

Chave de Acesso da NFS-e

3118601225390830500016200000000000925025832874230

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

02/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/02/2025 13:54:33

Número da DPS

6

Série da DPS

50001

Data e Hora da emissão da DPS

02/02/2025 13:54:33



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

53.908.305/0001-62

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 8336-0731

Nome / Nome Empresarial

53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

E-mail

ZILMAEBIBI@GMAIL.COM

Endereço

BARRA FELIZ, 271, INDUSTRIAL SAO LUIZ

Município

Contagem - MG

CEP

32073-070

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

42.932.338/0001-21

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

PROJETO VIDA JOVEM

E-mail

PROJETOVIDAJOVEMOFICIAL@GMAIL.COM

Endereço

CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO

Município

Contagem - MG

CEP

32040-590

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Contagem - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Instrutora de corte e costura.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Contagem - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.250,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114091330

Zilma Oliveira
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido em 02/02/2025

João Mendes 06633602
01º Responsável CI ou CPF

Paola N.V. Santos 0972778610
02º Responsável CI ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.36
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250211004733912286704
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/02/2025 - 22:00:45

PAGO PARA: Zilma Oliveira Paula
CPF: ***.449.096-**
CHAVE PIX: +5531983360731
INSTITUICAO: 08561701 PACSEGURO INTERNET TP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000507017978
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 10/02/2025 - 22:00:46

=====

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A1.ECA.977.CBF.29A

=====

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

=====

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.

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

NOME:	QUALIFICAR PARA VALORIZAR	MÊS:	JANEIRO	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CORTE E COSTURA	Nº Termos de fomento:	TF021/2024
		Data relatório fotográfico:	31/01/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 06/01/2025-13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 06/01/2025 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 08/01/2025- 13:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 08/01/2025 - 15:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 13/01/2025 - 13:00 á 15:00 Hs



Oficina do dia: 15/01/2025- 13:00 às 15:00 Hs



rua 4, 270 tropical Oficina do dia: 15/01/2025- 15:00 às 17:00 Hs  15 de jan. de 2025 15:42:31 Contagem rua 4, 270 tropical	rua 4, 270 tropical Oficina do dia: 20/01/2025- 13:00 às 15:00 Hs  20 de jan. de 2025 13:31:19 Contagem rua 4, 270 tropical
Oficina do dia: 20/01/2025 - 15:00 às 17:00 Hs  20 de jan. de 2025 15:10:44 Contagem rua 4, 270 tropical	Oficina do dia: 22/01/2025- 13:00 às 15:00 Hs  22 de jan. de 2025 14:10:59 Contagem rua 4, 270 tropical
Oficina do dia: 22/01/2025 - 15:00 às 17:00 Hs  22 de jan. de 2025 15:46:22 Contagem rua 4, 270 tropical	Oficina do dia: -27/01/2025- 13:00 às 15:00 Hs  27 de jan. de 2025 13:38:53 Contagem rua 4, 270 tropical
Oficina do dia: 27/01/2025 - 15:00 às 17:00 Hs  27 de jan. de 2025 15:31:39 Contagem rua 4, 270 tropical	Oficina do dia: 29/01/2025 - 13:00 às 15:00 Hs  29 de jan. de 2025 13:32:25 Contagem rua 4, 270 tropical
Oficina do dia: 29/01/2025 - 15:00 às 17:00 Hs	Oficina do dia: - às Hs



ORIENTAÇÕES

- 1) Foto a ser sacada no padrão 4:3
- 2) Correspondente arquivo em "jpeg" a ser inserido no formulário em Excel nas dimensões 6,3 cm x 8,4 cm

DATA	Oficineiro	Coordenador
31/01/2025	Felipe Ota	Fernando



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: CNPJ:42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: PROJETO VIDA JOVEM

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

Atividade: CORTE e COSTURA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

Horário das atividades: 13:00 AS 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: JANEIRO

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

Dia do mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DE ATENDIMENTOS
Dia da Semana	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
Nome dos presentes																																
1. CIRLENE DAS GRAÇAS FERNANDES DE SOUZA					P		F					P	P					F	P							F	F				4	
2. DEVANIL MESSIAS DA ROCHA					P		F					P	P					P	P							P	F				6	
3. MARIA BENEDITA CARDOSO JARDIM					P		J					F	P					P	F							P	F				4	
4. MARIA IMACULADA DA COSTA					F		P					F	F					F	F							F	F				1	
5. NEUZA RODRIGUES DA SILVA					P		P					P	P					P	P							F	P				7	
6. RUTH SIQUEIRA MACIEL					P		P					P	P					P	P							P	F				7	
7. SELMA MENDES DA SILVA GOMES					P		P					P	P					P	P							P	P				8	
8. TELMA SANTOS MENDES														F				P	P							F	F				2	
9. TEREZA MEIRELES DA PAIXAO					P		P					P	P					P	P							F	F				6	
10. WELCIMARA CONCEIÇÃO MAGALHÃES					P		P					P	J					P	J							P	P				6	

Assinatura do Profissional responsável: Zilma Oliveira de Paula

Assinatura do Coordenador: Gersonita Silvina Fernandes



Projeto Qualificar para Valorizar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JANEIRO/2025		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: Corte e Costura		Termo de Fomento: 021/2024	
OFICINEIRO: ZILMA OLIVEIRA DE PAULA MELO			
DATA/ PERÍODO	01/01/2025 á 31/01/2025		
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Segundas e Quartas 13:00 ás 15:00 e 15:00 ás 17:00		
OBJETIVOS	• Ampliar os horizontes da população da região, adotando ações de promoção, integração, desenvolvimento de habilidades e qualificação que contribuam para a autonomia do cidadão. • Contribuir no desenvolvimento da prática de exercícios cognitivo, psíquicos e sociais em conjunto para melhorar a convivência dos alunos com a sociedade e com esses cursos melhorar a determinação, disciplina e comprometimento dos usuários. • Contribuir com a formação humana.		
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	• Palestra informativa sobre o conteúdo do curso com os alunos; • Palestra de contextualização do curso, objetivos e o que os alunos esperavam aprender. • Descrição das atividades práticas realizadas, como costura à mão, uso de máquinas, projetos executados (ex: peças de vestuário, acessórios, etc.). • Resumo dos tópicos teóricos abordados, como tipos de tecidos, padrões, medidas, técnicas de costura, entre outros. • Início das atividades teóricas e práticas; • Desenvolvimento de Habilidades: Avaliação do progresso dos alunos na aquisição de habilidades específicas (costura à mão, operação de máquinas, interpretação de padrões, etc.).		
RESULTADOS OBTIDOS	• Todas as técnicas foram passadas pelo Oficineiro o qual após ensinar e avaliar a capacidade de cada aluno, os orientou em aulas práticas, que foi realizada através de um coletivo para que todos pudessem tirar dúvidas diminuindo assim as dificuldades iniciais de cada usuário. • Finalizamos todas as aulas com os objetivos alcançados.		
METAS ALCANÇADAS	Beneficiários 10.		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: Zilma Oliveira de Paula Melo

ASSINATURA DO COORDENADOR: Germano

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 01/02/2025 a 02/03/2025

Certificação Número: 2025020102486288283260

Informação obtida em 10/02/2025 09:44:38

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



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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:03 do dia 13/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/02/2025.

Código de controle da certidão: **07D7.048D.DBDB.97B0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 53.908.305/0001-62

Certidão nº: 2580151/2025

Expedição: 14/01/2025, às 09:55:16

Validade: 13/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

CPF/CNPJ nº: 53.908.305/0001-62

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

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

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 24805
Data de emissão: 14/01/2025
Data de validade: 14/04/2025
Controle de autenticidade: 667283397667283

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.

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS****CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS****Negativa**CERTIDÃO EMITIDA EM:
14/01/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
14/04/2025

NOME/NOME EMPRESARIAL: 53.908.305 ZILMA OLIVEIRA DE PAULA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004821757.00-86

CNPJ/CPF: 53.908.305/0001-62

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: RUA BARRA FELIZ

NÚMERO: 271

COMPLEMENTO:

BAIRRO: INDUSTRIAL SAO LUIZ

CEP: 32073070

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000837121599



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Selma Mendes da Silva Gomes

Data de nascimento: 08/05/1973 Idade: _____

RG: MG-7.264.909 CPF: 96691310659 NIS: _____

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

Telefone para contato: 31984297796, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Pedra da Luz, nº: 354, Bairro: Sapucaias

CEP: 32071173, Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte e costura

Unidade: Polo Beija Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Selma Mendes da Silva, portador da Cédula de Identidade nº 7.264.909, inscrito no CPF sob nº 96691310659 residente à Rua pedra da Luz, nº 354, na cidade de Sapucaias,

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

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

Contagem, 12 de Novembro de 2024

Assinatura: Selma Mendes da Silva Gomes

OBS: 13:00 às 15:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

(Folha)
93346586
Natalia

Dados pessoais

Nome: RUTH Siqueira Maciel

Data de nascimento: 25/10/1955

Idade: 69 anos

RG: MG-1.635.409

CPF: 898.415.306-00

NIS: _____

Nome do responsável: _____

CPF: _____

NIS: _____

Telefone para contato: 310973543104

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 5

nº: 149c Bairro: Tropical

CEP: 32070520 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Corte costura

Unidade: Polo tropical

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, RUTH Siqueira Maciel, portador da Cédula de Identidade nº 1635409, inscrito no

CPF sob nº 89841530600 residente à Rua 5, nº 149c, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 28 de Novembro de 2024

Assinatura: Ruth Siqueira Maciel

15:00 13:00

13:00 as 15:00



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Celene das Graças Fernandes de Souza
Data de nascimento: 01/04/1968 Idade: 56 anos
RG: MG-3.376.191 CPF: 003.589.696-54 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31997846235, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Quarenta e sete, nº: 20, Bairro: Tropical.
CEP: 32072490, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Celene das Graças, portador da Cédula de Identidade nº MG-3.376.191 inscrito no CPF sob nº 00358969654 residente à Rua Quarenta e sete, nº 20, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 28 de Novembro de 2024

Assinatura:

Celene das Graças

13:00 as 15:00



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Benedita Cardoso Jardim
Data de nascimento: 23/03/62 Idade: 62
RG: MG-6-036-099 CPF: 03399993650
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: (31) 990660134, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua D, nº: 50, Bairro: Campo Alto
CEP: 32071-012, Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (x) Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Benedita, portador da Cédula de Identidade nº MG-6-036-099 inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua D, nº 50, na cidade de Contagem
AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem 28 de Março de 2024

Assinatura: Maria Benedita Cardoso Jardim
13h às 15



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Neusa Rodrigues da Silva

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

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

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

Telefone para contato: 31988100849, E-mail: _____

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

CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Neusa Rodrigues, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua Tucano, nº 519, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 03 de Dezembro de 2024

Assinatura: Neusa Rodrigues da Silva

13h as 15.



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE (x) CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Tereza Meireles DA Paixão

Data de nascimento: 19/01/1961 Idade: 63

RG: MG: 3.954.666 CPF: 04433376671 NIS: _____

Nome do responsável: Tereza Meireles DA Paixão CPF: 04433376671 NIS: _____

Telefone para contato: 996259357 E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Turquesa nº: 116 Bairro: Salvacaia II

CEP: 04433376671 Cidade: Contagem

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

Atividade para a qual se inscreveu: Costura

Unidade: Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Tereza Meireles DA Paixão, portador da Cédula de Identidade nº MG: 3954-666, inscrito no

CPF sob nº 04433376671, residente à Rua Turquesa nº 116 na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 8 de 11 de 2024

Assinatura: Tereza Meireles Paixão



Assinatura:



PROJETO QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE (X) CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Welumara Conceição Magalhães
Data de nascimento: 06.04.1978 Idade: 46 anos
RG: MG 8563307 CPF: 037649336-40 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31-99874-1110, E-mail: magalhaeswelumara@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): Rua Trinta e Dois, nº: 75, Bairro: Tropical
CEP: 32.072340, Cidade: Pontagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 21 de Novembro de 2024

Assinatura: _____

Welumara Magalhães



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Devanil Messias da Rocha
Data de nascimento: 21/12/1970 Idade: 53 anos
RG: MG: -5.671.300 CPF: 883922016-04 NIS: _____
Nome do responsável: Devanil messias da Rocha CPF: 883922016-04 NIS: _____
Telefone para contato: 31.993065924, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av) Rua Tucano, nº: 453 Bairro: Beija Flor
CEP: 32070-565 Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: Não
Atividade para a qual se inscreveu: Corte cabelo Unidade: Polo Beija Flor

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Maria Orsilio da Rocha</u>	<u>mãe</u>	<u>81</u>	<u>aparentada</u>	
<u>Devanil messias da Rocha</u>	<u>x</u>	<u>53</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Devanil messias da Rocha, portador da Cédula de Identidade nº MG-5671.300 inscrito no CPF sob nº 32070-565, residente à Rua Tucano, nº 453, 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, 05 de DEZULHO de 2024

Assinatura: Devanil



PROJETO
QUALIFICAR PARA VALORIZAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Telma da conceição de Souza Mendes

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

RG: _____ CPF: 753.056.746-20 NIS: _____

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

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

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

CEP: 32071-128, Cidade: Contagem

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

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 75305674620 residente à Rua sempre vivas, nº 10, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 15 de Janeiro de 2024

Assinatura: Telma da C.S. Mendes