

Chave de Acesso da NFS-e
3118601223578680400014200000000002424111009672542



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 24 | Competência da NFS-e 28/11/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 28/11/2024 12:12:44 |
| Número da DPS 24 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 28/11/2024 12:12:43 |

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 | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
| Prestador do Serviço | 35.786.804/0001-42 | - | (31) 9678-6160 |
| Nome / Nome Empresarial | | E-mail | |
| 35.786.804 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA | | JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM | |
| Endereço | | Município | CEP |
| RIACHINHO, 421, TRES BARRAS | | Contagem - MG | 32040-560 |
| Simples Nacional na Data de Competência | | Regime de Apuração Tributária pelo SN | |
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | - | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
| | 42.932.338/0001-21 | - | - |
| Nome / Nome Empresarial | | E-mail | |
| PROJETO VIDA JOVEM | | - | |
| Endereço | | Município | CEP |
| CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO | | Contagem - MG | 32040-590 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

| | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------------|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | Federais | Estaduais | Municipais |
| | - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido em 28/11/2024

01º Responsável: Genombers M66543668 (CI ou CPF)

02º Responsável: Rado N.N. Santos 09727788610 (CI ou CPF)



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 23.18.22
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241210175341696706331
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/12/2024 - 14:59:15

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: 10/12/2024 - 14:59:19
=====

DOCUMENTO: 121003
AUTENTICACAO SISBB: 9.667.B24.3EB.DAE.83B
=====

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 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

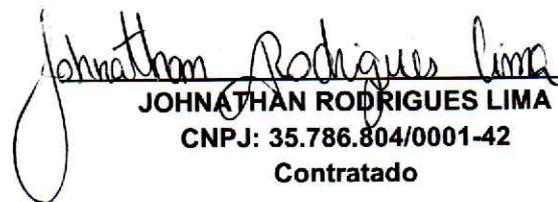
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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 Gerenciais
- Certificações: UNA CONTAGEM

Disponibilidade

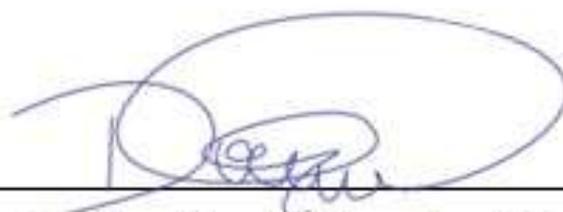
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

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

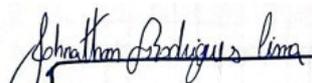
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

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



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

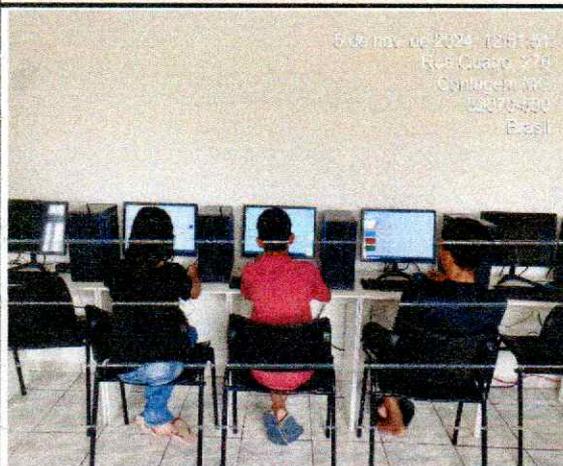
| | | | | | |
|------------|---------------------------|------|--------------|------|------|
| NOME: | QUALIFICAR PARA VALORIZAR | MÊS: | NOVEMBRO | ANO: | 2024 |
| Município: | Contagem | UF: | Minas Gerais | | |

INFORMAÇÕES

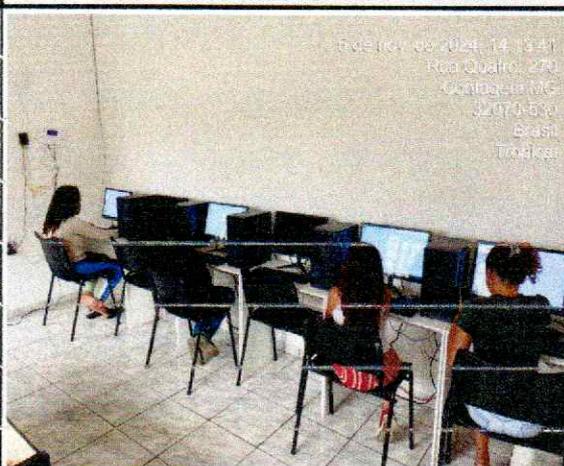
| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------------------------|------------|
| Tipologia da oficina: | CURSO DE INFORMÁTICA | Nº Termos de fomento: | TF021/2024 |
| | | Data relatório fotográfico: | 30/11/2024 |

FOTOGRAFIAS

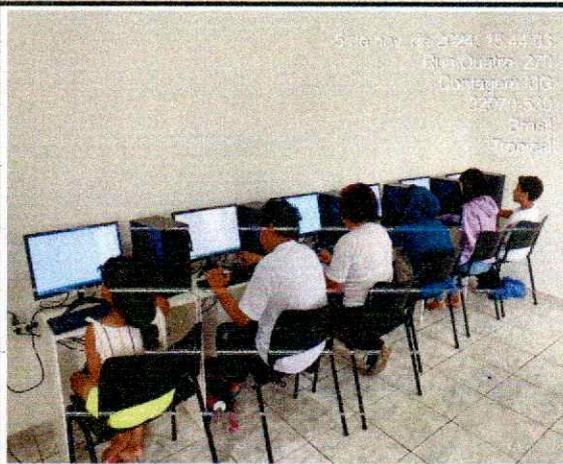
Oficina do dia: 05/11/2024 - 12:30 às 14:00 Hs



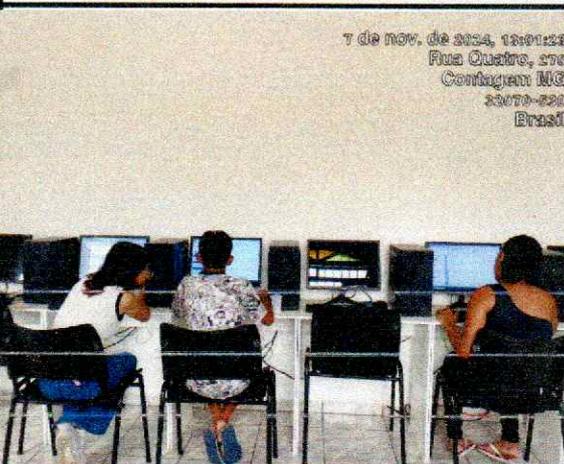
Oficina do dia: 05/11/2024 - 14:00 às 15:30 Hs



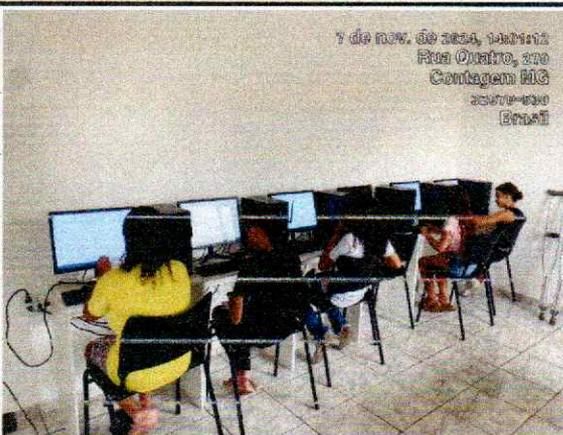
Oficina do dia: 05/11/2024 - 15:30 às 17:00 Hs



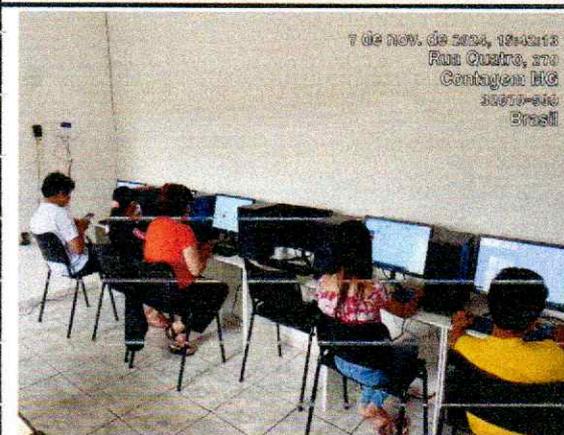
Oficina do dia: 07/11/2024 - 12:30 às 14:00 Hs



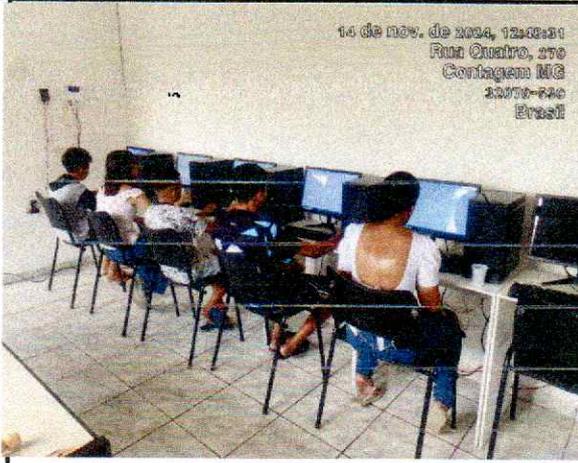
Oficina do dia: - 07/11/2024 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 07/11/2024-15:30 às 17:00 Hs

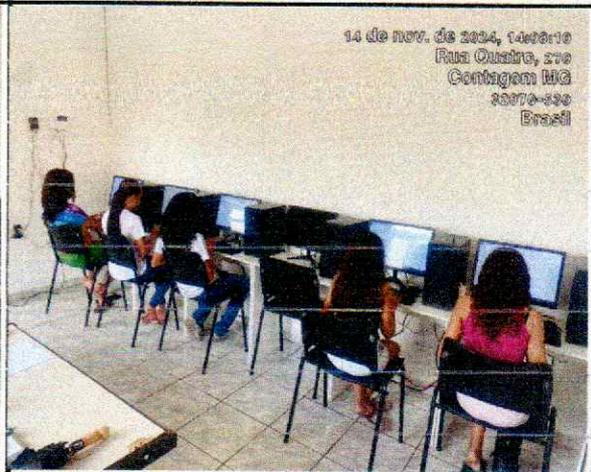


Oficina do dia:14/11/2024-12:30 às 14:00 Hs



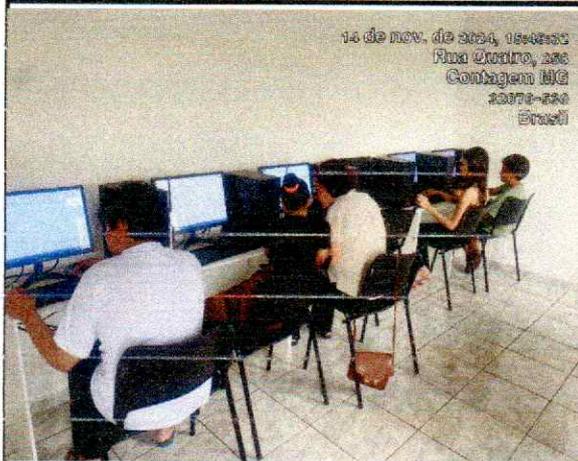
14 de nov. de 2024, 12:42:11
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:14/11/2024-14:00 às 15:30 Hs



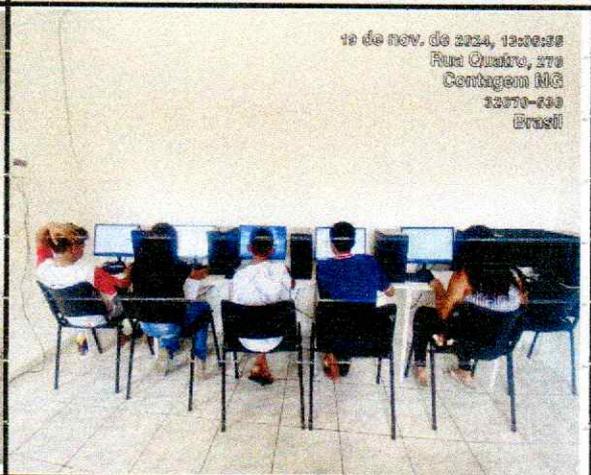
14 de nov. de 2024, 14:06:10
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:14/11/2024-15:30 às 17:00 Hs



14 de nov. de 2024, 16:02:11
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:19/11/2024- 12:30 às 14:00 Hs



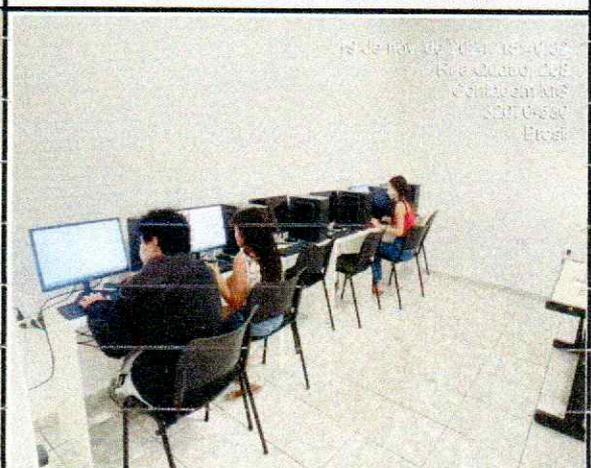
19 de nov. de 2024, 12:36:58
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:19/11/2024- 14:00 à 15:30 Hs



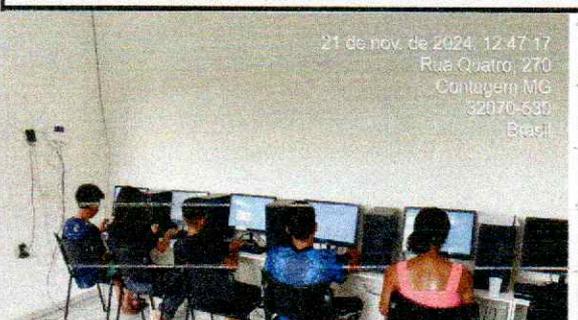
19 de nov. de 2024, 14:02:53
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:19/11/2024- 15:30 às 17:00 Hs



19 de nov. de 2024, 15:41:52
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:21/11/2024- 12:30 às 14:00 Hs



21 de nov. de 2024, 12:47:17
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil

Oficina do dia:21/11/2024- 14:00 às 15:30 Hs



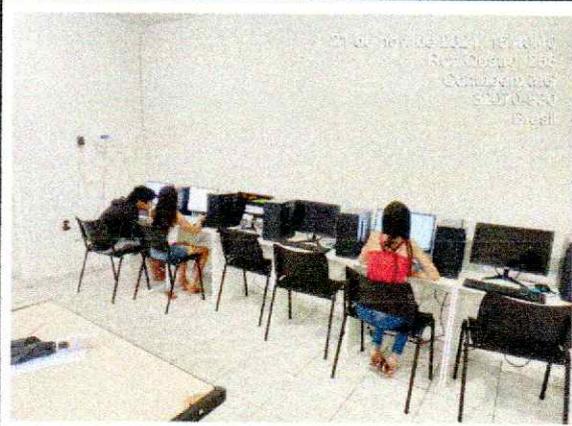
21 de nov. de 2024, 14:41:27
Rua Quatro, 270
Contagem MG
32070-520
Brasil



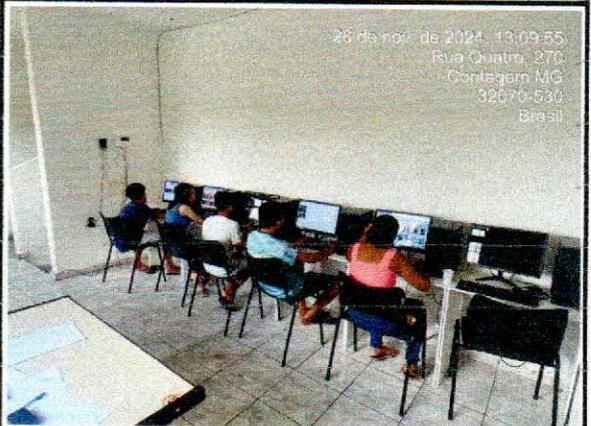
Oficina do dia:21/11/2024- 15:30 às 17:00 Hs



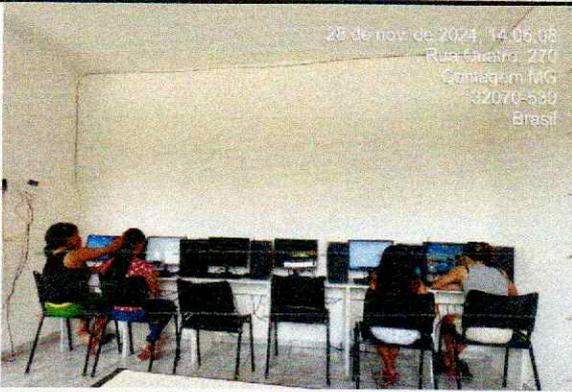
Oficina do dia:28/11/2024- 12:30 às 14:00 Hs



Oficina do dia:28/11/2024- 14:00 às 15:30 Hs



Oficina do dia:28/11/2024- 15:30 às 17:00 Hs



DATA

Oficineiro

Coordenador

30/11/2024

Jonathan Lima

Fernandes



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social:

CNPJ:4232338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VIDA JOVEM

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

Atividade: INFORMÁTICA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 12:30 às 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

MÊS: NOVEMBRO

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 DE ATENDIMENTOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|--|
| Dia da Semana | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | | |
| Nome dos presentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ARTHUR HENRIQUE F.C DOS SANTOS | P | | | | F | F | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 5 | |
| 2- DANIEL RODRIGUES | P | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 7 | |
| 3- DIEGO JUNIO AGUILAR | P | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 7 | |
| 4- EYSHILA MARIA FERNANDES SOUZA FERREIRA | F | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | J | | | | 5 | |
| 5- ISABELLY VITORIA R. DOS SANTOS | P | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 7 | |
| 6- ISADORA EMANUELLY VIANA | P | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 7 | |
| 7- JESA SOARES MIRANDA | F | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | J | J | | | | | | | | F | | | | 3 | |
| 8- JULIA GABRIELLE MARTINS REGO | F | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 6 | |
| 9-KIARA GABRILLE DEZI DE SOUZA ANDRADE | F | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 6 | |
| 10-LAYSA EMANUELLE MARTINS REGO | F | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 6 | |
| 11-LETICIA MARIA DE JESUS | P | | | | J | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 6 | |
| 12-LUDYMILA VITORIA SOARES DE SOUZA | P | | | | F | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 6 | |
| 13-MARIANNE LUPITA DA SILVA FIGUEIREDO | P | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | P | | | | | | | | P | | | | 7 | |
| 14-PABLO JUAN MIRANDA J | F | | | | P | P | | | | | | | P | | | | | | P | J | | | | | | | | P | | | | 5 | |

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| MÊS/ ANO: NOVEMBRO /2024 | | NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical | |
| OFICINA: INFORMÁTICA | | Termo de Fomento: 021/2024 | |
| OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA | | | |
| DATA/ PERÍODO | 01/11/24/á 30/11/24 | | |
| 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">• 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 | <ul style="list-style-type: none">• Atendimentos realizado para 16 cursistas no curso básico e avançado. | | |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

Johnathan Rodrigues Lima
Fernandes

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: 21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112104595805201025

Informação obtida em 26/11/2024 11:01:19

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: 19/09/2024 |
| | | CERTIDÃO 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 |
| <p>Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <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:2024000802751467 | | |



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

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

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 238176
Data de emissão: 19/12/2024
Data de validade: 19/03/2025
Controle de autenticidade: 100196270100196

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
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.

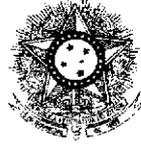
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: Arthur Henrique F. L. da Costa Idade: 11

RG: 24.554.787 CPF: 19066071680 NIS: _____

Nome do responsável: Jayne Ferreira Comodo CPF: 088.786.936.00 NIS: _____

Telefone para contato: 031 998919434 E-mail: jayne.faria.1992@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): R. Canario n°: 114 Bairro: Beija Flor

CEP: 32070.665 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Psicólogo e Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|--|--------------------|-----------|------------------|--------------------------|
| <u>Jayne F. Comodo Faria</u> | <u>Mãe</u> | <u>31</u> | <u>DO LAR</u> | <u>NAO</u> |
| <u>Arthur Henrique F. L. da Costa</u> | <u>FILHO</u> | <u>11</u> | <u>ESTUDANTE</u> | |
| <u>Aghata Victória Comodo F. L. M. FILHA</u> | <u>FILHA</u> | <u>08</u> | <u>ESTUDANTE</u> | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jayne Ferreira Comodo Faria, portador da Cédula de Identidade nº 18-302-575, inscrito no CPF sob nº 088-786-936-00 residente à Rua R. Canario, nº 114, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 25 de Julho de 2024

Assinatura: Jayne Ferreira Comodo Faria

12:30 às 14:00 hrs.



Janele

**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Luzia Eronomille 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

Luizotomica

12:00
13:30



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Kiara 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: SOPUCA 1
 CEP: 32071-105, Cidade: CONTAGEM
 Recebe benefício do governo: Sim () Não Qual: BOLSA FAMILIA

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: Fernando José Martins, CPF: 07232201614 NIS: _____
 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>Fernando Martins</u> | <u>Mãe</u> | <u>40</u> | <u>Autônomo</u> | <u>Desempregado</u> |
| <u>Wagner Rego</u> | <u>Pai</u> | <u>57</u> | <u>Autônomo</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, Fernando 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: Fernando José Martins



**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



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

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

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 13 de Agosto de 2024

Assinatura: Alexandra de Araujo Silva

15:30 às 17:00 hrs



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Informática Avançada

Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 08 de Outubro de 2024

Assinatura: X



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|---------------|--------------------|-----------|-------------------|--------------------------|
| <u>marcos</u> | <u>Pai</u> | <u>41</u> | <u>aposentado</u> | |
| <u>Odete</u> | <u>avó</u> | <u>77</u> | <u>Aposentada</u> | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

Contagem, 09 de Agosto de 2024

Assinatura: _____

15:30 as 17:00

SAPUCAIAS



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE (X) CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Jesca Soares Miranda
 Data de nascimento: 19.07.1954 Idade: 67
 RG: 194469370 CPF: 98001558649 NIS: _____
 Nome do responsável: eu mesmo, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 953313026 E-mail: lofalkestete@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): Rua das hortênsias nº: 649 Bairro: Sapucaias
 CEP: 32071-119 Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------------------|--------------------|-----------|-----------------|--------------------------|
| <u>Jesca Soares Miranda</u> | | | | |
| <u>João de Freitas</u> | <u>zôlo</u> | <u>46</u> | <u>operante</u> | <u>desempregado</u> |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jesca Soares Miranda, portador da Cédula de Identidade nº 194469370, inscrito no CPF sob nº 98001558649, residente à Rua Rua das hortênsias nº 649, 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 setembro de 2024

Assinatura: Jesca Soares Miranda

15:30 às 17:00



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Judymila Vitória Soares de Souza
 Data de nascimento: 14/11/2009 Idade: 14 anos
 RG: MG-23.986.196 CPF: 186.649.14664 NIS: _____
 Nome do responsável: Cristiano Rafael de Souza CPF: 088.17664657 NIS: _____
 Telefone para contato: 31992997412, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Alodute, nº: 198 Bairro: Petrobrásia
 CEP: 32072-190, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: informática Unidade: Beija-Flor

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cristiano Rafael de Souza, portador da Cédula de Identidade nº 15.851803, inscrito no CPF sob nº 08817364657 residente à Rua Tucano, nº 85, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Judymila 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, 13 de agosto de 2024

Assinatura: Cristiano Rafael de Souza

12:30 ao 14h.



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Whatsap
92009277

Dados pessoais

Nome: Marianne Lupita da Silva Figueiredo
 Data de nascimento: 28/12/2011 Idade: 12 anos
 RG: MG-22-282-080 CPF: 02005945676 NIS: _____
 Nome do responsável: Ivanilda da Silva, CPF: 37803786553 NIS: _____
 Telefone para contato: 996960760, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Dezessete, nº: 222 Bairro: Tropical
 CEP: 32070400, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Psicologa-Tarde Unidade: Polo Beija Flor
Informatica.

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 05 de AGOSTO de 2024

Assinatura: Ivanilda da Silva Figueiredo

Terminou 12:30 às 14h30

SAPUCAIS



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

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

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 30 de Setembro de 2024

Assinatura: Regiane Miranda Jacob

15:30 às 17:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Vinicius gabriel Mendes dos Santos
Data de nascimento: 14/05/2009 Idade: 15 anos
RG: MG 21041812 CPF: 17722434690 NIS: _____
Nome do responsável: Peterson Vinicius dos Santos Silva, CPF: 08391751678 NIS: _____
Telefone para contato: 31 393341665, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua dos Romários, nº: 533, Bairro: Beija-flor
CEP: 070665, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática

Unidade: Beija-flor

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 20 de Setembro de 2024

Assinatura:

12:30 as 14:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yuri Bryan de Oliveira Gomes
Data de nascimento: 30/11/2012 Idade: 11
RG: 20.485.995 CPF: 02184205605 NIS: _____
Nome do responsável: Sheila Correia O.G. CPF: 07357775607 NIS: _____
Telefone para contato: 31 988645517, E-mail: sheilatdb12@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): R. Antúrios, n°: 248, Bairro: Sapucaias
CEP: 32041135, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------------------|--------------------|-----------|------------------|--------------------------|
| <u>Reginaldo Gomes Costa</u> | <u>Pai</u> | <u>41</u> | <u>Proteção</u> | <u>Sim</u> |
| <u>Sheila Correia O.G.</u> | <u>Mãe</u> | <u>38</u> | <u>Atendente</u> | <u>Sim</u> |
| <u>Yuri Bryan O.G.</u> | | <u>12</u> | <u>estudante</u> | <u>nao</u> |
| <u>Kevin O. Gomes</u> | <u>Irmão</u> | <u>8</u> | <u>estudante</u> | <u>nao</u> |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sheila Correia, portador da Cédula de Identidade nº 14510086 inscrito no CPF sob nº 07357775607 residente à Rua Antúrios, nº 248, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 22 de Julho de 2024

Assinatura: Sheila Correia de Oliveira Gomes

15:30 do 17:00 hrs



**PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR**



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

whatsapp
995535357

Dados pessoais

Nome: Diego Junio Aguiar
 Data de nascimento: 26/06/2012 Idade: 12
 RG: MG. 93.631.095 CPF: 16226065664 NIS: _____
 Nome do responsável: Verônica Aguiar, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 992926869, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): antonia Alves, nº: 265 Bairro: Tropical.
 CEP: 32070510, Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: Sim () Não Qual: Bolsa família
 Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Verônica, portador da Cédula de Identidade nº MG 15161861 inscrito no CPF sob nº 08130154670 residente à Rua antonia, nº 265, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 04 de Setembro de 2024

Assinatura: Verônica Aguiar Silva

12:30 às 14h30

AVANÇADO



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Isabelly Vitória Rodrigues dos Santos

Data de nascimento: 09/03/2010 Idade: 14 anos

RG: _____ CPF: 17519847656 NIS: _____

Nome do responsável: Nayara Tamara R. Pereira, CPF: 09234507690 NIS: 16378804703

Telefone para contato: (31) 97105-3737, E-mail: nayaralali@hotmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua Quatro, nº: 139, Bairro: Tupicual

CEP: 32.070-550, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: _____

Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------------------------|--------------------|-----------|-------------------|--------------------------|
| <u>Nayara Tamara R. Pereira</u> | <u>Mãe</u> | <u>36</u> | <u>Secretária</u> | <u>empregada</u> |
| <u>Thiago de Costa Andrade</u> | <u>Pai</u> | <u>40</u> | <u>cardeiro</u> | <u>empregado</u> |
| <u>Conceição Pereira Rodrigues</u> | <u>Vó</u> | <u>66</u> | <u>aposentada</u> | <u>—</u> |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Nayara Tamara R. Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG16057409 inscrito no

CPF sob nº 09234507690 residente à Rua Quatro, nº 139, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Isabelly 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, 15 de Dezembro de 2024

Assinatura: _____