CONTRATADA obriga-se a manter sigilo sobre todas as informações que tenha conhecimento em razão da prestação de serviço aqui estabelecida.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ 1.400,00 (hum mil e quatrocentos reais) por mês, que deverá ser pago por meio de transferência bancária ou cheque, até o dia 15 de cada mês.

Parágrafo Único: O valor acima mencionado refere-se a 16 horas semanais.

DO INADIMPLEMENTO

CLÁUSULA SÉTIMA. Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento estipulado na cláusula anterior, incidirá sobre o valor a ser pago, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

DA RESCISÃO

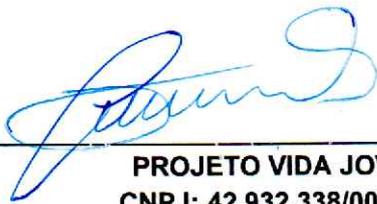
CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

DO FORO

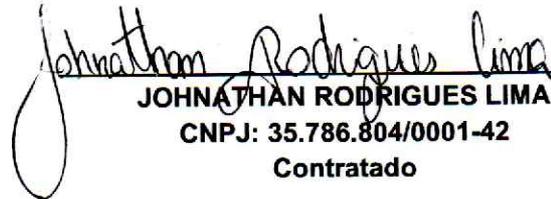
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 02 de maio de 2024.



PROJETO VIDA JOVEM
CNPJ: 42.932.338/0001-21
Contratante



JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 35.786.804/0001-42
Contratado

TESTEMUNHAS:

Nome:
CI:

Nome:
CI:

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

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: 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

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

Formação Educacional

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

Disponibilidade

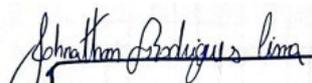
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

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



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



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

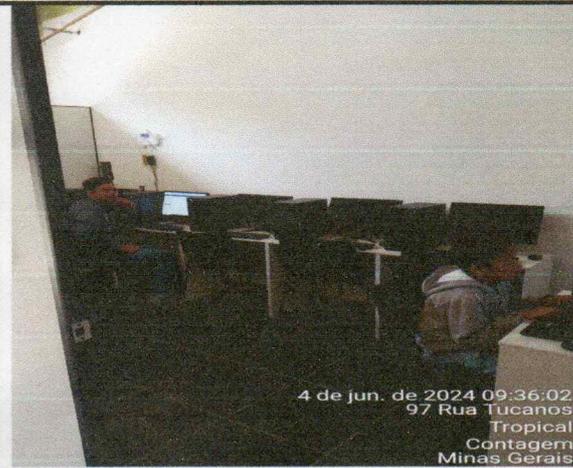
NOME:	Proj. Qualificar para Valorizar	MÊS:	JUNHO	ANO:	2024
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

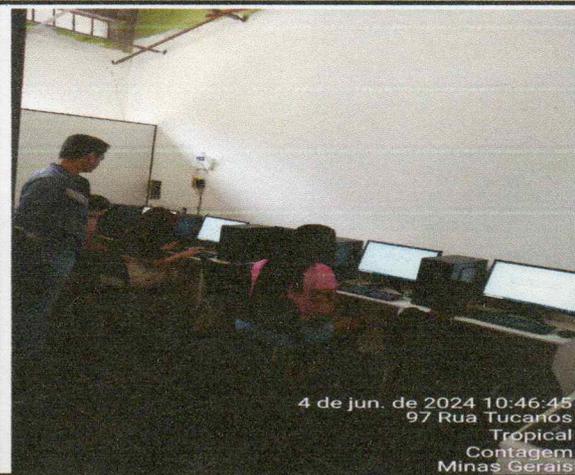
Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	30/06/2024

FOTOGRAFIAS

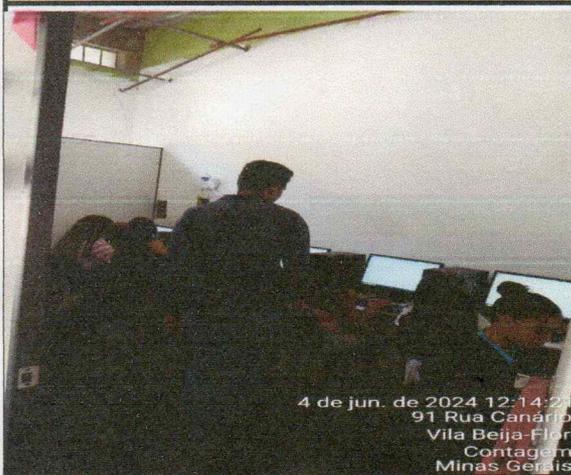
Oficina do dia: 04/06/2024 09:00 às 10:30 Hs



Oficina do dia:04/06/2024 10:30 às 12:00 Hs



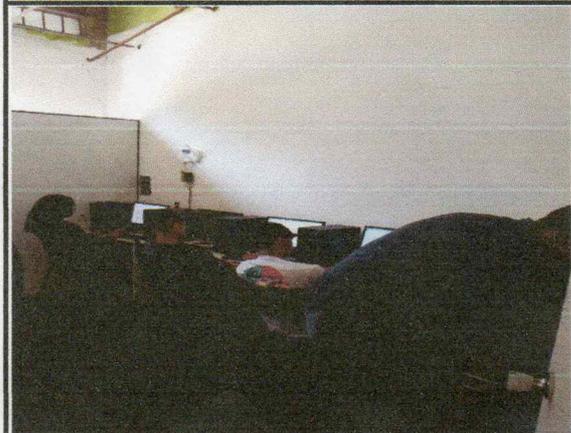
Oficina do dia:04/06/2024 - 12:00 às13:30 Hs



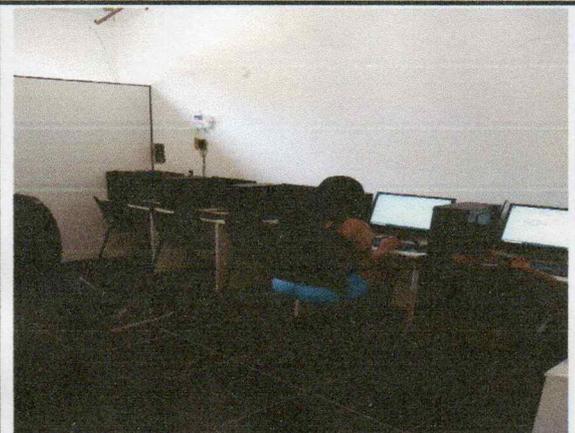
Oficina do dia:07/06/2024-09:00 às10:30 Hs

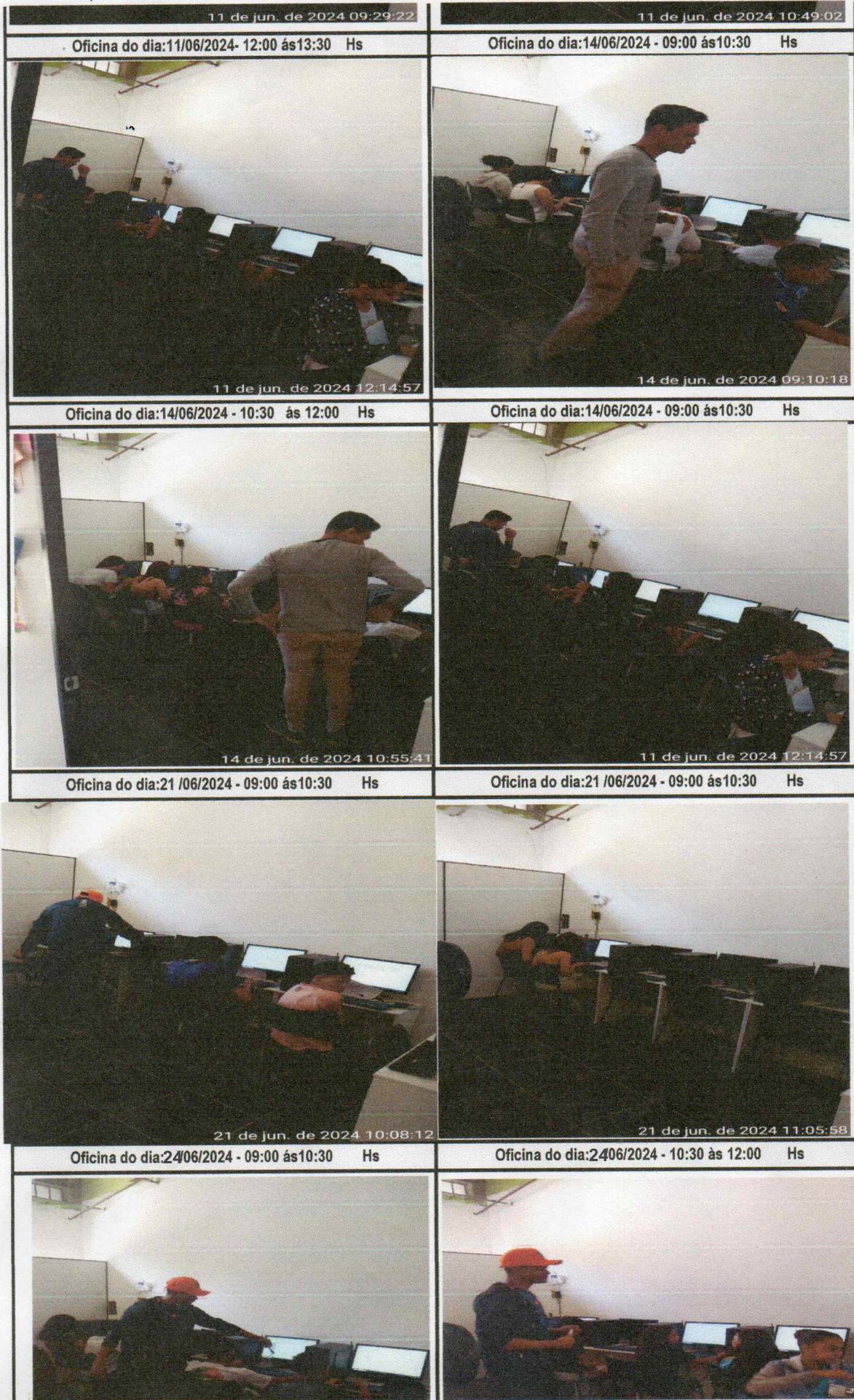


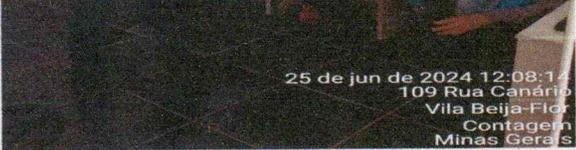
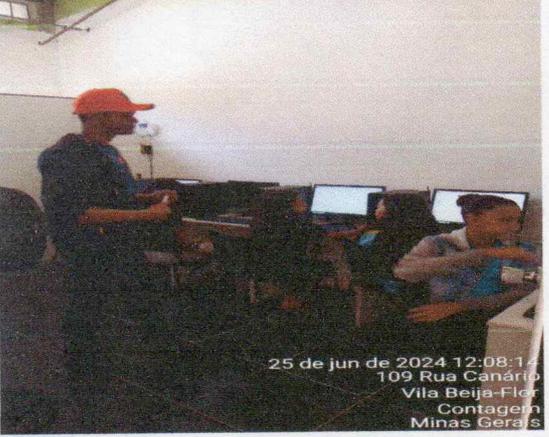
Oficina do dia:11/06/2024 -09:00 às 10:30 Hs



Oficina do dia:11/06/2024- 10:30 às12:00 Hs





 <p>25 de jun. de 2024 09:29:52</p>	 <p>25 de jun de 2024 12:08:14 109 Rua Canário Vila Beija-Flor Contagem Minas Gerais</p>	
<p>Oficina do dia: 24/06/2024 - 12:00 às 13:30 Hs</p>	<p>Oficina do dia: - às Hs</p>	
 <p>25 de jun de 2024 12:08:14 109 Rua Canário Vila Beija-Flor Contagem Minas Gerais</p>	<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>	
<p>DATA</p>	<p>Oficineiro</p>	<p>Assinatura</p>
<p>30/06/2024</p>	<p>Johnathan Rodrigues Lima</p>	<p><i>[Handwritten Signature]</i></p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Projeto Vida Jovem

CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: Valorizar

Nº do Termo de: (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: JUNHO

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	
		S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T			
01	ALAN VICTOR GONÇALVES SANTOS			P			P				P			P								J			P				*				5		
02	ANA VITORIA COSTA RIBEIRO			P			F				P			P								F			P					E				4	
03	CAUA GABRIEL GONÇALVES SANTOS			P			P				P			P								P			P					*				6	
04	CLISLAINE SANTOS MARTINS			P			P				P			P								F			P					A				5	
05	EVELYN VITORIA GUEDES GONÇALVES			P			F				P			P								P			P					*				5	
06	KELLY GONÇALVES LOUREIRO			P			F				P			P								F			P					O				4	
07	LORENA VITORIA SANTOS COSTA			P			P				F			P								P			P					O				5	
08	MARIA EDUARDA COSTA RIBEIRO			P			P				P			P								P			P					*				6	
09	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS			P			F				P			P								F			P					I				4	
10	MARIA VITORIA SOUZA NETO			F			F				F			F								P								S				1	
11	MATHEUS HENRIQUE TONS DO MATO																					P			P					*				2	
12	RAYANE STEPHANE DA SILVA COSTA			P			F				P			P								P			P					*				5	
13	SILMARA GOMES MARTINS			P			P				F			P								F			P					O				4	
14	YASMIN DE ALMEIDA COELHO			P			F				P			P								P			P					R				5	
15	YOLLE ENVILY DA SILVA SANTANA			F			P				J			P								P			P					P				6	

Assinatura do Profissional responsável:

Johnathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador:

Quirino

LEGENDA: P (PRESENTE) – B N F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

}

Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JUNHO/2024	NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical
OFICINA: Informática OFICINEIRO: Jonathan Rodrigues Lima	Termo de Fomento: 021/2024
DATA/ PERÍODO	01/06/24/á 30/06/24
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Sexta-feira 09 às 10:30 - 10:30 às 12:00 – 12:00 às 13:30
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 experiencias ,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	Atendimentos realizado para 15 estudantes. Meta atingida: 15 (qtde atendida no período).

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Jonathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR:

Germondes



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](#)

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 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: 02/06/2024 a 01/07/2024

Certificação Número: 2024060203165805201013

Informação obtida em 07/06/2024 10:36:42

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

			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	
<p>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:</p> <p>1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;</p> <p>2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.</p> <p>Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.</p>					
IDENTIFICAÇÃO		NÚMERO DO PTA		DESCRIÇÃO	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada 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.</p>					
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2024000769915982					



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: 10340416609 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31993795372, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Jucano, n°: 46, Bairro: Beija Flor
CEP: 320660, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim () 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>Jaci Meireles</u>	<u>avo</u>	<u>70</u>	<u>aposentado</u>	
<u>Isabel dos Santos da Mata</u>	<u>avo</u>	<u>60</u>	<u>de lar</u>	<u>-</u>
<u>Joziel Alves da Mata</u>	<u>Pai</u>	<u>40</u>	<u>aposentado</u>	
<u>Genifer Caroline</u>	<u>prima</u>	<u>22</u>	<u>Infermeira</u>	<u>empregada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Matheus Henrique Tomaz da Mata, portador da Cédula de Identidade nº MG22.153.584, inscrito no CPF sob nº 10340416609, residente à Rua Jucano, 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 às 12:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



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: ama paula, CPF: 13783501620 NIS: _____
 Telefone para contato: 72298542, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Sempre vivas, nº: 180 Bairro: Sapucaia I
 CEP: 32071128, Cidade: _____ Bloco 8
Ap 402
 Recebe benefício do governo: () Sim 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>Vanderleia</u>	<u>Mãe</u>	<u>46</u>		<u>Aposentada.</u>
<u>Paulo</u>	<u>Pai</u>	<u>56</u>	<u>Açougueiro</u>	
<u>Robert</u>	<u>Irmão</u>	<u>21</u>	<u>Repósito</u>	

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



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: 176.29999684 NIS: _____
Nome do responsável: Reginaldo Gonçalves CPF: 05940376621
Telefone para contato: 985646384 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano n°: 210 Bairro: Beija-flor
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
<u>Cauã</u>	<u>Irmão</u>			
<u>Reginaldo</u>	<u>Pai</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Reginaldo Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº 11415392, inscrito no CPF sob nº 05940376621, 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

10:30 as 12:00



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cauã Gabriel Gonçalves dos Santos

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

RG: _____ CPF: 176.296.11641 NIS: _____

Nome do responsável: Reginaldo Gonçalves, CPF: 05940376622

Telefone para contato: 985646384, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Tucano, n°: 210, Bairro: Beija-flor

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: 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

12:00 às 13:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



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: 99206322, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano 210, nº: 210, Bairro: Beija-Flor
 CEP: 32070-660, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Informática e Psicologia

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Geralda</u>	<u>Filha</u> ^{MPC}	<u>68</u>	<u>do lar</u>	
<u>Diego</u>	<u>Irmão</u>	<u>32</u>	<u>Ajudante Produção</u>	<u>Empregado</u>
<u>Raimundo</u>	<u>Pai</u>	<u>69</u>	<u>Aposentado</u>	

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: X Geralda Gonçalves Santos

12:00 as 13:30.



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



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: Compo Alto

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Geusa 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 Geusa Rosa

10:30 a 12:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



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 antunes, nº: 221 Bairro: Sapucaia
 CEP: _____, 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>Maria Rita</u>	<u>Mãe</u>	<u>47</u>	<u>atendente</u>	<u>Empregada</u>
<u>Edson Eduardo</u>	<u>Pai</u>	<u>45</u>		<u>Desempregado</u>
<u>Maria Eduarda</u>	<u>irmã</u>	<u>13</u>	<u>estudante</u>	

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 Yasmin de Almeida Coelho

horario 10:30 as 12:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Fátima

Dados pessoais

Nome: Elisiane Santos Martins 31(981198069)

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

RG: 67.004.020 4 CPF: 09397851535 NIS: _____

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

Telefone para contato: _____, E-mail: _____

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

CEP: 32073010 Cidade: Pentágono

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Jarissa Martins Oliveira</u>	<u>filha</u>	<u>4</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elisiane Santos Martins, portador da Cédula de Identidade nº 670040204 inscrito no CPF sob nº 093978515 residente à Rua Volta Redonda nº 125, na cidade de Pentágono

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: X Elisiane Santos Martins

9:00 às 10:30.



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



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: 14.26.0628690 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 inscreveu: Informatica Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cristiane de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº 24.634.592 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.

19:00 às 13:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rayane stéphanie da silva costa
 Data de nascimento: 28/06/2009 Idade: 14anos
 RG: _____ CPF: 385834936-88 NIS: _____
 Nome do responsável: Maria cleuza Rosa Ribeiro CPF: 038.355.346-56 NIS: _____
 Telefone para contato: 33 993583663 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano n°: 377 Bairro: Beija flor
 CEP: _____ 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>Maria Cleuza Rosa Ribeiro</u>	<u>vo'</u>	<u>62</u>	<u>Aposentada</u>	

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 às 13:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ana Vitória Costa Ribeiro

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

RG: MG 24 503.634. 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: Sim () Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Renato</u>	<u>Pai</u>	<u>43</u>	<u>meccânico</u>	<u>Empregado</u>
<u>Patricia</u>	<u>Mãe</u>	<u>39</u>		<u>Desempregada</u>

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, 20 de maio de 2024

Assinatura: Maria Clara Costa Ribeiro

12:00 às 13:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



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: Vinícios 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 inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Vinícios</u>	<u>Pai</u>	<u>37</u>	<u>Ferrementeiro</u>	<u>Emprego</u>
<u>Penha</u>	<u>Avó</u>		<u>Do lar</u>	

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

10:30 as 12:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Silmara Gomes Martins
 Data de nascimento: 11/06/1983 Idade: 40 anos
 RG: MG 1154923 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: silmara.wadey@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): Volta Redonda, nº: 195, Bairro: Madureira
 CEP: 39073050, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Wadey Calisto Santos</u>	<u>Marido</u>	<u>40</u>	<u>Autônomo</u>	
<u>Ignatas Martins de Almeida</u>	<u>Filho</u>	<u>22</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
<u>Silmara Gomes Martins</u>	<u>Eu</u>	<u>40</u>	<u>Autônoma</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silmara Gomes Martins, portador da Cédula de Identidade nº MG 1154923 inscrito no CPF sob nº 065.267.286-85 residente à Rua Volta Redonda, nº 195, 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



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



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: Juciene Ferreira de Souza, CPF: 07711405685 NIS: 1280890213-5
 Telefone para contato: 31 994109753, E-mail: Jucieneferreira16@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): Rua F, nº: 215, Bairro: Camp. Alto
 CEP: 32091-017, 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>Maria Vitória Souza Neto</u>	<u>filha</u>	<u>15</u>	<u>estudante</u>	
<u>Mariana Souza Neto</u>	<u>filha</u>	<u>11</u>	<u>estudante</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Juciene 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: [assinatura]

12:00 às 13:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Kelby 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
 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 inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

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

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) Kelby 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