

## 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 Informática , 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

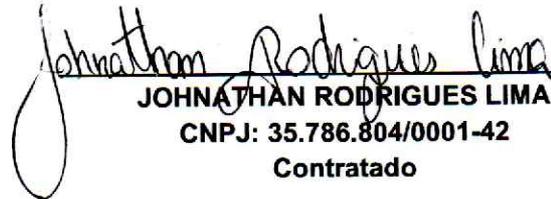
**CLÁUSULA NONA.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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:



## 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

## 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
- Valor do serviço: R\$1580,00

#### 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

## 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, Chácara Bom Jesus, Contagem- MG
- Telefone: (31) 98495-3858
- Valor do Serviço: R\$1650,00

### Formação Educacional

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

### Disponibilidade

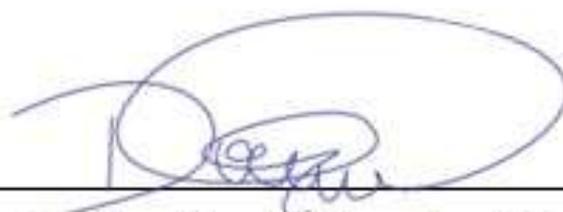
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

### 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

## 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**
- Valor do serviço: R\$1400,00

#### Formação Educacional

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

#### Disponibilidade

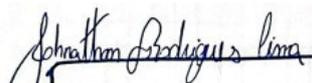
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

#### 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

Chave de Acesso da NFS-e  
3118601223578680400014200000000002024090210118696



|                       |                                    |  |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>20 | Competência da NFS-e<br>30/09/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>30/09/2024 11:05:57 |
| Número da DPS<br>20   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>30/09/2024 11:05:57   |

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

|  |                         |  |                 |
|--|-------------------------|--|-----------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b>                       | <b>CNPJ / CPF / NIF</b> | <b>Inscrição Municipal</b>                   | <b>Telefone</b> |
| Prestador do Serviço                           | 35.786.804/0001-42      | -  | (31) 9678-6160  |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b>                 |                         | <b>E-mail</b>                                |                 |
| 35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA            |                         | JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM              |                 |
| <b>Endereço</b>                                |                         | <b>Município</b>                             | <b>CEP</b>      |
| RIACHINHO, 421, TRES BARRAS                    |                         | Contagem - MG                                | 32040-560       |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> |                         | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> |                 |
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI)   |                         | -  |                 |

|                                |                         |                            |                 |
|--------------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b> | <b>Inscrição Municipal</b> | <b>Telefone</b> |
|                                | 42.932.338/0001-21      | -                          | -               |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b> |                         | <b>E-mail</b>              |                 |
| PROJETO VIDA JOVEM             |                         | -                          |                 |
| <b>Endereço</b>                |                         | <b>Município</b>           | <b>CEP</b>      |
| CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO  |                         | Contagem - MG              | 32040-590       |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|  |                                       |                           |                          |
|--|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>  |                                       |                           |                          |
| <b>Código de Tributação Nacional</b>   | <b>Código de Tributação Municipal</b> | <b>Local da Prestação</b> | <b>País da Prestação</b> |
| 01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.  | -                                     | Contagem - MG             | -                        |
| <b>Descrição do Serviço</b>  |                                       |                           |                          |
| Oficina de Informática, competência de setembro de 2024<br>TF no 021/2024<br>EMENDA PARLAMENTAR SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA |                                       |                           |                          |

|                             |   |   |                                      |
|-----------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b> |   |   |                                      |
| <b>Tributação do ISSQN</b>  | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> | <b>Município de Incidência do ISSQN</b> | <b>Regime Especial de Tributação</b> |
| Operação Tributável         | -   | Contagem - MG                           | Nenhum                               |
| <b>Tipo de Imunidade</b>    | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>    | <b>Número Processo Suspensão</b>        | <b>Benefício Municipal</b>           |
| -                           | Não   | -                                       | -                                    |
| <b>Valor do Serviço</b>     | <b>Desconto Incondicionado</b>                | <b>Total Deduções/Reduções</b>          | <b>Cálculo do BM</b>                 |
| R\$ 1.400,00                | -   | -                                       | -                                    |
| <b>BC ISSQN</b>             | <b>Alíquota Aplicada</b>                      | <b>Retenção do ISSQN</b>                | <b>ISSQN Apurado</b>                 |
| -                           | -   | Não Retido                              | -                                    |

|                           |               |                               |                                 |
|---------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> |               |                               |                                 |
| <b>IRRF</b>               | <b>CP</b>     | <b>CSLL</b>                   |                                 |
| -                         | -             | -                             |                                 |
| <b>PIS</b>                | <b>COFINS</b> | <b>Retenção do PIS/COFINS</b> | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> |
| -                         | -             | -                             | -                               |

|                                |                              |                                |                               |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>    |                              |                                |                               |
| <b>Valor do Serviço</b>        | <b>Desconto Condicionado</b> | <b>Desconto Incondicionado</b> | <b>ISSQN Retido</b>           |
| R\$ 1.400,00                   | R\$                          | R\$                            | -                             |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> | <b>PIS/COFINS Retidos</b>    |                                | <b>Valor Líquido da NFS-e</b> |
| R\$ 0,00                       | -                            |                                | R\$ 1.400,00                  |

|  |           |            |  |
|--|-----------|------------|--|
| <b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b> |           |            |  |
| Federais                               | Estaduais | Municipais |  |
| -                                      | -         | -          |  |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido em 30/09/2024

*Johnathan Rodrigues Lima*  
01º Responsável  
CPF: MG6543608

*Paula W.N. Santos*  
02º Responsável  
CPF: 09727788600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.06  
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM

AGENCIA: 5679-0 CONTA: 602.776-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241010134025990364570

CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21

VALOR: R\$1.400,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 10/10/2024 - 18:08:47

-----

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: 10/10/2024 - 18:08:48

=====

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: 4.4FB.0C0.A0E.570.660

=====

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.



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

|            |                           |      |              |      |      |
|------------|---------------------------|------|--------------|------|------|
| NOME:      | QUALIFICAR PARA VALORIZAR | MÊS: | SETEMBRO     | ANO: | 2024 |
| Município: | Contagem                  | UF:  | Minas Gerais |      |      |

INFORMAÇÕES

|                       |                      |                             |            |
|-----------------------|----------------------|-----------------------------|------------|
| Tipologia da oficina: | CURSO DE INFORMÁTICA | Nº Termos de fomento:       | TF021/2024 |
|                       |                      | Data relatório fotográfico: | 30/09/2024 |

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 03/09/2024 - 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 03/09/2024 - 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 03/09/2024 - 15:30 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 05/09/2024 - 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia: - 05/09/2024 14:00 às 15:30 Hs

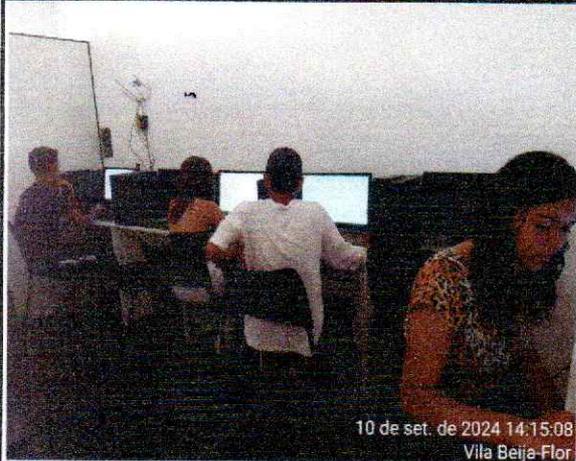


Oficina do dia: 10/09/2024-12:30 às 14:00 Hs



3 de set. de 2024 14:15:10  
Vila Beija-Flor

Oficina do dia:13/08/2024-14:00 às 15:30 Hs



10 de set. de 2024 14:15:08  
Vila Beija-Flor

Vila Beija-Flor

Oficina do dia:13/08/2024-15:30 às 17:00 Hs



10 de set. de 2024 15:56:11  
Vila Beija-Flor

Oficina do dia:12/09/2024-12:30 às 14:00 Hs



12 de set. de 2024 12:55:54  
Vila Beija-Flor

Oficina do dia:12/09/2024- 14:00 ÀS 15:30 Hs



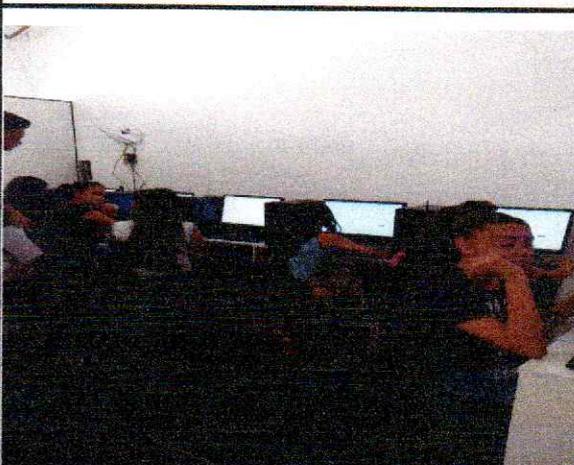
12 de set. de 2024 14:31:24  
Vila Beija-Flor

Oficina do dia:12/09/2024- 15:30 à 17:00 Hs



12 de set. de 2024 16:03:50  
Tropical

Oficina do dia:17/09/2024- 12:30 às 14:00 Hs

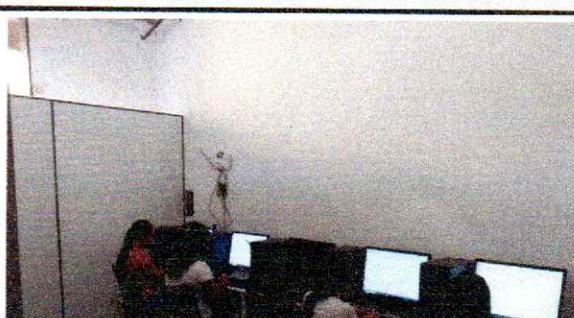


17 de set. de 2024 13:31:08

Oficina do dia:17/09/2024- 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia:17/09/2024- 15:30 às 17:00 Hs





17 de set. de 2024 14:47:31



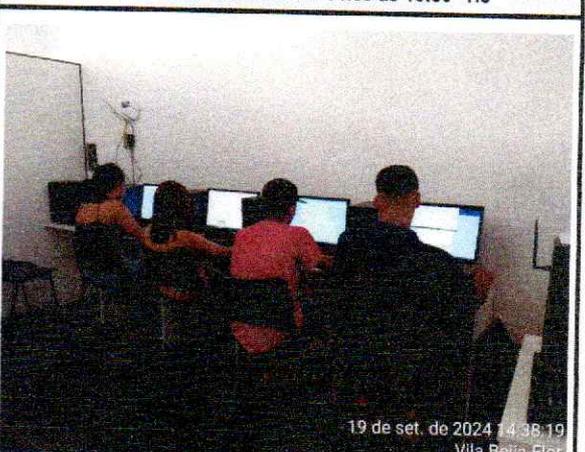
17 de set. de 2024 15:42:32

Oficina do dia:19/09/2024-12:30 às 14:00 Hs

Oficina do dia:19/09/2024- 14:00 às 15:30 Hs



19 de set. de 2024 13:09:18  
Vila Beija-Flor



19 de set. de 2024 14:38:19  
Vila Beija-Flor

Oficina do dia:25/09/2024-12:30 às 14:00 Hs

Oficina do dia:25/09/2024-14:00 às 15:30 Hs



25 de set. de 2024 12:41:58  
Vila Beija-Flor



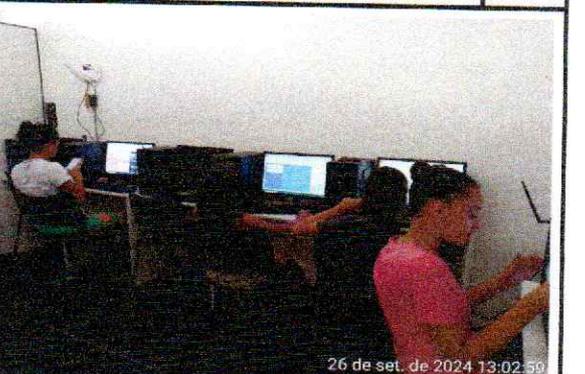
25 de set. de 2024 14:30:57  
Tropical

Oficina do dia:25/09/2024-15:30 às 17:00 Hs

Oficina do dia:26/09/2024-12:30 às 14:00 Hs



25 de set. de 2024 15:40:10  
Tropical



26 de set. de 2024 13:02:59  
Vila Beija-Flor

Oficina do dia:26/09/2024- 14:00 às 15:00 Hs

Oficina do dia:26/09/2024- 15:30 às 17:00 Hs



26 de set. de 2024 14:28:53  
Vila Beija-Flor



26 de set. de 2024 15:52:55  
Vila Beija-Flor

| DATA       | Oficineiro             | Coordenador         |
|------------|------------------------|---------------------|
| 30/09/2024 | <i>Jonathan R Lima</i> | <i>J. Fernandes</i> |



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: Projeto Vida Jovem

Nº do Termo de ( X)Fomento ou ( )Colaboração:

Atividade: CURSO DE INFORMÁTICA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JHONATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: :12:30 às 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: SETEMBRO

Ano: 2024

Relação de beneficiários inscritos

| Nome dos presentes                      | 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 | TOTAL DE ATENDIMENTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|
| 1. ANA VITORIA COSTA RIBEIRO            |   |   | P |   |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | 6                     |
| 2. EVELYN VITORIA GUEDES GONÇALVES      |   |   | F | P |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | 6                     |
| 3. FATIMA CANDIDO DA ROCHA              |   |   | J | F |   |   |   |   |   | F  | F  |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | 0                     |
| 4. JOYCE CAROLINA RODRIGUES D.SILVA     |   |   | J | F |   |   |   |   |   | J  | F  |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | 0                     |
| 5. JULIA GABRIELLE MARTINS REGO         |   |   | P | F |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 7                     |
| 6. KELY GONÇALVES LOUREIRO              |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 8                     |
| 7. KIARA GABRIELA DEZI DE SOUZA ANDRADE |   |   | P | F |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | 6                     |
| 8. LAYSA EMANUELLE MARTINS REGO         |   |   | P | F |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 7                     |
| 9. LETICIA MARIA DE JESUS               |   |   | P | F |   |   |   |   |   |    | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 7                     |
| 10. LORENA VITORIA SANTOS COSTA         |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | J  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | 6                     |
| 11. LUCAS CANDIDO DA ROCHA              |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 8                     |
| 12. MANUELLY SHOFIA SILVEIRA DE JESUS   |   |   | P | F |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | 3                     |
| 13. MARIA EDUARDA COSTA RIBEIRO         |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | F  |    |    |    |    | 7                     |
| 14. MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS    |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 8                     |
| 15. MATHEUS HENRIQUE TOMAZ DA MATA      |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 8                     |
| 16. RAYANE STEPHANE DA SILVA COSTA      |   |   | P | F |   |   |   |   |   | P  | P  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    | 7                     |
| 17. THAYLA ESTAYNE SOUZA BATISTA        |   |   | F | F |   |   |   |   |   | F  | F  |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    |    |    | F  | F  |    |    |    |    | 0                     |
| 18. YASMIN DE OLIVEIRA COELHO           |   |   | P | P |   |   |   |   |   | P  | J  |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P  |    |    |    |    | 6                     |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador:

*Johnathan Rodrigues Lima*  
*Stenmendes*

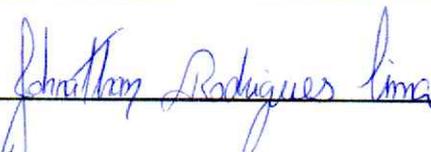
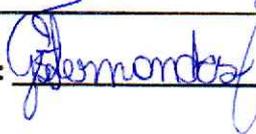
1

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

|  |  |
|--|--|
| MÊS/ ANO: SETEMBRO /2024                                     | NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical   |
| OFICINA: Informática<br>OFICINEIRO: Jhonathan Rodrigues Lima | Termo de Fomento: 021/2024   |
| DATA/ PERÍODO  | 01/09/24/á 30/09/24  |
| DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS                                    | Terça-feira e Quinta-feira 12:30 ás 14:00- 14:00 ás 15:30 – 15:30 ás 17:00   |
| OBJETIVOS  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Promover o gosto pela inicialização á informática;</li><li>• Desenvolver o ensino da digitação ;</li><li>• Promover a apresentação do Windows;</li><li>• Contribuir na melhoria da convivência dos alunos;</li><li>• Ofertar ás crianças e adolescentes experiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.</li></ul> |
| METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO                              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Palestras com os alunos;</li><li>• Início das atividades no módulo básico;</li><li>• Apresentação das ferramentas do windows ;</li><li>• Desenvolvimento da digitação.</li></ul>   |
| 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 18 estudantes.<br><br>Meta atingida: 18 (qtde atendida no período).  |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO COORDENADOR: \_\_\_\_\_



## SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
19/09/2024CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
18/12/2024

NOME: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA 11010483609

CNPJ/CPF: 35.786.804/0001-42

LOGRADOURO: RUA RIACHINHO

NÚMERO:

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:2024000802751467



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.



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

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

**Nome: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA**  
**CNPJ: 35.786.804/0001-42**

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



## **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.....: 129180  
Data de emissão .....: 09/08/2024  
Data de validade .....: 07/11/2024  
Controle de autenticidade : 947416228947416

### **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.**

[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:** 25/09/2024 a 24/10/2024

**Certificação Número:** 2024092523185805201086

Informação obtida em 14/10/2024 13:01:15

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

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

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>Acougueira</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

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 94.501.634. CPF: 190.277.56600 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>mecânico</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 Creya Rosa Ribeiro

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: Ana paula, CPF: 13783501628  
 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 (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>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>Repositor</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

12:00 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: 885234.936-88 NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Maria cleuza Rosa Ribeiro CPF: 032.355.346-56 NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: 31 998583663 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>vó</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 as 13:30.



# PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

### Dados pessoais

Nome: Maria Eduarda Costa Ribeiro

Data de nascimento: 11/03/2009 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 9E, 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>93</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

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: Informatica e Psicologa Unidade: \_\_\_\_\_

### Dados dos moradores de sua residência:

| Nome            | Grau de parentesco | Idade     | Profissão                | Empregado / desempregado |
|-----------------|--------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| <u>Geralda</u>  | <u>Mãe</u>         | <u>68</u> | <u>do lar</u>            |                          |
| <u>Diego</u>    | <u>Irmão</u>       | <u>39</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: Geralda Gonçalves 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: 10340416609 NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: 31993795372, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: (Rua, Av): Jucano, nº: 46, Bairro: Beira 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>Baldemar 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, portador da Cédula de Identidade nº 16.2153584, 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 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: Yasmin de Almeida Coelho



**PROJETO  
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Thalysa Estayenne Souza Batista  
 Data de nascimento: 29/05/2012 Idade: 12 anos  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Marta Cristina, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: 31 99233 6188, E-mail: vflavia577@gmail.com  
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tucano, nº: 85, Bairro: Boa F20K  
 CEP: 32090565, Cidade: Contagem  
 Recebe benefício do governo:  Sim ( ) Não Qual: bolsa família  
 Atividade para a qual se inscreveu: computação Unidade: \_\_\_\_\_

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome           | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Vitoria</u> | <u>irmã</u>        |       |           |                          |
| <u>Thalysa</u> | <u>irmã</u>        |       |           |                          |
| <u>ICARO</u>   | <u>ARMOD</u>       |       |           |                          |
| <u>Flavio</u>  | <u>XO</u>          |       |           |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Lixiane Souza X de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 216916006, inscrito no CPF sob nº 1061602078, residente à Rua Tucano, nº 85, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Thalysa Estayenne 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, 6 de agosto de 2024

Assinatura: Flaviana X de Souza



*Janele*

**PROJETO  
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Luzia Erenouille Martins Rago  
 Data de nascimento: 15-12-2012 Idade: 11  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Jenanda Martins, CPF: 0723220164 NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: 980213189, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: (Rua, Av): Av. Tropical, nº: 2538, Bairro: Tropical  
 CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Sombriagem  
 Recebe benefício do governo:  Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu: Impersonalizer Unidade: \_\_\_\_\_

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome                   | Grau de parentesco | Idade     | Profissão       | Empregado / desempregado |
|------------------------|--------------------|-----------|-----------------|--------------------------|
| <u>Jenanda Martins</u> | <u>Mãe</u>         | <u>40</u> | <u>autônoma</u> | <u>desempregada</u>      |
| <u>Wagner Rago</u>     | <u>Pai</u>         | <u>57</u> | <u>promotor</u> | <u>empregado</u>         |
| <u>Luzia Luzia</u>     | <u>filha</u>       | <u>11</u> |                 |                          |
| <u>Júlia</u>           | <u>filha</u>       | <u>10</u> |                 |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Jenanda de Martins, portador da Cédula de Identidade nº 13626.548 inscrito no CPF sob nº 072.322016-64, residente à Rua Av. Tropical, nº 2538, na cidade de Sombriagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Luzia Martins 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: Jenanda de Martins Rago



**PROJETO**  
**QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Kiera Gabriela dezi de souza andrade  
 Data de nascimento: 12/07/2010 Idade: 13  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_, NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Gabriela de Souza, CPF: 10236328611 NIS: 2070739046  
 Telefone para contato: 3119-9155-8960, E-mail: gabrielafilhasandrade@gmail.com  
 Endereço: (Rua, Av): das ROSAS, nº: 139, Bairro: Sopuicá 1  
 CEP: 32071-105, Cidade: Contagem  
 Recebe benefício do governo:  Sim ( ) Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome                     | Grau de parentesco | Idade     | Profissão | Empregado / desempregado |
|--------------------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Kaydayne Victoria</u> | <u>Irma</u>        | <u>7</u>  |           | <u>desempregado</u>      |
| <u>Ketlyn Karolyn e</u>  | <u>Irma</u>        | <u>17</u> |           | <u>desempregado</u>      |
|                          |                    |           |           |                          |
|                          |                    |           |           |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Gabriela de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 16772565 inscrito no CPF sob nº 10236328611 residente à Rua das ROSAS, nº 139, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) sim 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, 06 de junho de 2024

Assinatura: Gabriela de Souza



**PROJETO**  
**QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Júlia Baduelle Martins Rego  
 Data de nascimento: 13-01-2014 Idade: 10  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Fernanda Ipe Martins, CPF: 07232201614  
 Telefone para contato: 980213389, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tropical, nº: 2538 Bairro: Tropical  
 CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Montargem  
 Recebe benefício do governo:  Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu: Impersonatura Unidade: \_\_\_\_\_

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome                    | Grau de parentesco | Idade     | Profissão           | Empregado / desempregado |
|-------------------------|--------------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| <u>Fernanda Martins</u> | <u>Mãe</u>         | <u>40</u> | <u>Autônoma</u>     | <u>Desempregada</u>      |
| <u>Wagner Rego</u>      | <u>Pai</u>         | <u>57</u> | <u>Farmacêutico</u> | <u>Desempregado</u>      |
| <u>Jouster</u>          | <u>Filha</u>       | <u>11</u> |                     |                          |
| <u>Júlia</u>            | <u>Filha</u>       | <u>10</u> |                     |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Fernanda Martins, portador da Cédula de Identidade nº 13.126.58 inscrito no CPF sob nº 072.322.016-14 residente à Rua Rua Tropical, nº 2538, na cidade de Montargem

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

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

Contagem, 13 de maio de 2024

Assinatura: Fernanda Ipe Martins



**PROJETO  
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Lucas Candido da Rocha

Data de nascimento: 18/08/2008 Idade: 15 anos

RG: MG19.810.110 CPF: 019-53813607 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Fatima F.C. Rocha, CPF: 03939978639 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: 92009-30-94, E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Ubaitaba, nº: 90, Bairro: São Caetano

CEP: 32073810, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Avançada

Unidade: Polo Beija Flor.

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome                | Grau de parentesco | Idade     | Profissão        | Empregado / desempregado |
|---------------------|--------------------|-----------|------------------|--------------------------|
| <u>Francisco</u>    | <u>Pai</u>         | <u>64</u> | <u>Pedreiro</u>  | <u>- / ✓</u>             |
| <u>Fatima</u>       | <u>Mãe</u>         | <u>44</u> | <u>Dona Casa</u> | <u>- / ✓</u>             |
| <u>Igor Cândido</u> | <u>Irmão</u>       | <u>23</u> | <u>Produção</u>  | <u>- / ✓</u>             |
|                     |                    |           |                  |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Fatima Fátima C. Rocha, portador da Cédula de Identidade nº 11062909 inscrito no

CPF sob nº 03939978639 residente à Rua Ubaitaba, nº 90, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Lucas Candido R. 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 JULHO de 2024

Assinatura: \* Fatima F. Cândida da Rocha



**PROJETO**  
**QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Fátima Ferreira Cândida da Rocha  
Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
RG: MG-11.069.209 CPF: 03939978639 NIS: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: 92009-3094, E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: (Rua, Av): Rua Ubaitaba, nº: 90, Bairro: São Caetano  
CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Contagem  
Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

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

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome             | Grau de parentesco | Idade | Profissão  | Empregado / desempregado |
|------------------|--------------------|-------|------------|--------------------------|
| <u>Lucas</u>     | <u>Fulho</u>       |       | <u>---</u> | <u>---</u>               |
| <u>Francisco</u> | <u>Esposo</u>      |       | <u>---</u> | <u>---</u>               |
|                  |                    |       |            |                          |
|                  |                    |       |            |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Fátima Ferreira Cândida, portador da Cédula de Identidade nº MG-11.069.209 inscrito no CPF sob nº 03939978639, residente à Rua Ubaitaba, nº 90, 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, 30 de JULHO de 2024

Assinatura: Fátima F. Cândida Rocha



**PROJETO  
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Joyce Carolina Rodrigues da Silva  
 Data de nascimento: 26/09/2008 Idade: \_\_\_\_\_  
 RG: MG-19.161.164 CPF: 12706773650 NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Luciana Rodrigues de Avelar CPF: 08186718664 NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: 97595-5627, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: (Rua, Av): Rua das Magnólias, nº: 266 Bairro: Sapucais  
 CEP: 32071-140, Cidade: Contagem  
 Recebe benefício do governo: ( ) Sim (x) Não Qual: \_\_\_\_\_

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

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome         | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|--------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Neide</u> | <u>Avó</u>         |       | <u>-</u>  | <u>Desempregado</u>      |
|              |                    |       |           |                          |
|              |                    |       |           |                          |
|              |                    |       |           |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Luciana Rodrigues de Avelar, portador da Cédula de Identidade nº 19.161.164, inscrito no CPF sob nº 12706773650 residente à Rua das Magnólias, nº 266, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Joyce Carolina 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, 01 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Luciana Rodrigues de Avelar



**PROJETO  
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



Mãe } 99172-8546 }  
      } 9975666316 }

**FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA**

**Dados pessoais**

Nome: Manuelly Sophia Silveira de Souza  
 Data de nascimento: 15/11/2011 Idade: 12 anos  
 RG: MG-21.546.729 CPF: 165.056.476-78 NIS: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável: Selma Silveira (Avó), CPF: 9597470763 NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: ~~988951951~~ 988951951, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 335 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  
à Tarde.

**Dados dos moradores de sua residência:**

| Nome             | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Guilherme</u> | <u>Pai</u>         |       | <u>—</u>  | <u>—</u>                 |
| <u>Vanessa</u>   | <u>Mãe</u>         |       | <u>—</u>  | <u>—</u>                 |
|                  |                    |       |           |                          |
|                  |                    |       |           |                          |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Selma Silveira, portador da Cédula de Identidade nº MG 21546729 inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua Tucano, nº 335, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 05 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Selma Silveira



**PROJETO  
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

**Dados pessoais**

Nome: Letícia Maria de Jesus  
Data de nascimento: 10/02/2006 Idade: 18 anos  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: 176.375.066-30 NIS: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável: Renata Maria de Jesus, CPF: 09063767692 NIS: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: 986602111, E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: (Rua, Av): Rua 8, nº: 157A Bairro: Tropical  
CEP: 32070490, 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>Renata</u>    | <u>Mãe</u>         | <u>37</u> |           |                          |
| <u>Gasiel</u>    | <u>Pai</u>         | <u>40</u> |           |                          |
| <u>Gabrielle</u> | <u>Irmã</u>        | <u>14</u> |           |                          |
| <u>Samuel</u>    | <u>Irmão</u>       | <u>12</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, 07 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Renata Maria de Jesus