

Chave de Acesso da NFS-e
31186012254159109000103000000000000525097786583591

Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 30/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/09/2025 19:08:40
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/09/2025 19:08:40



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 54.159.109/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 7569-9154
Nome / Nome Empresarial 54.159.109 RAFAELA DE MELO SILVA NASCIMENTO		E-mail RAFAELLAMELOTERAPEUTA@GMAIL.COM	
Endereço DEZESSEIS, 292, TROPICAL		Município Contagem - MG	CEP 32070-410
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 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, - natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Oficina de Pilates - Período 01/09/2025 a 30/09/2025 - 8 horas semanais - referente ao Termo Fomento 021/2025 - Secretaria Municipal de direitos Humanos e Cidadania.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Contribuição 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 -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.500,00	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	Municiais
----------	-----------	-----------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Comprovante BB

Pix Enviado

R\$ 1.500,00

03/10/2025 às 19:07:19

Recebedor

54 159 109 Rafaella de Melo Silva Na

CNPJ

54.159.109/0001-03

Agência

0001

Conta

1216587221

Instituição

22896431 PICPAY

Tipo de conta

Conta Pagamento

Chave Pix

54159109000103

Pagador

Projeto Vida Jovem

CNPJ

42.932.338.0001.21

Agência

5679-0

Conta

607513-4

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020251003201748484351841

Documento: 000000000100302

Autenticação SISBB: 9.ACC.3C1.320.0CC.COB

Notificação enviada em: 03/10/2025 às 19:07:21

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

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.

Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

NOME:	PROJETO CUIDAR	MÊS:	SETEMBRO	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	OFICINA DE PILATES	Nº Termos de fomento:	TF021/2025
		Data relatório fotográfico:	30/09/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia:03/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:03/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:03/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:03/09/2025 09:00 ás 10:00 Hs



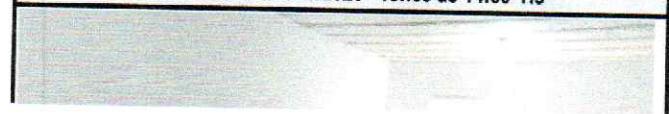
Oficina do dia:03/09/2025 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:03/09/2025 09:30 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:03/09/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:03/09/2025 13:30 ás 14:30 Hs





3 de set. de 2025 13:47:14
Contagem

Oficina do dia:03/09/2025 13:30 ás 14:30 Hs



3 de set. de 2025 13:47:17
Contagem

Oficina do dia:03/09/2025 14:30 ás 15:30 Hs



3 de set. de 2025 13:47:21
Contagem

Oficina do dia:03/09/2025 14:30 ás 15:30 Hs



3 de set. de 2025 14:50:23
Contagem

Oficina do dia:03/09/2025 14:30 ás 15:30 Hs



3 de set. de 2025 14:50:28
Contagem

Oficina do dia:05/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



3 de set. de 2025 14:50:40
Contagem

Oficina do dia:05/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



3 de set. de 2025 08:14:08
Contagem

Oficina do dia:05/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



3 de set. de 2025 08:14:10
Contagem

Oficina do dia:05/09/2025 09:00 ás 10:00 Hs





Oficina do dia:05/09/2025 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:05/09/2025 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:05/09/2025 13:30 ás 14:30 Hs



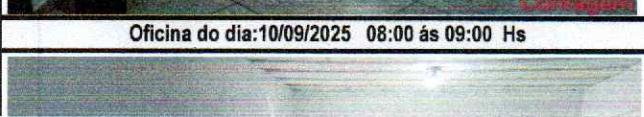
Oficina do dia:05/09/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:05/09/2025 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:05/09/2025 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:10/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:10/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



10 de set. de 2025 08:17:29
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 08:00 ás 09:00 Hs



10 de set. de 2025 08:17:33
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



10 de set. de 2025 08:17:41
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



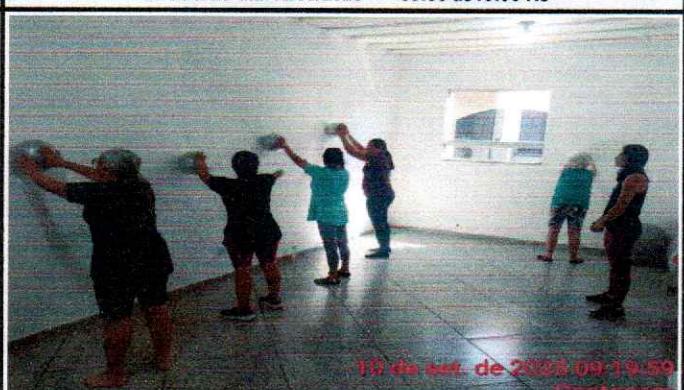
10 de set. de 2025 09:14:36
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



10 de set. de 2025 09:14:52
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025- 13:30 ás 14:30Hs



10 de set. de 2025 09:14:59
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 - 13:30 ás 14:30Hs



10 de set. de 2025 13:49:08
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 - 13:30 ás 14:30Hs



10 de set. de 2025 13:49:19
Contagem

Oficina do dia:10/09/2025 - 14:30 ás 15:30Hs





Oficina do dia:10/09/2025 - 14:30 ás 15:30Hs

Oficina do dia:10/09/2025 - 14:30 ás 15:30Hs



Oficina do dia:12/09/2025 - 08:00 ás 09:00Hs

Oficina do dia:12/09/2025 - 08:00 ás 09:00Hs



Oficina do dia:12/09/2025 - 08:00 ás 09:00Hs

Oficina do dia:12/09/2025 -09:00 ás 10:00Hs



Oficina do dia : 12/09/2025 09:00 as 10:00hs

Oficina do dia:12/09/2025 -09:00 ás 10:00Hs



Oficina do dia:12/09/2025 -13:30 ás 14:30Hs

Oficina do dia:12/09/2025 -13:30 ás 14:30Hs



Oficina do dia: 12/09/2025 -13:30 às 14:30Hs

Oficina do dia: 12/09/2025 -14:30 às 15:30Hs



Oficina do dia: 12/09/2025 -14:30 às 15:30Hs

Oficina do dia: 12/09/2025 -14:30 às 15:30Hs



Oficina do dia: 17/09/2025 -08:00 às 09:00Hs

Oficina do dia: 17/09/2025 -08:00 às 09:00Hs



Oficina do dia: 17/09/2025 -08:00 às 09:00Hs

Oficina do dia: 17/09/2025 -09:00 às 10:00Hs







Oficina do dia: 19/09/2025- 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia: 19/09/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia: 19/09/2025- 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia: 19/09/2025- 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia: 19/09/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 19/09/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 19/09/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 08:00 ás 09:00 ás Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 08:00 ás 09:00 ás Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 08:00 ás 09:00 ás Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 09:00 ás 10:00 ás Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 09:00 ás 10:00 ás Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 09:00 ás 10:00 ás Hs



24 de set. de 2025 09:20:52 Contagem



24 de set. de 2025 09:20:57 Contagem

Oficina do dia: 24/09/2025- 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia 24/09/2025-13:30 ás14:30 - Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 24/09/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 24/09/2025 14:30 as 15:30hrs



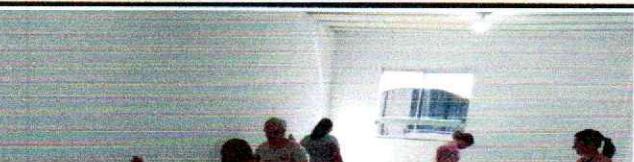
Oficina do dia: 26/09/2025-- 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:26/09/2025 - 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:26/09/2025 - 09:00 ás 10:00 Hs





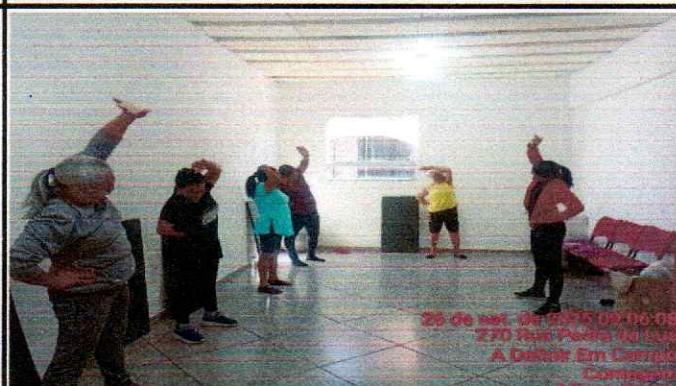
Oficina do dia: 26/09/2025- 09:00 às 10:00 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 09:00 às 10:00 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 13:30 às 14:30 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 13:30 às 14:30 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 13:30 às 14:30 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 14:30 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 14:30 às 15:30 Hs



Oficina do dia: 26/09/2025- 14:30 às 15:30 Hs



26 de set. de 2025 14:48:44



26 de set. de 2025 14:48:48

DATA	Professor	Coordenador
30/09/2025	Prof. [Signature]	Coordenador [Signature]



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA**

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: PROJETO CUIDAR

CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VALORIZAR

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

Atividade: PILATES

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

Horário das atividades: 8:00 AS 10:00 E 13:30 AS 15:30

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: SETEMBRO

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

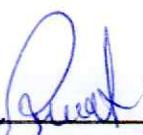
15-MARTA MARIANO DE AGUIAR	P	P			P	P		P	F		P	P				7
16-MAURA GOMES VIEIRA FERREIRA	P	P			P	P		P	F		P	P				7
17-NEUZA RODRIGUES DA SILVA	P	P			P	F		P	P		P	P				7
18-ROZINEIDE VALDEVINO DA SILVA	P	P			P	P		P	P		P	P				8
19-SILVANA RODRIGUES DE SOUZA RIBEIRO	P	P			P	P		P	P		P	P				8
20-VIOLETA FRANCELINA MAGELA DE QUADROS SOUZA	J	P			P	J		F	F		J	J				2

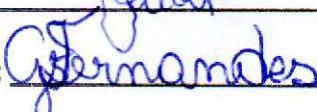
Assinatura do Profissional() responsável(): Reuf

Assinatura do Coordenador: G Fernandes

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS: SETEMBRO / ANO: 2025	NÚCLEO: Vila Beija Flor – Tropical
OFICINA: Oficina de Pilates RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO	Termo de Fomento: 021/2025
DATA/ PERÍODO	01/09/2025 a 30/09/2025
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Quarta-Feira e Sexta-Feira de 08:00 às 10:00 e 13:30 às 15:30
OBJETIVOS	<p>Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporcionar aos alunos uma prática do pilates ,visando melhorar a consciência corporal ,a postura ,a flexibilidade ,o equilíbrio e a qualidade de vida. Promover momentos de bem estar ,socialização e inclusão por meio da atividade física .
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<p>Metodologia</p> <ul style="list-style-type: none"> A metodologia adotada é basiada na proposta do pilates de solo utilizando bolas, faixas e pesos ,com adaptação e necessidades conforme as avaliações. Nas aulas são trabalhados exercícios de equilíbrio para prevenção de quedas ,alongamento e mobilidade articular para combater a rigidez ,força e resistência muscular para prevenção da independência em tarefas diárias ,coordenação motora para melhora da respostas aos estímulos e confiança corporal.
RESULTADOS OBTIDOS	<ul style="list-style-type: none"> Melhora no condicionamento físico das alunas ,dores articulares e socialização Conforme depoimento das mesmas melhorou na locomoção ,fazer atividades dentro de casa que antes não conseguiam ,voltar fazer caminhada pois houve melhora nos joelhos,havendo assim uma melhora na qualidade de vida.
METAS ALCANÇADAS	Atendimentos :19 Beneficiários

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: 

 ASSINATURA DO COORDENADOR: 



Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato
Oficina de Pilates

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº05, 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 (Pilates), foram executados pela empresa **RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO**, CNPJ nº**54.159.109/0001-03**, 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, 30 de Setembro de 2025.

Assinatura

Oficineiro

Assinatura

Coordenador



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Madalena de Oliveira Pinas

Data de nascimento: 30/04/1961 Idade: 64 anos

RG: MG-16.787-134 CPF: 405.065.926-34 NIS:

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

Telefone para contato: (31) 99921-4735, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua das magnólias, nº: 41, Bairro: Sapucaias

CEP: 39071-340, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Psicoterapeuta

Observações :

2000-2001

9:00 à 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Madalena de Oliveira portador da Cédula de Identidade nº 16787539, inscrito no CPF sob nº 40506592634, residente à Rua das magnólias, nº 41, 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: 



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

(31) 989686554

Meire
filha

Dados pessoais

Nome: Maria Ferreira da Silva

Data de nascimento: 16/04/1953 Idade: 72 anos

RG: MG.966-203 CPF: 835.286.676-04 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 03353-8971, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua canário, nº: 83, Bairro: Beira-Flor.

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raimundo Ribeiro</u>	<u>Esposo</u>	<u>79</u>	<u>Aposentado</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Ferreira da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG.966-203, inscrito no

CPF sob nº 835.286.676-04, residente à Rua canário, nº 83, na cidade de contagem,

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

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

Contagem, 30 de JULHO de 2025

Assinatura: Maria Ferreira da Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laudiceia de Paula Schirmer

Data de nascimento: 18/06/1979 Idade: 46 anos

RG: MG. 11433524

CPF: 090.676.546-39

NIS: _____

Nome do responsável: _____

CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: (31) 98581-1333

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): uma subelite

nº: 24

CEP: 32075-180, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Unidade: Polo Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Guilherme</u>	<u>Esposo</u>	<u>54</u>	<u>motorista</u>	
<u>Ana Carolina</u>	<u>Filha</u>	<u>23</u>	<u>recepção</u>	
<u>Arthur</u>	<u>Filho</u>	<u>23</u>	<u>produção</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Laudiceia de Paula Schirmer, portador da Cédula de Identidade nº MG 11433524, inscrito no CPF sob nº 09067654639, residente à Rua uma subelite, nº 24, 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 AGOSTO de 2025

Assinatura: Laudiceia de Paula Schirmer



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Auxiliadora alves araujo Siqueira

Data de nascimento: 03/06/1962 Idade: 63 anos

RG: MG. 6.971.540 CPF: 057.836.616.94 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99923-1393, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Belvedere, nº: 449, Bairro: Tropical.

CEP: 39070-310, Cidade: contagem

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

Observações :

13:30 à 14:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>João Bosco</u>	<u>Esposo</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Auxiliadora Alves Araujo, portador da Cédula de Identidade nº 6.971.540, inscrito no CPF sob nº 057.836.616.94 residente à Rua Belvedere, nº 449, 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: Auxiliadora Alves Araujo Siqueira



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: lucia@lucia.com.br

Endereço: (Rua, Av): Rua dos Antunes, nº: 108, Bairro: Sapucaias I

CEP: 32071-135 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Releitura

Observações :

© 2001 WGBH

13:30 às 14:30

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 MG.8.532.948 inscrito no CPF sob nº 96643672600 residente à Rua dos Antônios, 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: Ely maria de jesus



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Elzini Maria Inácio Pereira

Data de nascimento: 23/03/1960 Idade: 65 anos

RG: MG-5.356.056 CPF: 375.585.706.97 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3199785-0286, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Itutinga, nº 230, Bairro: São Luiz

CEP: 32073-030, Cidade: Contagem

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

Observações:

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Carlos</u>	<u>Mariô</u>	<u>75</u>	<u>aposentado</u>	<u>—</u>
<u>João Victor</u>	<u>Filho</u>	<u>30</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elzini Maria Inácio, portador da Cédula de Identidade nº MG-5.356.056 inscrito no CPF sob nº 375.585.706.97, residente à Rua Itutinga, nº 230, 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: Elzini Ma Inácio Pereira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ilda da Silva Maia

Data de nascimento: 15/03/1958 Idade: 67 anos.

RG: MG. 716.610 CPF: 041.633.956-56 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99918-6133, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua do Petróleo, nº: 190, Bairro: Petrolândia

CEP: 32072-250, Cidade: Contagem

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

Observações :

9:00 às 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Tayla</u>	<u>Neta</u>	<u>15</u>	<u>estudante</u>	
<u>Thiago</u>	<u>Neto</u>	<u>13</u>	<u>estudante</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ilda da Silva Maia, portador da Cédula de Identidade nº 716.610, inscrito no CPF sob nº 041.633.956-56 residente à Rua do Petróleo, nº 190, 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 Mais de 2025

Assinatura: Ilda da Silva Maia

8:00 ás 9:00



PROJETO
CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Janete Duraes dos Santos

Data de nascimento: 07/12/1978 Idade: 47 anos

RG: _____ CPF: 058.019.536-80 NIS: _____

Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 3199933-2298, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua Tuucano, nº: 904, Bairro: Beira-Flor.

CEP: 32070565, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Monalisa</u>	<u>Filha</u>	<u>12</u>	—	—
<u>Beatriz</u>	<u>Filha</u>	<u>6</u>	—	—
<u>João Porto</u>	<u>Maior de 65</u>	<u>Vigia</u>	—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Janete Duraes dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 058.019.536-80, residente à Rua Tuucano, nº 904, 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 2015

Assinatura: Janete Duraes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lúcia Aparecida

Data de nascimento: 19/02/1958 Idade: 67 anos

RG: MG. 8.629.096 CPF: 067.166.486-74 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 98469-6420, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua vinte e quatro, nº: 116, Bairro: Tropical

CEP: 32070590, Cidade: Contagem

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

Observações:

9:00 às 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José Nascimento</u>	<u>Esposo</u>	<u>84</u>	<u>aposentado</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lúcia Aparecida, portador da Cédula de Identidade nº MG.8.629.096 inscrito no

CPF sob nº 06716648674 residente à Rua vinte e quatro, nº 116, na cidade de Tropical.

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: Lúcia Aparecida



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marina Gomes Maia

Data de nascimento: 14/06/1954 Idade: 70 anos

RG: MG. 1.671.031 CPF: 660.706.946-00 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3198512-2650, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 14, nº: 160 Bairro: Tropical

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Pob Tropical.

Observações:

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Júson</u>	<u>Esposo</u>	<u>72</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Gabriel</u>	<u>Neto</u>	<u>12</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Ana Sofia</u>	<u>Neta</u>	<u>10</u>	<u>—</u>	<u>—</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 66070284600 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



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marina Gonçalves Caldeira

Data de nascimento: 29/08/1981 Idade: 43 anos

RG: MG.12.160.904 CPF: 049.102.976.42 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99109-3522, E-mail: marinagoldiura@hotmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua 15, nº: 134, Bairro: Tropical.

CEP: 39070-420, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: _____ Unidade: _____

Observações :

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Osíias</u>	<u>Esposo</u>	<u>47</u>	<u>Des.Técnico</u>	<u>Empregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gonçalves Caldeira, portador da Cédula de Identidade nº 12160904, inscrito no CPF sob nº 04910297642, residente à Rua 15, nº 134, 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: Marina Gonçalves Caldeira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maura Gomes Vieira Ferreira
Data de nascimento: 04/08/1962 Idade: 62 anos
RG: MG. 8.050.027 CPF: 023.804.336-31 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: (31) 97305-2430, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): rua Benzel, nº: 254, Bairro: Petrolândia
CEP: 32072220, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Polo Tropical
Observações: _____

9:00 às 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José Raimundo</u>	<u>Esposo</u>	<u>63</u>	<u>Aposentado</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maura Gomes Vieira, portador da Cédula de Identidade nº MG 8050027, inscrito no CPF sob nº 02380433631, residente à Rua Benzel, nº 254, 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: Maura Gomes Vieira Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rocineide Valdevino da Silva

Data de nascimento: 09/10/1971 Idade: 52 anos.

RG: MG. 19.730.527 CPF: 917.018.724.04 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 98642-9834, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua margaridas, nº: 488 Bairro: Sapucaias

CEP: 32.000.000, Cidade: contagem

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

Observações:

8:00 às 9:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Aristoló</u>	<u>Esposo</u>			
<u>João</u>	<u>Filho</u>	<u>17</u>		
<u>Isabela</u>	<u>Filha</u>	<u>22</u>		
<u>Bryan</u>	<u>Neto</u>	<u>1</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Rocineide Valdevino da Silva portador da Cédula de Identidade nº 19.730.527, inscrito no CPF sob nº 917.018.724.04 residente à Rua Margaridas, nº 488, 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, 08 de maio de 2025

Assinatura: Rocineide Valdevino da Silva



PROJETO
CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Silvana Rodrigues de Souza Ribeiro.

Data de nascimento: 10/02/1965 Idade: 60

RG: MG.5.684.188 CPF: 876.394.326-34 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3198760-6084, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 33, nº: 40, Bairro: Tropical.

CEP: 32072-350, Cidade: Contagem.

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Multom</u>	<u>Mariob</u>	<u>69</u>		
<u>André</u>	<u>Filho</u>	<u>22</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvana Rodrigues., portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua 33, nº 40, 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: Silvana Ribeiro



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marta Mariano de Aguiar

Data de nascimento: 09/11/1963 Idade: 62 anos.

RG: MG.1.689.363 CPF: 660.104.466-00 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99691-7875, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): dos Brincos rainha, nº: 98, Bairro: Sapucaias

CEP: 39071-130, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Observações :

13:32 22.11.2014

13:30 à 14:30

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Mariano de Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 1.682.363, inscrito no

CPF sob nº 660.104.9600 residente à Rua Brincos rainha, nº 98, 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, 07 de Maio de 2025

Assinatura: Marter Mário & Agust



PROJETO CUIDAR



9:00 as 20:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Neusa Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 18/06/1961 Idade: 64 anos.

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

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

Telefone para contato: 3198810-0849, E-mail: _____

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

CEP: 32070565, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: **Pilates** Unidade: **Polo Tropical**.

Observações :

1

Pedido médico.

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Neusa Rodrigues da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG 2.483.162, inscrito no CPF sob nº 00956897614 residente à Rua Tucano, nº 519, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 19 de Maio de 2025

Assinatura: W. Neves. No drágico de sal.



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ita Aparecida da Silva Ruelo

Data de nascimento: 07/08/1966 Idade: 58 anos.

RG: MG. 4.465.232 CPF: 575.227.076-68 NIS:

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

Telefone para contato: (31) 98582-1693 , E-mail:

Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 272 Bairro: Tropical

CEP: _____, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilotar

Observações:

1000-1000

8:00 a.m. 9:00

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ita Aparecida da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG.4.965.230 inscrito no CPF sob nº 575.227.076-08, residente à Rua 4, nº 272, 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, 01 de maio de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Anielma Keli de Almeida Araujo

Data de nascimento: 09/12/1983 Idade: 42

RG: _____ CPF: 07459209694 NIS: _____

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

Telefone para contato: 33973550415, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Dezoito, nº: 160, Bairro: Tropical

CEP: 32070390 Cidade: Contagem

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

Observações:

De manhã 9:as 10

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Robson</u>	<u>mãe</u>	<u>50</u>	<u>ajudante</u>	<u>Empregado</u>
<u>Raíssa</u>	<u>filha</u>	<u>11</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Keli de Almeida, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 07459209694, residente à Rua Dezoito, 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: Anielma Keli de Almeida Araujo



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Geralda Raquel dos Reis

Data de nascimento: 28/11/1960 Idade: 64 anos.

RG: MG.3528573 CPF: 896.456.506.35 NIS:

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

Telefone para contato: (35) 98819-8365, E-mail:

Endereço: (Rua, Av): rua 85 , nº: 300 Bairro: Tropical.

CEP: 32070-060, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pelotex Unidade: Pel-Texicof

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Ursvaldo	Esposo	63	caminhoneiro	
Leonardo	Neto	7	estudante	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____ na cidade de _____

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) sob minha responsabilidade) em fotos ou filmes.

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 Junho, de 2025

Assinatura: geraldine WOODWARD 12/2022



PROJETO CUIDAR



FICHA DE CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Violeta Francekina Magefa de Quadros Souza
Data de nascimento: 30/10/66 Idade: 58
RG: MG. 4. 703.959 CPF: 657.317.866-15 NIS: _____
Nome do responsável: Magefa, CPF 657.317.866-15 NIS: _____
Telefone para contato: 99307-5032, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Canário, nº 364, Bairro: B. Flor
CEP: 39040-665 Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Polo Tropical.
Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Violeta F. M. Q. Souza</u>		<u>58</u>	<u>do lar</u>	
<u>Marcelo F. Souza</u>	<u>esposo</u>	<u>50</u>	<u>engenheiro</u>	<u>Empregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Violeta F. Magefa de Q. Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG 4.703.959, inscrito no CPF sob nº 657.317.866-15, residente à Rua canário, nº 364, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Sim, sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 18 de Agosto de 2025

Assinatura: