

Chave de Acesso da NFS-e
31186012259432812000159000000000000925050584952788

Número da NFS-e
9
Número da DPS
9

Competência da NFS-e
30/05/2025
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/05/2025 11:38:16
Data e Hora da emissão da DPS
30/05/2025 11:38:16



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 59.432.812/0001-59 | Inscrição Municipal - | Telefone (31) 9678-6160 |
| Nome / Nome Empresarial 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA | | E-mail JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM | |
| Endereço JOAO DE DEUS COSTA, 170, CENTRO | | Município Contagem - MG | CEP 32040-580 |
| 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 - | |
| Endereço CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO | | Município Contagem - MG | CEP 32040-590 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.06.01 - Assessoria e consultoria
em informática.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Contagem - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Oficina de Informática- período de 02/05/2025 à 31/05/2025
16 hr semanais- referente ao TERMO DE FOMENTO 021/2025
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.500,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN | Aliquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

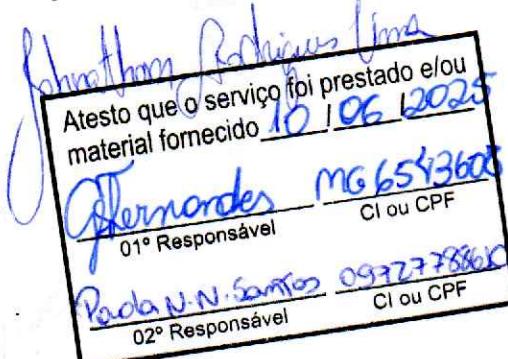
VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 1.500,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
|----------|-----------|------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.00,16
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 607.513-4

=====
SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000C00020250610145724899958730
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/06/2025 - 11:59:21

=====
PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000081955459982
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

=====
Notificacao enviada em: 10/06/2025 - 11:59:23

=====
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 2.8F7.6A5.2F1.EF2.A8E
=====
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PROJETO CUIDAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

| | | | | | |
|------------|----------------|------|--------------|------|------|
| Nome: | PROJETO CUIDAR | Mês: | MAIO | Ano: | 2025 |
| Município: | Contagem | UF: | Minas Gerais | | |

INFORMAÇÕES

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------------------------|------------|
| Tipologia da oficina: | CURSO DE INFORMÁTICA | Nº Termos de fomento: | TF021/2025 |
| | | Data relatório fotográfico: | 31/05/2025 |

FOTOGRAFIAS

| | |
|--|---|
| Oficina do dia: 06/05/2025 - 13:00 ás14:00 Hs | Oficina do dia: 06/05/2025 - 13:00 ás14:00 Hs |
| | |
| Oficina do dia: 06/05/2025 - 13:00 ás16:00 Hs | Oficina do dia: 06/05/2025 - 16:00 ás15:00 Hs |
| | |
| Oficina do dia: - 08/05/2025 13:00 ás 14:00 Hs | Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs |
| | |

8 de maio de 2025 13:07:54
Contagem

Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs



8 de maio de 2025 13:08:31
Contagem

Contagem

Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs



8 de maio de 2025 14:10:42
Contagem

Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs

Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs



8 de maio de 2025 14:10:54
Contagem



8 de maio de 2025 14:10:58
Contagem

Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs

Oficina do dia: 08/05/2025-13:0ás 14:00 Hs



8 de maio de 2025 15:13:13
Contagem



8 de maio de 2025 15:13:26
Contagem

Oficina do dia: 08/05/2025-14:0ás 15:00 Hs

Oficina do dia: 08/05/2025-14:0ás 15:00 Hs

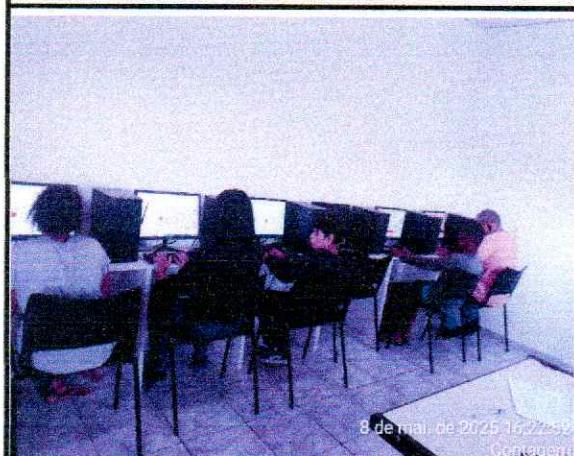




Oficina do dia: 08/05/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:- 08/05/2025-16:00 ÁS 17:00 Hs



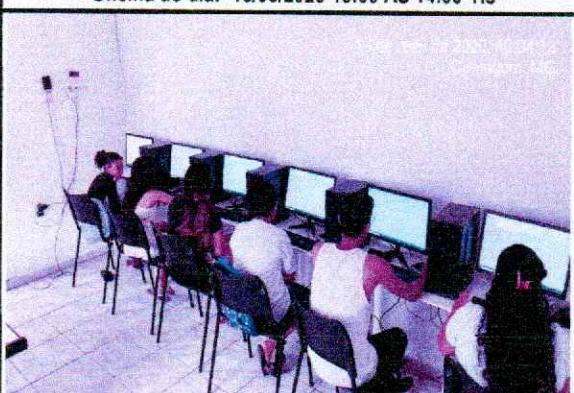
Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÁS 14:00 Hs



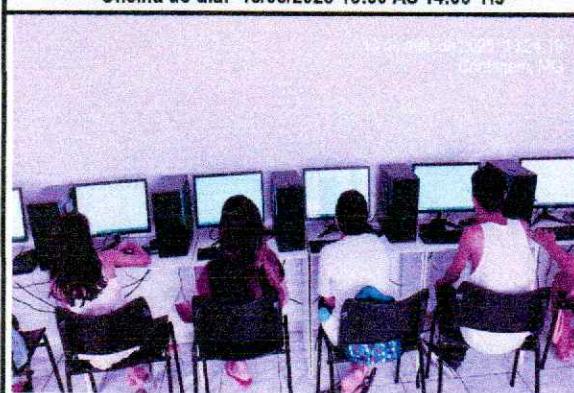
Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÁS 14:00 Hs



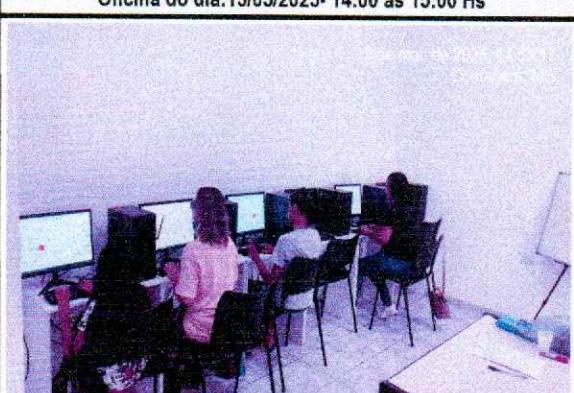
Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÁS 14:00 Hs



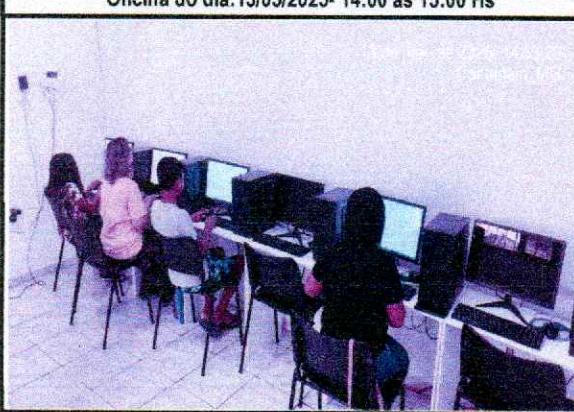
Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÁS 14:00 Hs



Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÁS 14:00 Hs



Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÁS 14:00 Hs



Oficina do dia:- 13/05/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:- 13/05/2025-14:00 ás 15:00 Hs

Oficina do dia:13/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:13/05/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:13/05/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:13/05/2025-15:00 ás 16:00 Hs



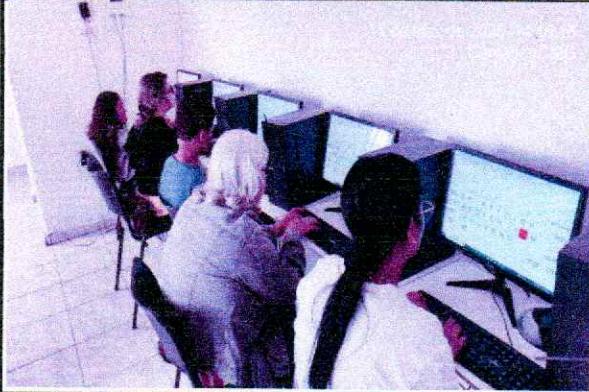
Oficina do dia:20/03/2025- 15:30 ás 17:00 Hs



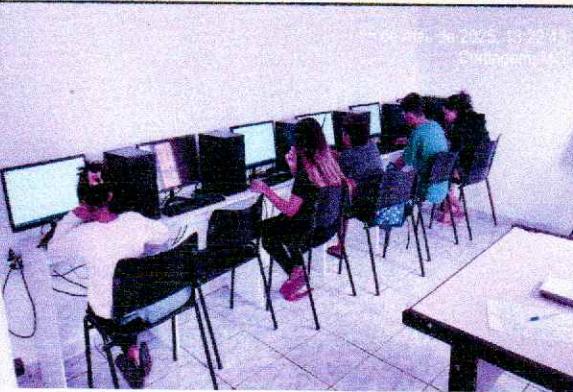
Oficina do dia:13/05/2025-16:00 ás 17:00 Hs



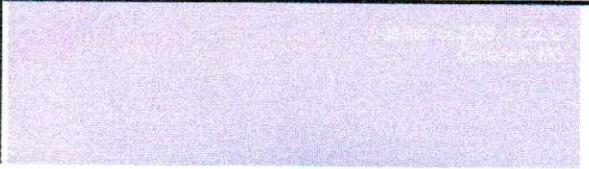
Oficina do dia15/05/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia15/05/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia15/05/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:15/05/2025 -14:00 ás 15:00 Hs

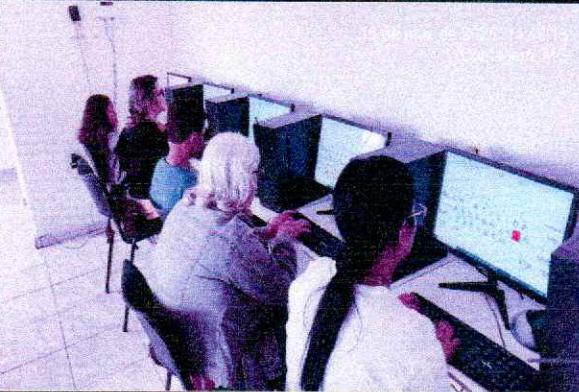




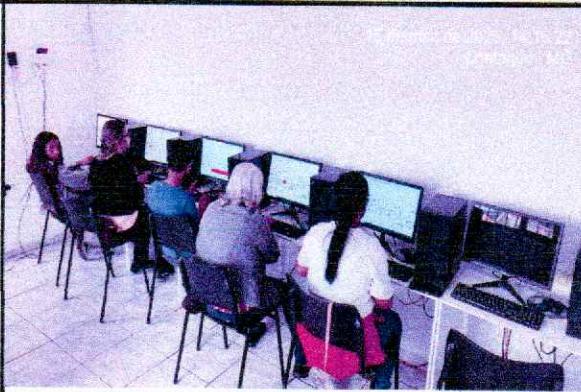
Oficina do dia:15/05/2025 -14:00 ás 15:00 Hs



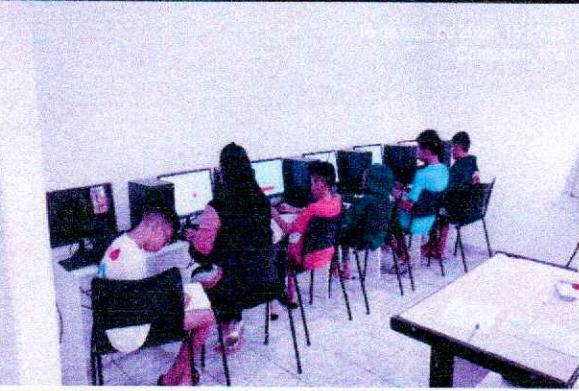
Oficina do dia:15/05/2025 -14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:15/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:15/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:15/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



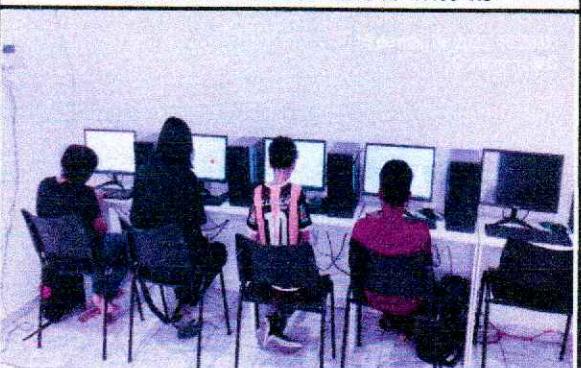
Oficina do dia:15/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs

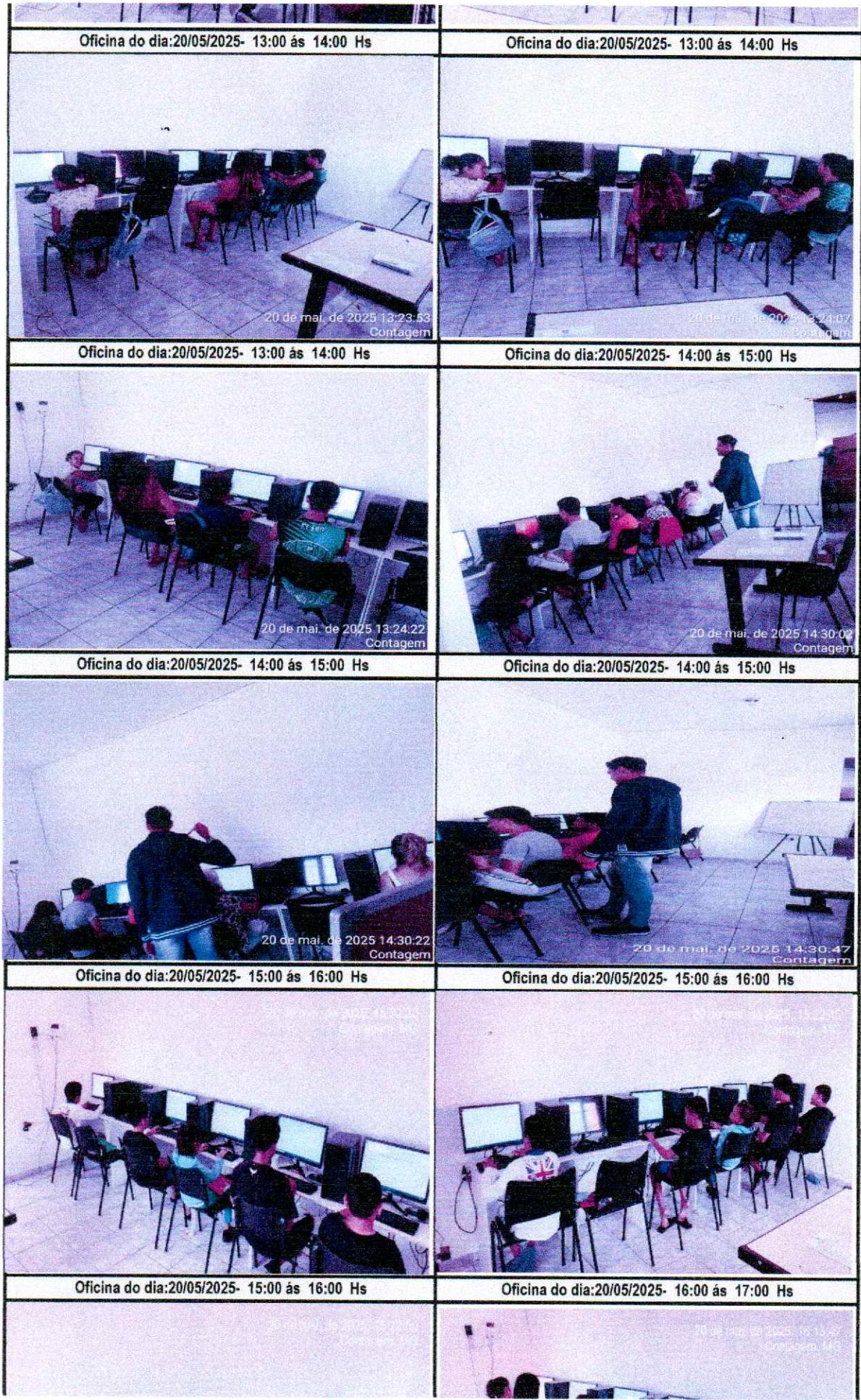


Oficina do dia:15/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:15/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs







Oficina do dia:20/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:22/05/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:22/05/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



22 de maio de 2025 13:13:19
Contagem



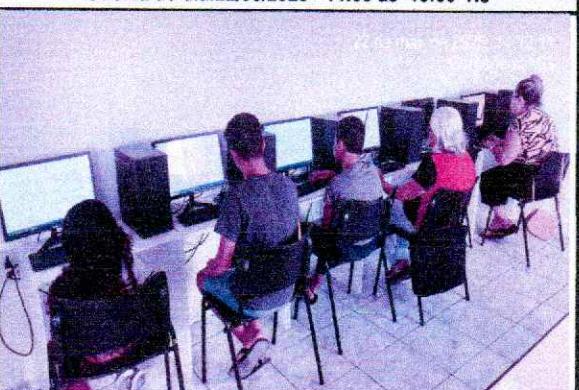
22 de maio de 2025 13:13:25
Contagem

Oficina do dia:22/05/2025- 13:00 ás 14:00 Hs

Oficina do dia:22/05/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



22 de maio de 2025 13:13:48
Contagem



Oficina do dia:22/05/2025- 14:00 ás 15:00 Hs

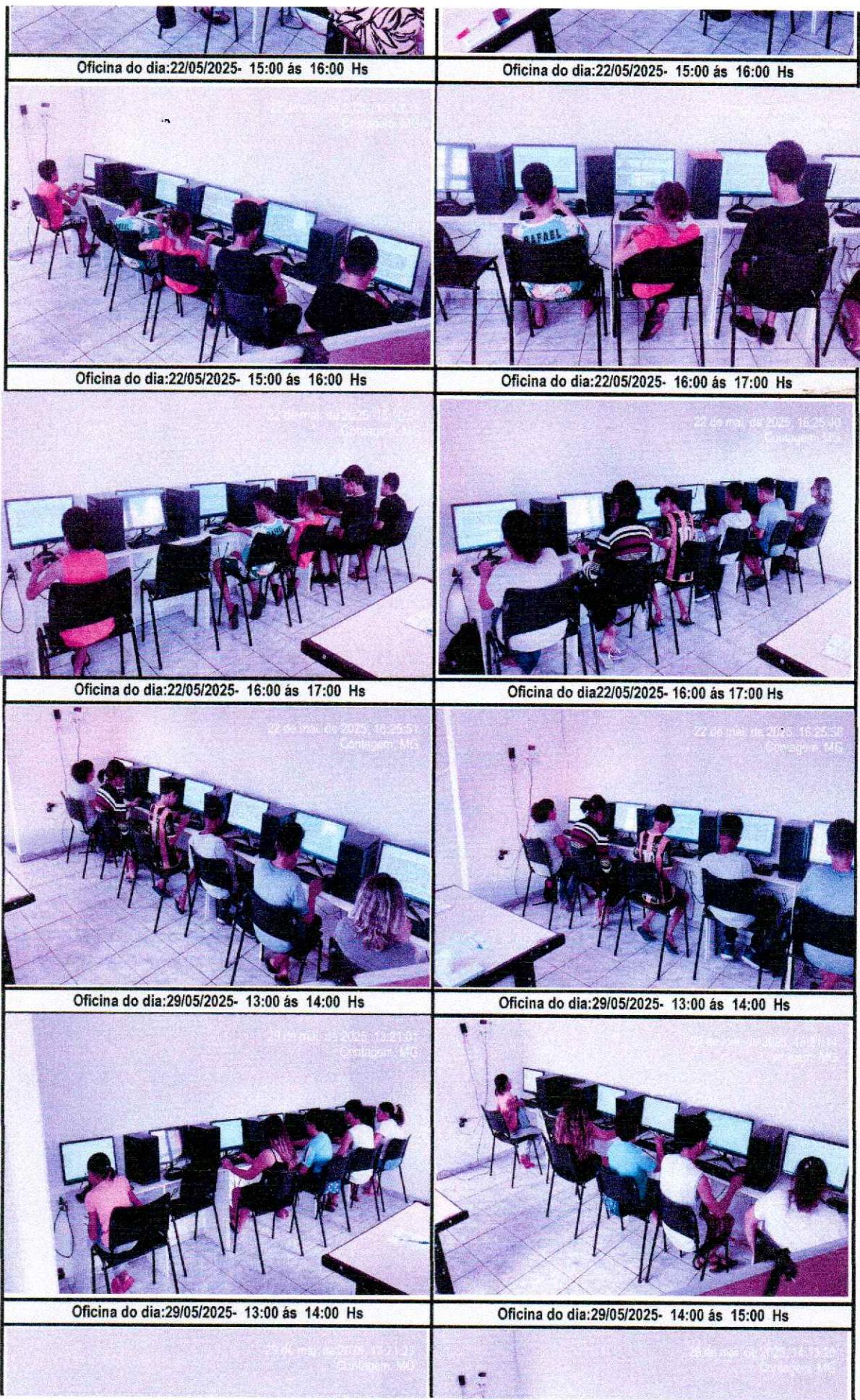
Oficina do dia:22/05/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



22 de maio de 2025 14:13:21
Contagem

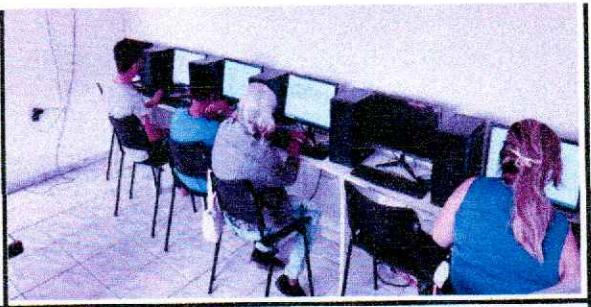


22 de maio de 2025 14:13:29
Contagem





Oficina do dia:29/05/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 16:00 ás 17:00 Hs





| | Oficineiro | Coordenador |
|------------|--------------------------|----------------|
| 31/05/2025 | Johnathan Rodrigues Lima | Getúlio Moraes |

Johnathan Rodrigues Lima

Getúlio Moraes



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Projeto Vida Jovem

CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: CUIDAR

Nº do Termo de: (X)Fomento ou ()Colaboração: TF021/2025

Atividade: INFORMATICA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 13:00 às 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: MAIO

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 | ASSINATURA |
|---------------|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|------------|
| Dia da Semana | | 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 | S | | |
| 01 | BIANCA CAROLINE DE OLIVEIRA GOMES | | | | | | | P | P | | | P | P | | | | | P | P | | | | | | | | | | | F | 6 | | | |
| 02 | CARLOS EDUARDO LUCIO SENA | | | | | | | F | P | | | F | F | | | | | | | | | | | | | | | | | F | 1 | | | |
| 03 | CELY MARIA DE JESUS | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | P | P | | | | | | | | P | 4 | | | |
| 04 | DAYANNE KATHLEEN RODRIGUES DA SILVA | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | J | P | | | | | | | | P | 3 | | | | |
| 05 | DIEGO EMANUEL DE SOUZA NOBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | 1 | | | |
| 06 | EDITE GOMES DOS SANTOS | | | | | | | | | | | | | | | J | | | | P | P | | | | | | | | P | 3 | | | | |
| 07 | ELANO OTAVIO BARBOSA DA SILVA | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | P | P | | | | | | | | P | 7 | | | | | |
| 08 | EMILLY TAVARES SOARES SILVA | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | P | P | | | | | | | | P | 7 | | | | | |
| 09 | FABIO FERREIRA MACIEL | | | | | | | | | | | | | | | F | | | | P | P | | | | | | | | P | 3 | | | | |
| 10 | FERNANDA EMANUELY FONSECA GOMES | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | | P | | | | | | | | P | 6 | | | | | |
| 11 | GABRIEL RODRIGUES VIEIRA | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | P | P | | | | | | | | P | 7 | | | | | |
| 12 | HEITOR FERNANDES DE MORAIS | | | | | | | | | | | | | | | F | P | | | P | P | | | | | | | P | 4 | | | | | |
| 13 | JOAO GUILHERME ONIZETE DE ARAUJO | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | P | P | | | | | | | P | 7 | | | | | | |
| 14 | JOAO LUCAS SILVA SAMPAIO | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | P | P | | | | | | | P | 7 | | | | | | |
| 15 | JULIA APARECIDA SILVA SAMPAIO | | | | | | | | P | P | | | P | P | | | P | | P | P | | | | | | | P | 7 | | | | | | |
| 16 | LARRISSA MOREIRA FERREIRA DOS SANTOS | | | | | | | | | | | | | | | P | | | P | P | | | | | | | | F | 3 | | | | | |
| 17 | LAURA GARCIA GUIMARAES | | | | | | | | P | P | | | P | F | | | F | | P | | | | | | | | F | 4 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------------------------------------|--|--|---|---|--|---|---|--|---|---|--|---|--|---|---|--|
| 18 | LAURA JULIA ONIZETE ARCANJO | | | P | P | | P | P | | P | P | | P | | P | 7 | |
| 19 | NATHIELLE CAROLINA FONSECA PEREIRA | | | F | P | | F | F | | F | F | | F | | F | 1 | |
| 20 | NICOLLAS BERNAD DA SILVA | | | P | P | | P | F | | P | P | | P | | P | 6 | |
| 21 | PABLO HENRIQUE DE SOUZA COSTA | | | P | P | | P | P | | P | P | | P | | P | 7 | |
| 22 | RAFAEL MOREIRA DOS SANTOS | | | | | | F | P | | P | P | | F | | F | 3 | |
| 23 | RAISSA ALMEIDA DE ARAUJO | | | P | P | | P | P | | P | P | | P | | P | 7 | |
| 24 | SAMUEL AGOSTINHO DE JESUS | | | P | P | | P | P | | P | P | | P | | P | 7 | |
| 25 | SANDRA MARQUES BARBOSA SOBREIRA | | | P | P | | P | P | | J | P | | P | | P | 6 | |
| 26 | SEBASTIAO LINO DE SOUZA | | | F | P | | F | P | | F | F | | F | | F | 2 | |
| 27 | SIRLEY GOMES DA SILVA | | | P | P | | P | P | | F | F | | F | | F | 4 | |

Assinatura do Profissional responsável: Johnathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: G Fernandes

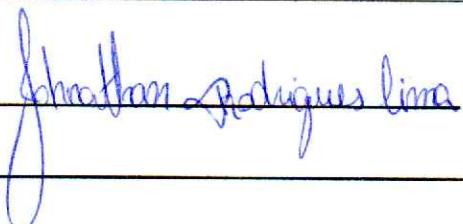
LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

Projeto Cuidar

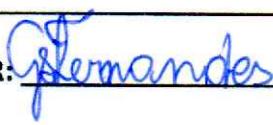
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

| | |
|--|---|
| MÊS/ ANO: MAIO/2025 | NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical |
| OFICINA: INFORMÁTICA OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA | Termo de Fomento: 021/2025 |
| DATA/ PERÍODO | 02/05/2025 á 31/05/2025 |
| DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS | Terça-feira e Quinta-feira 13:00 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 adolescentesexperiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania. |
| METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO | <ul style="list-style-type: none"> • Palestras com os alunos; • Inicio 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 27 cursistas no curso básico e avançado. |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



ASSINATURA DO COORDENADOR:



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 autodidata 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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRO PARA OFICINA DE INFORMÁTICA

CONTRATANTE: CONTRATANTE: **PROJETO VIDA JOVEM**, associação privada, inscrita sob o nº de CNPJ 42.932.338/0001-21, estabelecida a Rua Cristiano Machado, nº 51, Bairro Centro, na cidade de Contagem - MG, neste ato representada pela Representante Legal, CREUZA SILVINA FERNANDES, portador do CPF: 881.683.796-91.

CONTRATADO: **JOHNATHAN RODRIGUES LIMA**, Microempreendedor Individual, inscrito sob o nº de CNPJ: 59.432.812/0001-59, estabelecido na Rua Riachinho, 399, bairro Riachinho, Contagem-MG. neste ato representado pelo Representante Legal, **JOHNATHAN RODRIGUES LIMA**, portador do CPF: 110.104.836-09.

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 CUIDAR – TERMO DE FOMENTO Nº 021/2025 – 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 12 meses, com início e, 02/05/2025 e se encerrando no dia 16/04/2026, podendo ser renovado automaticamente em caso de apostilamento do TF021/2025.

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 12 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\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos 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

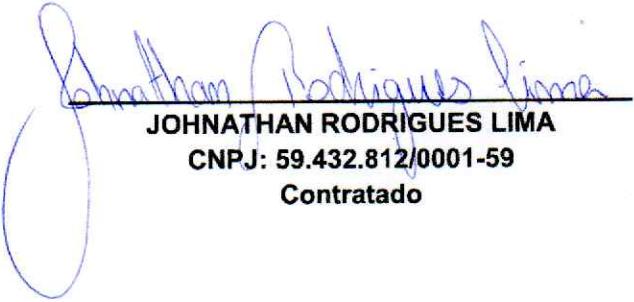
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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 2025.



PROJETO VIDA JOVEM
CNPJ: 42.932.338/0001-21
Contratante



JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59
Contratado

TESTEMUNHAS:

Nome:
CI:

Nome:
CI:

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição : 59432812/0001-59
Razão Social : 59432812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
Endereço : AV JOAO DE DEUS COSTA 170 / CENTRO / CONTAGEM / MG / 32040-580

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: 28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052817136421313040

Informação obtida em 28/05/2025, às 17:13:40.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à 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: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59

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 10:00:56 do dia 12/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2025.

Código de controle da certidão: **0F51.19F9.9037.5127**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
13/05/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
11/08/2025

NOME: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CNPJ/CPF: 59.432.812/0001-59

LOGRADOURO: BECO DAS ANTENAS

NÚMERO: 120

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA NOVA ESPERANCA

CEP: 32050811

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

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

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

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

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

| IDENTIFICAÇÃO | NÚMERO DO PTA | DESCRIÇÃO |
|---------------|---------------|-----------|
| | | |
| | | |

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.**

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2025000874244208



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 59.432.812/0001-59

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

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

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 138273

Data de emissão: 12/05/2025

Data de validade: 10/08/2025

Controle de autenticidade : 279675000279

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.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.432.812/0001-59

Certidão nº: 33733310/2025

Expedição: 18/06/2025, às 08:45:18

Validade: 15/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.432.812/0001-59**, **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.

OK

14:00 às 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Bianca Caroline de Oliveira Gomes

Data de nascimento: 13/06/2014 Idade: 10 anos

RG: _____ CPF: _____ NIS: _____

Nome do responsável: Luana de Jesus Gomes, CPF: 154.726.236.88 NIS: _____

Telefone para contato: 3399111-0870, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 4, nº: 70A, Bairro: Tropical

CEP: 32070590, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------|--------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| <u>Luana</u> | <u>Mãe</u> | <u>27</u> | | |
| <u>Bianca</u> | <u>"</u> | <u>10</u> | <u>Genilson padastro</u> | |
| <u>Ayla</u> | <u>"</u> | <u>3</u> | <u>Gael 1 ano 1 mês</u> | |
| <u>Enzo</u> | <u>"</u> | <u>8</u> | | |
| <u>Bernardo</u> | <u>irmão</u> | <u>5</u> | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luana de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG. 18.564.98 inscrito no

CPF sob nº 154.726.236.88, residente à Rua 4, nº 70A, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Bianca Caroline 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 Mai de 2025

Assinatura: Luana Montolin



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Carlos Eduardo Lício Sina

Data de nascimento: 08/07/2019 Idade: 13 anos

RG: _____ CPF: 182.471.124.45, NIS: _____

Nome do responsável: Andreia Maria Lício, CPF: 035.175.826.70 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98821-9759, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua Tucano, nº: 204, Bairro: Tropical.

CEP: 32070660, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------------|--------------------|-------|------------------------------------|--------------------------|
| <u>Andreia</u> | <u>Mãe</u> | | <u>Do Lar e Bordadeira</u> | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Andreia Maria Lício, portador da Cédula de Identidade nº MG10215216 inscrito no

CPF sob nº 03517582670 residente à Rua Tucano, nº 204, na cidade de Contagem.

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Carlos Eduardo 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 Junho de 2025

Assinatura: W



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cely Maria de Jesus

Data de nascimento: 03/03/1961 Idade: 64 anos.

RG: MG. 8.532.948 CPF: 466.430.726-00 NIS: _____

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

Telefone para contato: (35) 99853-9711, E-mail: lucia@lucia.com.br

Endereço: (Rua, Av): rua dos Antônios, nº: 308, Bairro: Sapucaias II

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Horário 14:00 às 15:00

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº 8.539.948, inscrito no

CPF sob nº 46643672600 residente à Rua dos Antônios, nº 308, 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, 06 de maio de 2025

Assinatura: Cely maria de Jesus

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Dayanne Káthlen Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 30/06/1993 Idade: 31 anos

RG: MG 17.265.608 CPF: 115.333.326-06 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99549-1569, E-mail: dayanne.carralho.homeoffice@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): rua B nº: 122, Bairro: campo alto

CEP: 32071-008 Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| Jonathan | Esposo | 38 | Mecânico | Empregado |
| Davi Lucas | Filho | 12 | - | - |
| Emanuel | Filho | 3 | - | - |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayanne K. R. da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG 17265608 inscrito no

CPF sob nº 11533332606 residente à Rua B nº 122, 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, 18 de Março de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Diego Emanuel de Souza Nobre

Data de nascimento: 06/07/2012 Idade: 12 anos

RG: _____ CPF: 154.268.016-65, NIS: _____

Nome do responsável: Adrielle Jasmim de Souza, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98250-9776, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 4, nº: 35, Bairro: campo alto

CEP: 32071023, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Adrielle</u> | <u>Mãe</u> | | | |
| <u>Diego</u> | <u>Pai</u> | | | |
| <u>Aitan</u> | <u>irmão</u> | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Adrielle Jasmim de Souza, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua H, nº 35, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Diego Emanuel 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, 17 de Marco de 2025

Assinatura: Adrielle S. Souza



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Edite Gomes dos Santos

Data de nascimento: 09/12/1973 Idade: 51 anos

RG: MG 6.195.599 CPF: 843.017.166.53 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 97525-3138, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua D, nº: 97, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071-032, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|---------------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Renato</u> | <u>Mariô</u> | <u>50</u> | | |
| <u>Renato Júnio</u> | <u>Filho</u> | <u>28</u> | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Edite Gomes dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº 6.195.599, inscrito no

CPF sob nº 843.017.166.53 residente à Rua D, nº 97, 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, 13 de Fevereiro de 2025

Assinatura: Edite Gomes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Whatsaap
986060662

Nome: Elano Itávio Barbosa da Silva.
Data de nascimento: 30/08/2009 Idade: 36 anos.
RG: MG. 22.434.159 CPF: _____, NIS: _____
Nome do responsável: Sandra Helena, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: (31) 98368-3036, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rep. Plamalto, nº: 165, Bairro: Retroândia
CEP: _____, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Sandra Helena Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.293, inscrito no CPF sob nº 07070842619 residente à Rua Planalto, nº 165, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Eduardo Utávio 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 Junho de 2025

Assinatura: Verônica Aguiar Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Emily Tavares Soares Silva

Data de nascimento: 22/11/2013 Idade: 12 anos

RG: MG. 23.821.797 CPF: 154.952.306.38, NIS: _____

Nome do responsável: Jaqueleine Aparecida, CPF: 056.157.786.98 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99741-3165, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Av. Durval Alves de Faria, nº: 152, Bairro: Tropical

CEP: 32070-040, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Jaqueleine</u> | <u>Mãe</u> | | | |
| <u>Ronaldo</u> | <u>Pai</u> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jaqueleine Aparecida, portador da Cédula de Identidade nº 13291954, inscrito no

CPF sob nº 056.157.786.98 residente à Rua Durval Alves Faria, nº 152, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Emily Tavares Soares 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, 17 de março de 2025

Assinatura: [Assinatura]



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fábio Ferreira Maciel

Data de nascimento: 27/09/2001 Idade: 13 anos.

RG: _____ CPF: 181.060.666-73 NIS: _____

Nome do responsável: Marta Juliette, CPF: 054.238.936-31 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98335-0407, E-mail: MartaJuliette37@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): rua 4, nº: 247, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

avo
Iolanda
3333-8672

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------------|--------------------|-----------|--------------------|--------------------------|
| <u>Marta Juliette</u> | <u>Mãe</u> | <u>43</u> | <u>D. Produção</u> | <u>Desempregada</u> |
| <u>Bia Ketlen</u> | <u>Irmã</u> | <u>23</u> | <u>Aux. Adm/T</u> | <u>Empregada</u> |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marta Juliette Teles Ferreira, portador da Cédula de Identidade nº 11362603, inscrito no CPF sob nº 05923893631 residente à Rua 4, nº 247, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Fábio Ferreira 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 Janeiro de 2025

Assinatura: Marta Juliette Teles Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fernanda Emanuely Fonseca Gomes

Data de nascimento: 14/12/2012 Idade: 13 anos.

RG: _____ CPF: 137.675.016.35 , NIS: _____

Nome do responsável: Joelma Clarice , CPF: 064.675.016.35 NIS: _____

Telefone para contato: (33) 998059088 , E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 4 , nº: 67 , Bairro: Tropical.

CEP: 32070530 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------------------------|------------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Joel Pereira</u> | <u>Ano¹</u> | | | |
| <u>Maria da Piedade</u> | <u>Ano²</u> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Joelma Clarice , portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 06467501635 residente à Rua 4 , nº 67 , na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Fernanda Emanuely 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 JUNHO de 2025

Assinatura: Joelma



PROJETO CUIDAR



14:00 às 15:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gabriel Rodrigues Vieira

Data de nascimento: 11/12/2012 Idade: _____

RG: MG 24.590.693 CPF: 147.442.896-73 NIS: _____

Nome do responsável: Marina Gomes Maia, CPF: 660.706.946-00 NIS: _____

Telefone para contato: 319 8512-2650, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 34, nº: 360, Bairro: Tropical

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Papergos, Cocalos Unidade: Polo Tropical

Observações: Informatica

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Jerson</u> | <u>Ano'</u> | <u>72</u> | | |
| <u>Marina</u> | <u>Ano'</u> | <u>70</u> | | |
| <u>Ana Sofia</u> | <u>Sogra</u> | <u>50</u> | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gomes Maia, portador da Cédula de Identidade nº MG 1.671.031 inscrito no CPF sob nº 660.706.946-00, residente à Rua 34, nº 160, 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 maio de 2025

Assinatura: Marina Gomes Maia

14:00 às 15:00

confirmei

15:00 à 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Heitor Fernandes de Moraes

Data de nascimento: 23/12/2019 Idade: 10 anos

RG: MG.24.310.093 CPF: 171.658.336.50, NIS:

Nome do responsável: Angélica Fernandes, CPF: 134.367.846.19 NIS:

Telefone para contato: 3199559-3325, E-mail: luis@luisfernandes.com.br

Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 992, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| Angelica | Mãe | 30 | — | — |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Angelica Fernandes, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 13436783634 residente à Rua 4 nº 992, na cidade de contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Heitor Fernandes 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 maio de 2025

Assinatura: Angélica Fernandes Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: João Guilherme Anicete de Araújo

Data de nascimento: 36/05/2015 Idade: 9 anos.

RG: _____ CPF: 149.839.386-13 NIS: _____

Nome do responsável: Karlainia de Fatima Onizete CPF: 091.162.196-37 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 985072247, E-mail: lucia@lucia.com.br

Endereço: (Rua, Av): Rua Oitenta e cinco, nº: 22, Bairro: Tropical.

CEP: 39070-030, Cidade: Contagem.

Atividade para a qual se increveu: Informática

Observações :

1000 JOURNAL OF CLIMATE

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Kaitania de Fatima Alnirete, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 09116249627, residente à Rua oitenta e cinco nº 22, 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, 13 de Fevereiro de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: João Lucas Silva Sampaio

Data de nascimento: 18/03/2012 Idade: 12 anos

RG: MG.24.476.453 CPF: 178.569.876-18, NIS: _____

Nome do responsável: Raquel Aparecida, CPF: 100.741.536-82 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99114-2868, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua E, nº: 361, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071-015, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|--------------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Raquel</u> | <u>Mãe</u> | <u>37</u> | | |
| <u>Julia</u> | <u>Irmã</u> | <u>18</u> | | |
| <u>Jonas</u> | <u>Irmão</u> | <u>14</u> | | |
| <u>Maria Lúiza</u> | <u>Irmã</u> | <u>3</u> | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raquel Aparecida Silva, portador da Cédula de Identidade nº _____ inscrito no

CPF sob nº 10074113682 residente à Rua E, nº 361, 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, 12 de março de 2025

Assinatura: Julia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Julia Aparecida Silva Sampaio
Data de nascimento: 03/03/2007 Idade: 18 anos
RG: MG.24.499.334 CPF: 178.569.786.27 NIS: _____
Nome do responsável: Raquel Aparecida CPF: 100.741.136.82 NIS: _____
Telefone para contato: (31) 99114-2868, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): rua E, nº: 361, Bairro: Campo Alto
CEP: 32071035, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.
Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| Raquel | Mãe | 37 | | |
| Jonas | Irmão | 18 | | |
| Maria Lúcia | Irmã | 2 | | |
| José Lucas | Irmão | 12 | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raquel Aparecida Silva, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 10074113682 residente à Rua E, nº 361, na cidade de contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Julia Aparecida 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 março de 2025

Assinatura: Julia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Larissa Moreira Ferreira dos Santos

Data de nascimento: 08/10/2015 Idade: 9 anos

RG: MG 29.695-992 CPF: 153.388.376.92, NIS: _____

Nome do responsável: Zulda Maria Moreira, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 986961276, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua dos Antônios, nº: 280, Bairro: Sapucaias

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------|--------------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| <u>Zulda</u> | <u>Mãe</u> | <u>38</u> | <u>Cabeleireira</u> | |
| <u>Ronaldo</u> | <u>Irmão</u> | <u>31</u> | | |
| <u>Leonardo</u> | <u>Pai</u> | <u>42</u> | <u>Tec. Logista</u> | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Zulda Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 09641074659 residente à Rua dos Antônios, nº 280, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Larissa Moreira 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 maio de 2025

Assinatura: Larissa Moreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimaraes

Data de nascimento: 29/05/2014 Idade: 30 anos .

RG: MG-21-667-285 CPF: 172.151.896-78, NIS: _____

Nome do responsável: Deriminda Dias Garcia, CPF: 933.157.086.49 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99772-4106, E-mail: luisfelipe.silva@uol.com.br

Endereço: (Rua, Av): Rua Quatro, nº: 187, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-530 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| Aline Dias Garcia | Mãe | 42 | | |
| Deciminda | Avó | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Derminda Dias Garcia, portador da Cédula de Identidade nº MG.5.793.2268 inscrito no CPF sob nº 93515708649, residente à Rua Quatro, nº 187, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Laura Garcia 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 Janeiro de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Julia Ilneete Arcanjo

Data de nascimento: 25/05/2012 Idade: 12 anos

RG: MG. 21.189.870 CPF: 146.692.666-08 NIS: _____

Nome do responsável: Karina Aparecida Ilneete, CPF: 097.664.906-35 NIS: _____

Telefone para contato: 3198914-1761, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua dezoito, nº: 338, Bairro: Tropical.

CEP: 32070390, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <u>Luciene</u> | <u>Avó</u> | | | |
| <u>Paulo</u> | <u>Pai</u> | | | |
| <u>Karina</u> | <u>Mãe</u> | | | |
| <u>Antonetta</u> | <u>Irmã</u> | | | |
| <u>Laiz</u> | <u>Irmã</u> | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Karina Aparecida Ilneete, portador da Cédula de Identidade nº MG. 21.189.870 inscrito no CPF sob nº 097.664.906-35, residente à Rua dezoito, nº 338, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Laura Julia Ilneete 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 maio de 2025

Assinatura: * Karina Aparecida Ilneete



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

3353-8975

Dados pessoais

Nome: Nathiele Carolina Fonseca Pereira

Data de nascimento: 30/10/1986 Idade: _____

RG: MG-12.658.329 CPF: 070.609.226.01 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99005 8135, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Quatro, nº: 67, Bairro: Tropical.

CEP: 33070-530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------------------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Thiago Fernanola</u> | <u>Esposo</u> | <u>34</u> | <u>—</u> | <u>—</u> |
| | <u>Filha</u> | <u>32</u> | <u>—</u> | <u>—</u> |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Nathiele Carolina Fonseca, portador da Cédula de Identidade nº MG-12.658.329 inscrito no

CPF sob nº 07060922601 residente à Rua Quatro, nº 67, 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, 11 de janeiro de 2025

Assinatura: K



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Nicollas Bernad da Silva

Data de nascimento: 31/06/2013 Idade: 11 anos

RG: MG 22.555.178 CPF: _____ NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99141-0098, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 9, nº: 153, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Lidiana</u> | <u>Mai</u> | <u>39</u> | | |
| <u>Erlandes</u> | <u>Pai</u> | | | |
| <u>Nicoly</u> | <u>Irmã</u> | <u>3</u> | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lidiana Fernandes, portador da Cédula de Identidade nº 15149051, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Quatro, nº 153, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Nicollas Bernad, 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, 29 de Janeiro de 2025

Assinatura: Lidiana Fernandes da Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Pablo Henrique de Souza Costa

Data de nascimento: 20/05/2011 Idade: 13 anos

RG: MG.21.864.497 CPF: 171.654.386-02 NIS: _____

Nome do responsável: Silvany Rocha de Souza, CPF: 064.775.486-09 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98914-7009, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua B, nº: 241, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071008, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Silvany</u> | <u>Mãe</u> | <u>44</u> | | |
| <u>Dani</u> | <u>Irmão</u> | <u>9</u> | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvany Rocha de Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG.19048765 inscrito no

CPF sob nº 064.775.486-07 residente à Rua B, nº 241, na cidade de Contagem.

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Pablo 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, 27 de Janeiro de 2025

Assinatura: Silvany Rocha de Souza Costa



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rafael Moreira dos Santos

Data de nascimento: 24/06/2013 Idade: 11 anos

RG: _____ CPF: 166.623.796-54, NIS: _____

Nome do responsável: Cildia Maria Moreira, CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 986961276, E-mail: Cildiamariabf@hotmail.com.br

Endereço: (Rua, Av): rua dos Antônios, nº: 280, Bairro: Sapucaia

CEP: 32073-135, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-----------------------|--------------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| <u>Rafael Moreira</u> | | | | |
| <u>Cildia Maria</u> | <u>Mãe</u> | <u>38</u> | <u>cabeleireiro</u> | |
| <u>Piñheiro</u> | | | | |
| <u>Leonardo</u> | <u>Pai</u> | <u>42</u> | <u>Tec. Logista</u> | |
| <u>Larissa</u> | <u>Silma</u> | <u>9</u> | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cildia Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 09641074652 residente à Rua dos Antônios, nº 280, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Rafael Moreira 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 2025

Assinatura: *Leonardo Ferreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Raissa Almeida de Araujo
Data de nascimento: 30/05/2014 Idade: 10 anos
RG: MG 22.461.600 CPF: 163.793.446.75, NIS: _____
Nome do responsável: Anielma Kely, CPF: 074.593.096.94 NIS: _____
Telefone para contato: (31) 97355-0455, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): rua deoito, nº: 160, Bairro: Tropical.
CEP: _____, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: Polo Tropical.
Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Anielma</u> | <u>Mãe</u> | <u>40</u> | | |
| <u>Robson</u> | <u>Pai</u> | <u>50</u> | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Kely, portador da Cédula de Identidade nº 14363775, inscrito no CPF sob nº 07459309694 residente à Rua deoito, nº 160, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Raissa Almeida 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 Junho de 2025

Assinatura: Anielma Kely de Almeida Araujo

15:00 ás 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Samuel Agostinho de Jesus

Data de nascimento: 06/10/2011 Idade: 13 anos

RG: _____ CPF: 176.375.186.47, NIS: _____

Nome do responsável: Renata Maria de Jesus, CPF: 090.637.676.92 NIS: _____

Telefone para contato: 31 9 8660-2131, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua oito, nº: 157, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-490, Cidade: contagem

Atividade para a qual se increveu: informática Unidade: Polo Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|------------------|--------------------|-----------|-------------------|--------------------------|
| <u>Gabrielle</u> | <u>irmã</u> | <u>14</u> | — | — |
| <u>Gesiel</u> | <u>Pai</u> | <u>40</u> | <u>Bitorneiro</u> | — |
| <u>Renata</u> | <u>Mãe</u> | <u>37</u> | — | — |
| <u>Leticia</u> | <u>irmã</u> | <u>18</u> | — | — |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Samuel Agostinho de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 090.637.676.92 residente à Rua oito, nº 157, 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 Maio de 2025

Assinatura: Renata Maria de Jesus

14:00 às 15:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sandra Marques Barbosa Sobreira.

Data de nascimento: 10/12/1973 Idade: 51 anos

RG: _____ CPF: 824.439.556-72, NIS: _____

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

Telefone para contato: 99528-9043, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Cedro, nº: 405, Bairro: Sapucaia III

CEP: 32071-218, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|----------------------|--------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| <u>Jose Orlando</u> | <u>Espouse</u> | <u>55</u> | | |
| <u>Maria Eduarda</u> | <u>Filha</u> | <u>16</u> | | |
| | | | | |
| | | | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Marques Barbosa, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 824.439.556-72 residente à Rua Cedro, nº 405, 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, 35 de Maio de 2025

Assinatura: S. Barbosa



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Sebastião Lino de Souza

Data de nascimento: 191021960 Idade: 69 anos

RG: MG. 172.356.34 CPF: 343.359.356-68 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99597-6626, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Minas Gerais, nº: 264, Bairro: Universal.

CEP: _____, Cidade: Betim

Atividade para a qual se increvem: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------|--------------------|-------|------------|--------------------------|
| Celia | Esposa | 57 | aposentada | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE FOTOGRAMA
Eu, Sebastião Lino de Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG.172.356.34 inscrito no

CRE sob nº 34335935668 residente à Rua Maria Góis, nº 264, na cidade de Betim,

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

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

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

Contagem, 10 de Março de 2025

Assinatura: 



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Shirley Gomes da Silva.

Data de nascimento: 31/10/1973 Idade: 53 anos

RG: MG.6.696.537 CPF: 933.720.276-04 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 98460-0157, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua perota, nº: 72, Bairro: Sapucaias.

CEP: 32071-163, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: informática

Observações :

THE BOSTONIAN

Dados dos moradores de sua residência:

| Nome | Grau de parentesco | Idade | Profissão | Empregado / desempregado |
|-------|--------------------|-------|-----------|--------------------------|
| Diogo | Filho | 32 | | |

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Sirley Gomes da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG.6.696.53, inscrito no

CPF sob nº 93372027604, residente à Rua pedra, nº 72, 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 Março de 2025

Assinatura: 

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: R\$1700,00 /mês.

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, 25 de Abril 2025.



Alba Valeria Viana

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Johnathan Rodrigues Lima Oficina: Oficina de Informática CNPJ: 59.432.812/0001-59 - Telefone: (31) 996786160 Local de prestação dos serviços: Instituto Anglicano de Minas Gerais Condições: Prestar serviços em oficinas de informática carga horária: 8 horas por dia 2 vezes por semana. Valor da proposta: R\$ 1500,00 (um mil e quinhentos reais) por mês.
- CNPJ: 59.432.812/0001-59
- Data de Nascimento: 15/04/1992
- Endereço: AV. Tropical, 2076, Tropical, Contagem- MG
- Telefone: (31) 9 9678-6160
- Email: johnathanrodrigues@gmail.com

Formação Educacional

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

Disponibilidade

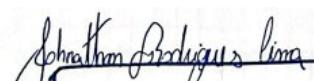
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: **Instrutor de Informática**
- Motivação para Participar: Atender prioritariamente ao público em situação de vulnerabilidade 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, 28 de Abril 2025.



Johnathan Rodrigues Lima

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: Dominique Mauricio Fernandes
- CPF: 079492576-60
- Data de Nascimento: 11/09/1986
- Endereço: R. 1º de Maio, 1750 – Ap 204 – Bloco 5, Chacaras Bom Jesus Contagem - MG
- Telefone: (31) 98495-3858
- Valor: R\$1650,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Médio
- Curso(s) Realizado(s): TI – Grau Técnico

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 usuários carentes.

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, 24 de Abril 2025.

Dominique M. Fernandes

Dominique Mauricio Fernandes



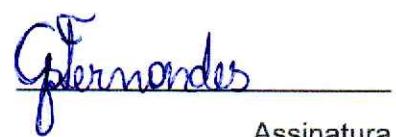
Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Oficina de Informática

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº 09, no valor de R\$ 1500,00 (Mil e Quinhentos Reais), referente a 08 horas semanais em 2 dias por semana sendo o valor de 46,87 por aula / hora da Oficina de Informática, foram executados pela empresa JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, CNPJ nº59.432812/0001-59, em conformidade com o serviço de instrutor(a) de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR TF nº21/2025", atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 31 de Maio de 2025.


Assinatura
Oficineiro


Assinatura
Coordenador