

Chave de Acesso da NFS-e  
31186012259432812000159000000000000925050584952788Número da NFS-e  
9Competência da NFS-e  
30/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
30/05/2025 11:38:16Número da DPS  
9Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
30/05/2025 11:38:16A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	59.432.812/0001-59	-	(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	CEP
Simplex Nacional na Data de Competência		Contagem - MG	32040-580
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN	-
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial	42.932.338/0001-21	-	-
Endereço	PROJETO VIDA JOVEM	E-mail	-
Endereço	CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO	Município	CEP
		Contagem - MG	32040-590

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.	-	Contagem - MG	-
Descrição do Serviço			
Oficina de Informática- 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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Contagem - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Johnathan Rodrigues Lima  
Atesto que o serviço foi prestado e/ou  
material fornecido 10/06/2025  
Bernardes MG 6543600  
01º Responsável CI ou CPF  
Rafael N. N. Santos 0932778860  
02º Responsável CI ou CPF

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: E0000000020250610145724889958730  
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

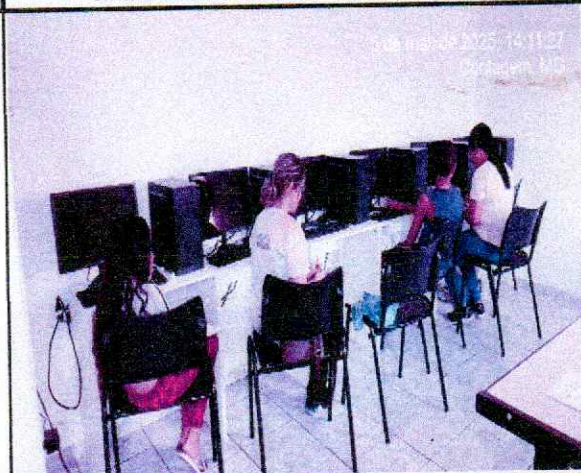
Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA	Nº Termos de fomento:	TF021/2025
		Data relatório fotográfico:	31/05/2025

### FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 06/05/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



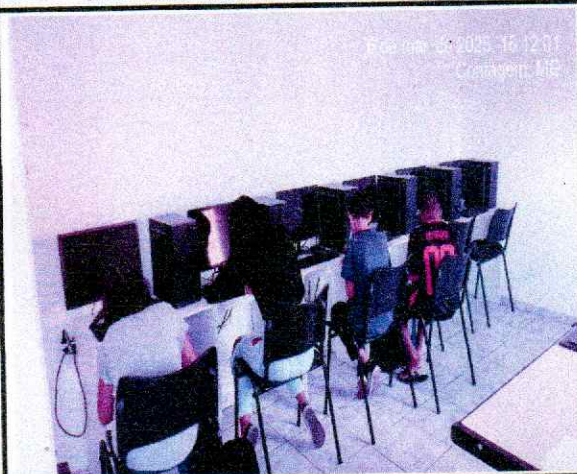
Oficina do dia: 06/05/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 06/05/2025 - 13:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 06/05/2025 - 16:00 às 15:00 Hs



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



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





8 de mai. de 2025 13:07:34  
Contagem

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



8 de mai. de 2025 13:08:31  
Contagem

Contagem

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



8 de mai. de 2025 14:10:42  
Contagem

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



8 de mai. de 2025 14:10:54  
Contagem

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



8 de mai. de 2025 14:10:58  
Contagem

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



8 de mai. de 2025 15:13:13  
Contagem

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



8 de mai. de 2025 15:13:25  
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



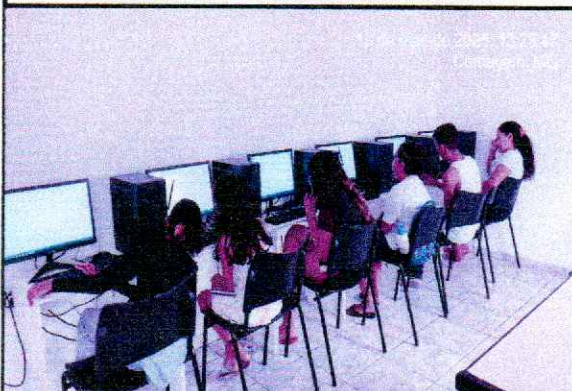
Oficina do dia:- 08/05/2025-16:00 ÀS 17:00 Hs



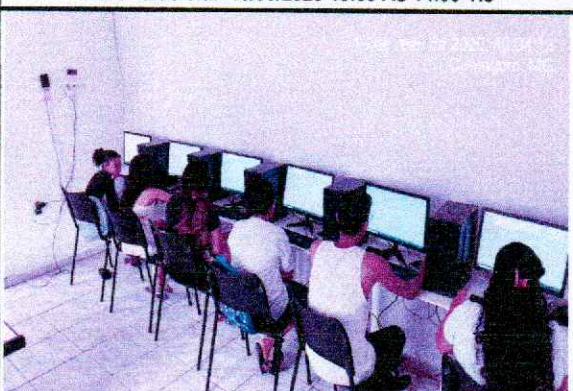
Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÀS 14:00 Hs



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



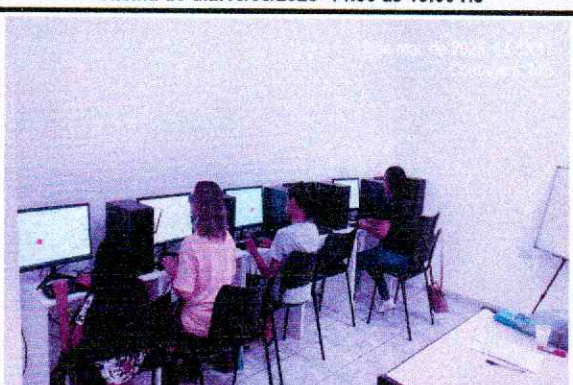
Oficina do dia:- 13/05/2025-13:00 ÀS 14:00 Hs



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



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



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





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



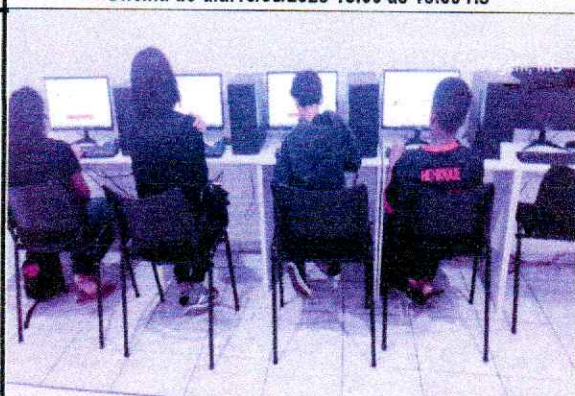
Oficina do dia:13/05/2025-15:00 às 16:00 Hs



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



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



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



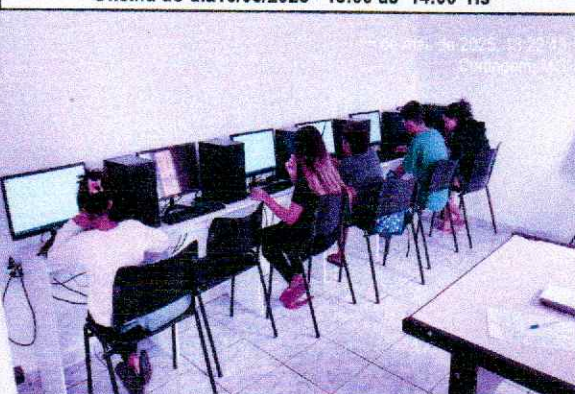
Oficina do dia:13/05/2025-16:00 às 17:00 Hs



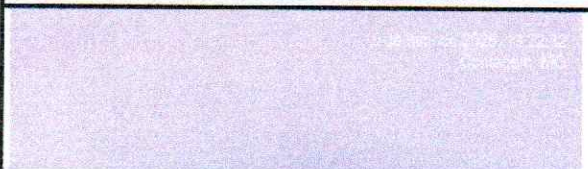
Oficina do dia15/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



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



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



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



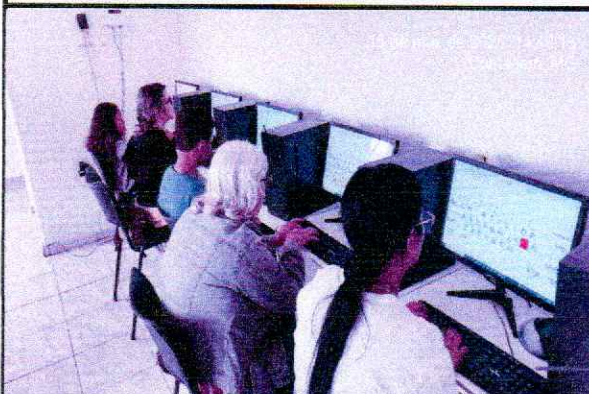




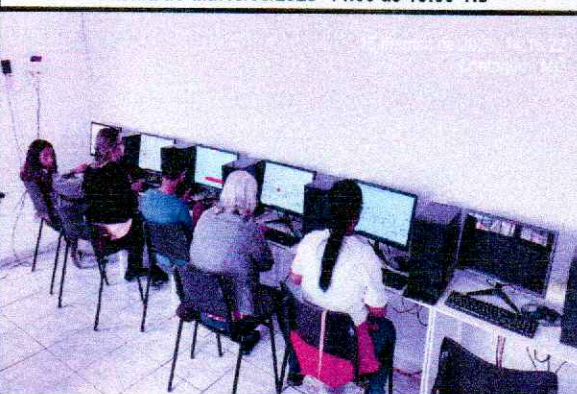
Oficina do dia:15/05/2025 -14:00 às 15:00 Hs



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



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



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



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



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



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



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





Oficina do dia:20/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 14:00 às 15:00 Hs



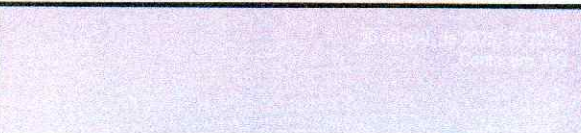
Oficina do dia:20/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:20/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



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







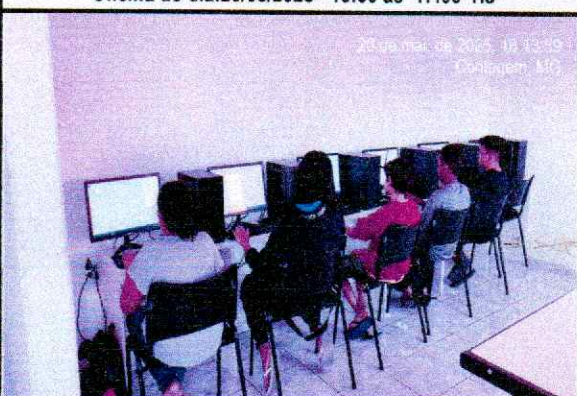
Oficina do dia:20/05/2025- 16:00 às 17:00 Hs



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



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



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



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



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



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



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







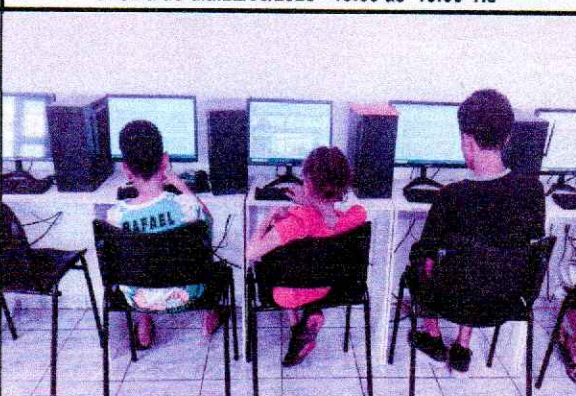
Oficina do dia:22/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



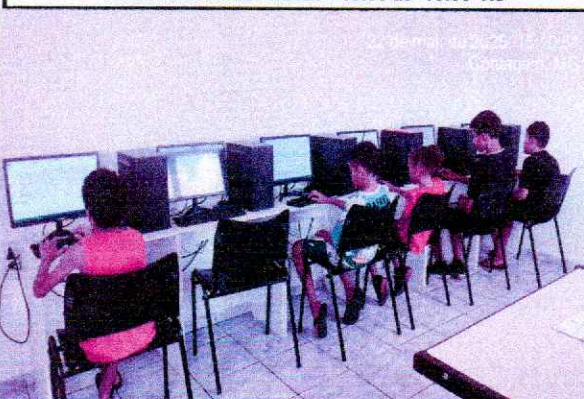
Oficina do dia:22/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:22/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:22/05/2025- 16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:22/05/2025- 16:00 às 17:00 Hs



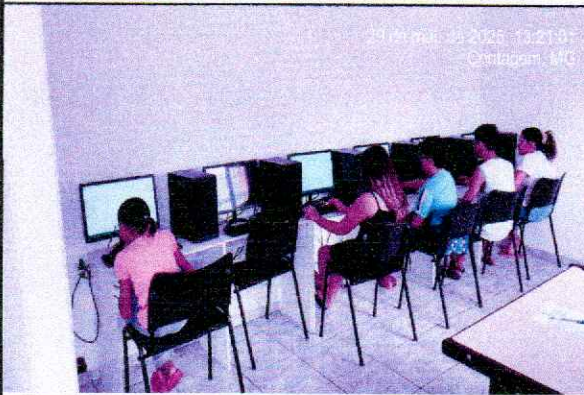
Oficina do dia:22/05/2025- 16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



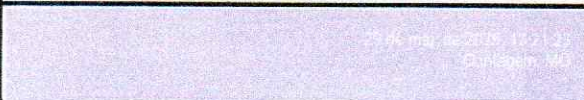
Oficina do dia:29/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:29/05/2025- 13:00 às 14:00 Hs



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



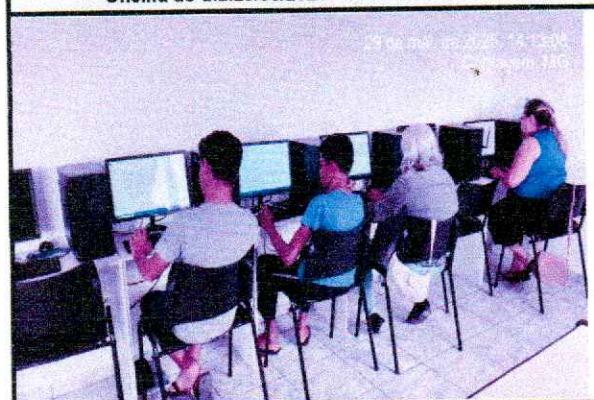




Oficina do dia:29/05/2025- 14:00 às 15:00 Hs



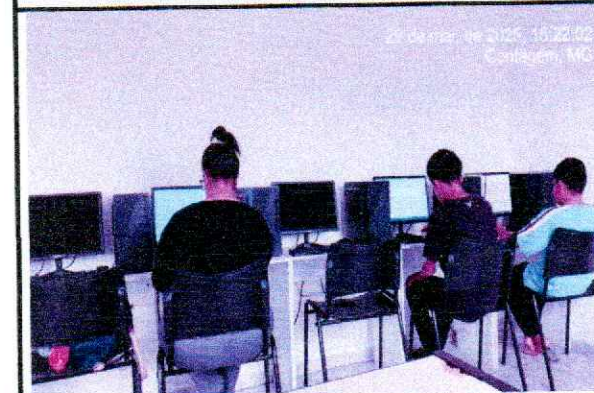
Oficina do dia:29/05/2025- 14:00 às 15:00 Hs



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



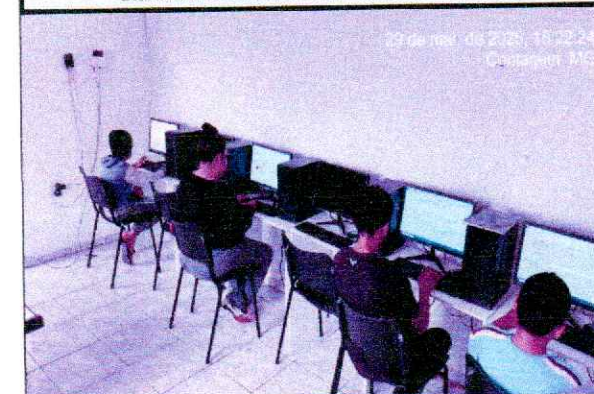
Oficina do dia:29/05/2025- 15:00 às 16:00 Hs



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



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





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



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





			
	Oficineiro		Coordenador
31/05/2025	Jonathan Rodrigues Lima		Germundes





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	
3	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			7	
08	EMILLY TAVARES SOARES SILVA					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			6	
11	GABRIEL RODRIGUES VIEIRA					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			7	
14	JOAO LUCAS SILVA SAMPAIO					P		P					P		P					P		P								P			7	
15	JULIA APARECIDA SILVA SAMPAIO					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			7	
19	NATHIELLE CAROLINA FONSECA PEREIRA				F	P				F	F				F	F				F			1	
20	NICOLLAS BERNAD DA SILVA				P	P				P	F				P	P				P			6	
21	PABLO HENRIQUE DE SOUZA COSTA				P	P				P	P				P	P				P			7	
22	RAFAEL MOREIRA DOS SANTOS									F	P				P	P				F			3	
23	RAISSA ALMEIDA DE ARAUJO				P	P				P	P				P	P				P			7	
24	SAMUEL AGOSTINHO DE JESUS				P	P				P	P				P	P				P			7	
25	SANDRA MARQUES BARBOSA SOBREIRA				P	P				P	P				J	P				P			6	
26	SEBASTIAO LINO DE SOUZA				F	P				F	P				F	F				F			2	
27	SIRLEY GOMES DA SILVA				P	P				P	P				F	F				F			4	

Assinatura do Profissional responsável: Jonathan Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: Germandes

**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 à 31/05/2025		
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Quinta-feira 13:00 às 17:00		
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover o gosto pela inicialização á informática;</li> <li>• Desenvolver o ensino da digitação ;</li> <li>• Promover a apresentação do Windows;</li> <li>• Contribuir na melhoria da convivência dos alunos;</li> <li>• Ofertar ás crianças e adolescentes experiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.</li> </ul>		
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Palestras com os alunos;</li> <li>• Inicio das atividades no módulo básico;</li> <li>• Apresentação das ferramentas do windows ;</li> <li>• Desenvolvimento da digitação.</li> </ul>		
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .		
METAS ALCANÇADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimentos realizado para 27 cursistas no curso básico e avançado.</li> </ul>		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

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

*Johnathan Rodrigues Lima*  
*Fernandes*



## 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 em 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](http://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:  
13/05/2025CERTIDÃO 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





# MUNICÍPIO DE CONTAGEM / MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Subsecretaria de Receita Municipal

## 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 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.....: 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

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.

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: 154.726.216.8 NIS: \_\_\_\_\_  
 Telefone para contato: 3199111-0870, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 70A, Bairro: Tropical  
 CEP: 32070590, 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
Luana	Mãe	27		
Bianca	"	10	Genilson padastro	
Ayla	"	3	Gael 1 ano 1 mês	
Enzo	"	8		
Bernardo	Irmão	5		

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luana de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG. 18.564.988, inscrito no

CPF sob nº 1547921682, 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 Maio de 2025

Assinatura: Luana de Jesus





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Carlos Eduardo Lúcio Sina

Data de nascimento: 08/07/2019

Idade: 11 anos

RG: \_\_\_\_\_

CPF: 182.471.124.45

NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Andreia Maria Lúcio

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 inscreveu: Informática

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</u>	
			<u>e</u>	
			<u>Bordadeira</u>	

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Andreia Maria Lúcio, 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: y





## 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: 466.436.726-00 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 99813-9711, E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antínicos, nº: 108, Bairro: Sapucaias II

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

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

#### Observações:

Horário 14:00 às 18:00

#### 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 8.532.948, inscrito no

CPF sob nº 46643672600 residente à Rua dos Antínicos, nº 108, 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





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Dayanne Kathleen Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 30/08/1993 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: dayannecarnalho.homeoffice@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua B, nº: 122, Bairro: Campos Alto

CEP: 32071-008, 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>Jonathan</u>	<u>Esposo</u>	<u>38</u>	<u>Mecânico</u>	<u>Empregado</u>
<u>Davi Lucas</u>	<u>Fulho</u>	<u>12</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
<u>Emanuel</u>	<u>Fulho</u>	<u>3</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

#### 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: [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: Adriete Jasmin de Souza, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

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

Endereço: (Rua, Av): Rua H, nº: 35, Bairro: campo Alto

CEP: 32071-023, 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>Adriete</u>	<u>mãe</u>			
<u>Diego</u>	<u>Pai</u>			
<u>Arlan</u>	<u>Irmão</u>			

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Adriete Jasmin 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 março de 2025

Assinatura: Adriete J. 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) 97525-3116, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 32071-012, 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>Renato</u>	<u>Marido</u>	<u>50</u>		
<u>Renato Junior</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 843017.16653 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

whatsapp  
986060662

Nome: Elano Otávio Barbosa da Silva

Data de nascimento: 10/08/2009 Idade: 16 anos

RG: MG. 22.414.159 CPF: \_\_\_\_\_, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Sandra Helena, CPF: \_\_\_\_\_, NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 98368-3036, E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Rep. Planalto, nº: 165, Bairro: Petrolândia

CEP: \_\_\_\_\_, 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

### 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) Elano Otávio 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: Emilly Tavares Soares Silva

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

RG: MG. 21.821.727 CPF: 154.952.106-38, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Jaqueline Aparecida, CPF: 056.157.786-98 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32070-040, 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>Jaqueline</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Ronaldo</u>	<u>Pai</u>			

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jaqueline Aparecida, portador da Cédula de Identidade nº 13221954, inscrito no

CPF sob nº 05615778698 residente à Rua Duval 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: \_\_\_\_\_





## PROJETO CUIDAR



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

avó  
Iolanda  
3353-8672

### Dados pessoais

Nome: Fabio Ferreira Maciel

Data de nascimento: 27/09/2011

Idade: 13 anos

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 381.060.666-73 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Marta Juliete, CPF: 054.238.936-31 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 98335-0407, E-mail: Martajuliete37@gmail.com

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

CEP: 32070-530, 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>Marta Juliete</u>	<u>Mãe</u>	<u>43</u>	<u>D. Produção</u>	<u>Desempregada</u>
<u>Ana Ketlen</u>	<u>Irmã</u>	<u>23</u>	<u>Aux. Admíst</u>	<u>Empregada</u>

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marta Juliete Teles Ferreira, portador da Cédula de Identidade nº 11362623, inscrito no

CPF sob nº 05923293631 residente à Rua 4, nº 247, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Fabio 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 Juliete 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: (31) 998053088 E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 39070530 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>Joel Pereira</u>	<u>Avo</u>			
<u>Maria da Piedade</u>	<u>Avo</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: [Assinatura]



14:00 às 15:00



## PROJETO CUIDAR



### 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 14, nº: 160 Bairro: Tropical

CEP: 39070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Exercício de Informática Unidade: Polo Tropical

Observações: Informática

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Jerson</u>	<u>Avo'</u>	<u>72</u>		
<u>Mauna</u>	<u>Avo'</u>	<u>70</u>		
<u>Ana Sofia</u>	<u>Suma</u>	<u>10</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 14, 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  
confirmado



15:00 às 16:00



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Heitor Fernandes de Moraes

Data de nascimento: 23/12/2014 Idade: 10 anos

RG: MG.24.310.093 CPF: 171.658.336.50 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Angélica Fernandes, CPF: 134.367.816.14 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: 3199559-3325, E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 222, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530, 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>Angélica</u>	<u>Mãe</u>	<u>30</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Angélica Fernandes, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº 13436781614 residente à Rua 4, nº 222, 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 Anizete de Araujo

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 149.839.386-13 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Karlania de Fatima Anizete CPF: 091.162.196-27 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 985072247, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 39070-010, Cidade: Contagem.

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

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Karlania de Fatima Anizete, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no

CPF sob nº 09116219627 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: A





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: João Lucas Silva Sampaio

Data de nascimento: 18/02/2012 Idade: 12 anos

RG: MG. 24.476.453 CPF: 178.569.876-18 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Raquel Aparecida, CPF: 100.741.336-82 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 inscreveu: 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>Sulcia</u>	<u>Irmã</u>	<u>18</u>		
<u>Somas</u>	<u>Irmão</u>	<u>14</u>		
<u>Maria Luiza</u>	<u>Irmã</u>	<u>2</u>		

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 10074133682 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: Raquel 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. 24.449.334

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: 32071-035

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>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Jonas</u>	<u>Irmão</u>	<u>18</u>		
<u>Maria Luiza</u>	<u>Irmã</u>	<u>2</u>		
<u>João Lucas</u>	<u>Irmão</u>	<u>12</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) 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 22.625.992 CPF: 153.388.376.92 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Zilda Maria Moreira CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 986961276 E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 32071-135 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>Zilda</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>Cabeleleira</u>	
<u>Rapael</u>	<u>Irmão</u>	<u>11</u>		
<u>Leonardo</u>	<u>Pai</u>	<u>42</u>	<u>Tec. Logista</u>	

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Zilda Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no

CPF sob nº 09641074652 residente à Rua dos Antúrios 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: Leonardo Ferreira dos Santos





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimarães

Data de nascimento: 29/05/2014 Idade: 10 anos

RG: MG-21-667-285 CPF: 172-151-896-78 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Derminda Dias Garcia, CPF: 933-157-086-49 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 99772-4106, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Pdo Tropical

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Aline Dias Garcia</u>	<u>mãe</u>	<u>42</u>		
<u>Derminda</u>	<u>Avó</u>			

#### 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, 20 de Janairo de 2025

Assinatura: [assinatura]





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Laura Julia Inezete Arcaño  
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 Inezete, 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 inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical.

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Luciene</u>	<u>Avo</u>			
<u>Paulo</u>	<u>Pai</u>			
<u>Karina</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Antonella</u>	<u>Irmã</u>			
<u>Laiz</u>	<u>Irmã</u>			

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Karina Aparecida Inezete, 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 Inezete 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 A. Inezete Arcaño





## PROJETO CUIDAR



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

3353-8475

### Dados pessoais

Nome: Nathiele Carolina Fomeca Pereira

Data de nascimento: 20/04/1986 Idade: \_\_\_\_\_

RG: MG-12.658.322 CPF: 070.609.226.04 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32070-530, 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>Thiago</u>	<u>Esposo</u>	<u>34</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Fernanda</u>	<u>Filha</u>	<u>12</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Nathiele Carolina Fomeca, portador da Cédula de Identidade nº MG-12.658.322 inscrito no

CPF sob nº 07060922604 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: Nicolas Bernad da Silva  
Data de nascimento: 11/06/2013 Idade: 11 anos  
RG: MG. 22.555.178 CPF: \_\_\_\_\_, NIS: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável: Lidiana Fernandes, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: (31) 99341-0098, E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 153, Bairro: Tropical  
CEP: 32070530, 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>Lidiana</u>	<u>Mãe</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) Nicolas 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 Janerio 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-21.864.447 CPF: 171.654.386-02 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Silvany Rocha de Souza, CPF: 064.775.486-07 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 98934-7009, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 32071-008, 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>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 06477548607 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 Januário 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: Zilda Maria Moreira, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32071-135, 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>Zilda Maria</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>cofeleiro</u>	
<u>Pinhoiro</u>				
<u>Leonardo</u>	<u>Pai</u>	<u>42</u>	<u>Tec. logista</u>	
<u>Larissa</u>	<u>Irmã</u>	<u>9</u>		

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Zilda Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no

CPF sob nº 09691074652 residente à Rua dos Antuicos, 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, 12 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: 30/05/2019 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) 97333-0435, E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: (Rua, Av): Rua decaito, nº: 160, Bairro: Tropical.  
CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Contagem  
Atividade para a qual se inscreveu: 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 14163775, inscrito no CPF sob nº 07459309694 residente à Rua decaito, 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 às 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: 319 8660-2111, E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Rua Oito, nº: 157, Bairro: Tropical

CEP: 32070-490, 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
Gabrielle	Irmã	19	—	—
Geziel	Pai	40	Bitorneiro	—
Renata	Mãe	37	—	—
Letícia	Irmã	18	—	—

#### 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: 884.439.556-72 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 inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Jose Orlando</u>	<u>Esposo</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 82443955672, 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, 15 de MAIO de 2025

Assinatura: SBSobreira





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Sebastião Lino de Souza

Data de nascimento: 13/02/1960 Idade: 64 anos

RG: MG 172.356-34 CPF: 343.359.356-68 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 99547-6626, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Betim

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>Celia</u>	<u>Esposa</u>	<u>57</u>	<u>aposentada</u>	

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sebastião Lino de Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG 172.356-34 inscrito no

CPF sob nº 343.359.356-68 residente à Rua Minas Gerais, 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: X





## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Sirley Gomes da Silva.

Data de nascimento: 34/10/1973 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 perola, nº: 72, Bairro: Sapucaias.

CEP: 32071-163, 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>Diogo</u>	<u>Filho</u>	<u>32</u>		

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sirley Gomes da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG.6.696.537 inscrito no

CPF sob nº 93372027604 residente à Rua perola, 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: A



## 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

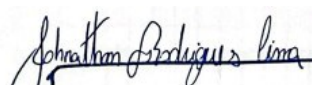
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

#### 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



## 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 Mauricio Fernandes



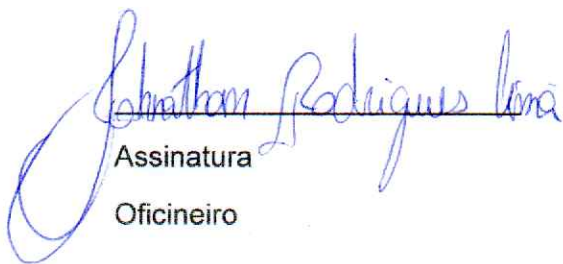


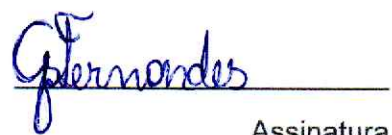
**Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.**

**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 nº 59.432812/0001-59, em conformidade com o *serviço de instrutor(a) de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR TF nº 21/2025"*, atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 31 de Maio de 2025.

  
Assinatura  
Oficineiro

  
Assinatura  
Coordenador