

Chave de Acesso da NFS-e
31186012259432812000159000000000001625070479478180

Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 31/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 31/07/2025 10:51:09
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 31/07/2025 10:51:08



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.432.812/0001-59	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 9678-6160
Nome / Nome Empresarial 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA		E-mail JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM	
Endereço JOAO DE DEUS COSTA, 170, CENTRO		Município Contagem - MG	CEP 32040-580
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 42.932.338/0001-21	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial PROJETO VIDA JOVEM		E-mail -	
Endereço CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO		Município Contagem - MG	CEP 32040-590

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
---	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Oficina de Informática- período de 01/07/2025 à 31/07/2025
16 hr semanais- referente ao TERMO DE FOMENTO 021/2025
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Jhonathan Rodrigues Lima
Atesto que o serviço foi prestado e/ou
material fornecido **11/08/2025**
01º Responsável **Glennandes m66543608**
Cl ou CPF
02º Responsável **Roda N. N. Santos 0972778860**
Cl ou CPF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.52
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM

AGENCIA: 5679-0 CONTA: 607.513-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250811121122653074507

CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 11/08/2025 - 11:42:43

=====

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: 11/08/2025 - 11:42:45

=====

DOCUMENTO: 081101

AUTENTICACAO SISBB: 7.A97.FC7.B80.8E8.0B6

=====

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
habitualis 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.

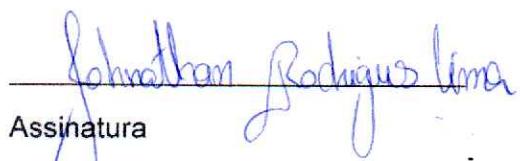


Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Oficina de Informática

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº16, no valor de R\$ 1500,00 (Mil e Quinhentos Reais), referente a 08 horas semanais em 2 dias por semana sendo o valor de 46, 87 por aula / hora da Oficina de (Informática), foram executados pela empresa JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, CNPJ nº59.432812/0001-59, em conformidade com o serviço de instrutor(a) de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR TF nº21/2025) , atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem,31 de Julho de 2025.


Assinatura
Oficineiro


Assinatura
Coordenador



PROJETO CUIDAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

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

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA		Nº Termos de fomento:	TF021/2025
			Data relatório fotográfico:	31/07/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 01/07/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 01/07/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



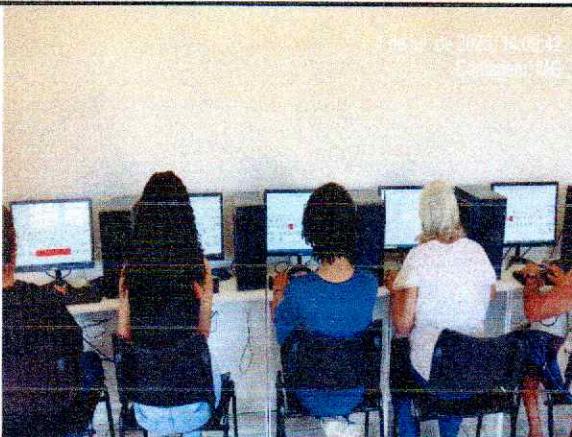
Oficina do dia: 01/07/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 01/07/2025 - 14:00 às 15:00 Hs

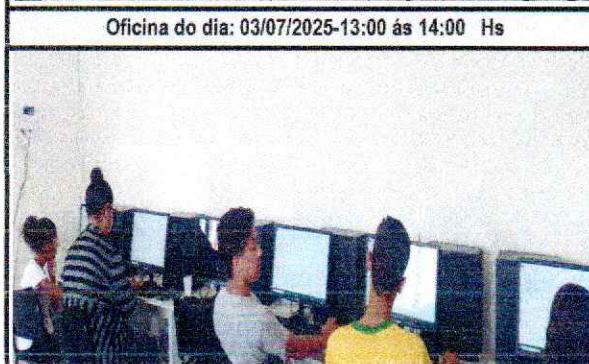


Oficina do dia: 01/07/2025 - 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 01/07/2025 - 14:00 às 15:00 Hs



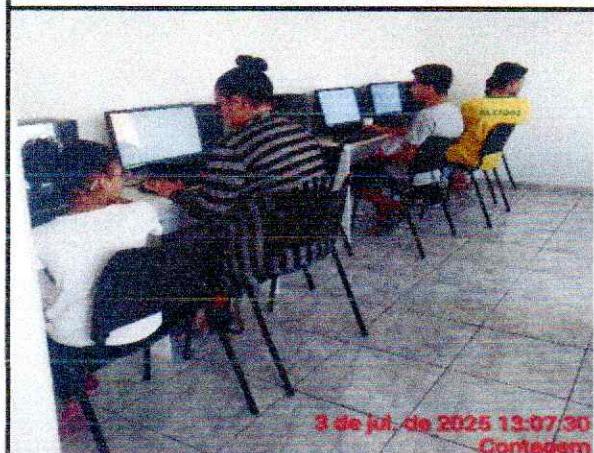




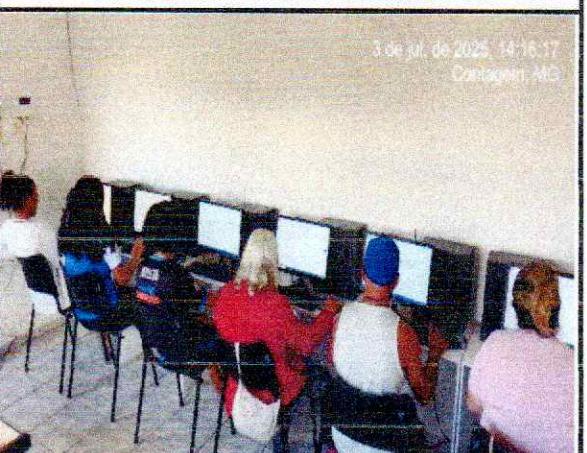
Oficina do dia: 03/07/2025-13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-14:00 ás 15:00 Hs



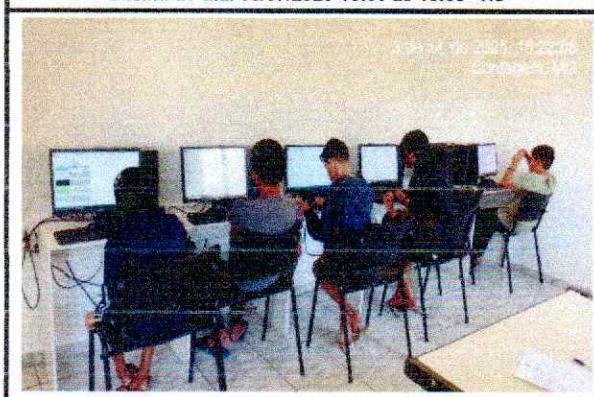
Oficina do dia: 03/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs

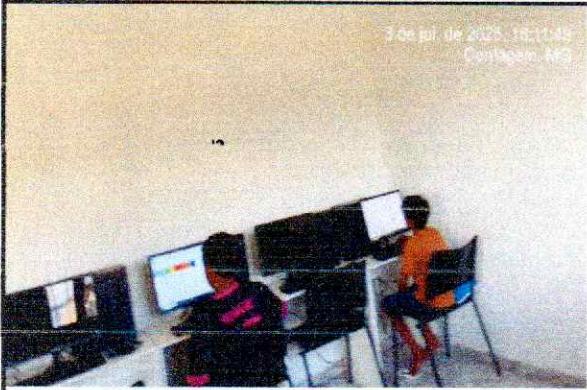


Oficina do dia: 03/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia: 03/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs

Oficina do dia: 03/07/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 05/06/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 08/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



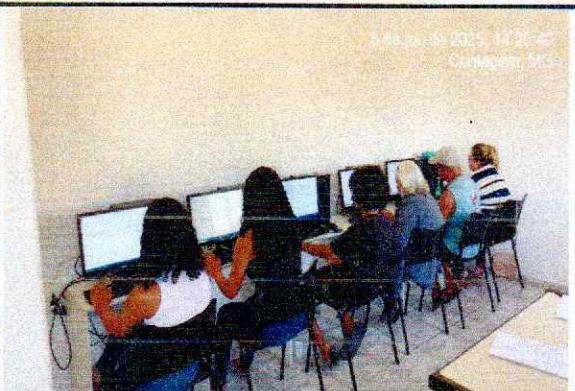
Oficina do dia: 08/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



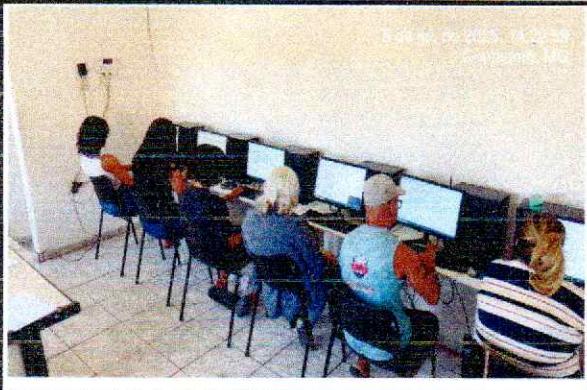
Oficina do dia: 08/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



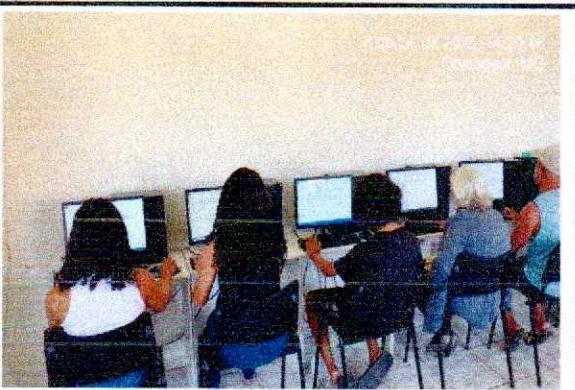
Oficina do dia: 08/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



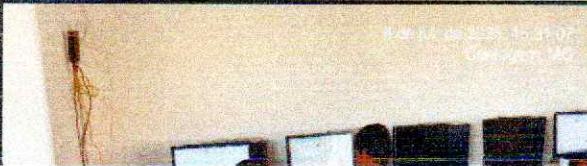
Oficina do dia: 08/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



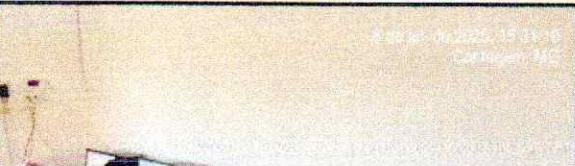
Oficina do dia: 08/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 08/07/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 08/07/2025-15:00 às 16:00 Hs





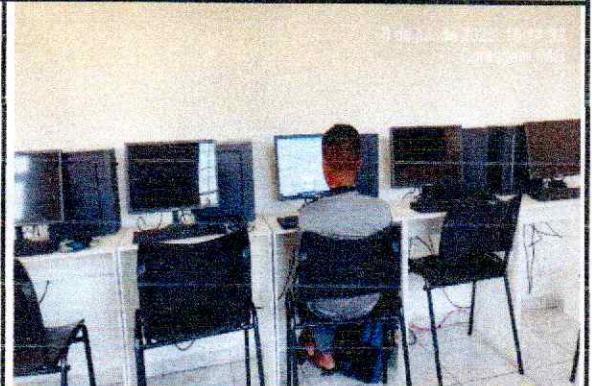
Oficina do dia:08/07/2025 15:00 às 16:00 Hs



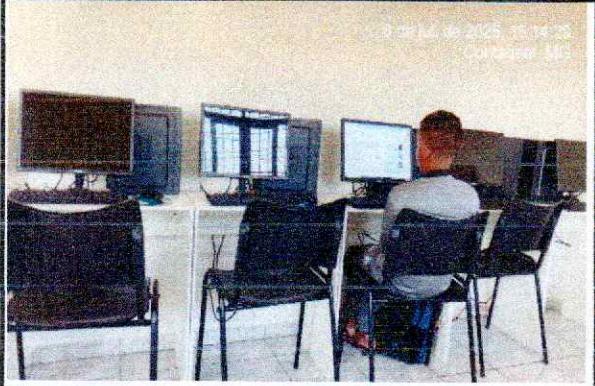
Oficina do dia:08/07/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:08/07/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:08/07/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:11/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



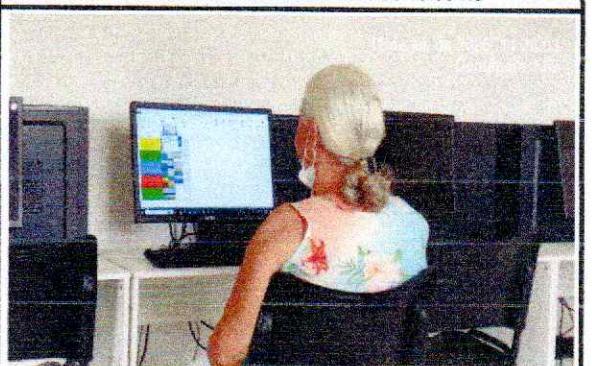
Oficina do dia:11/07/2025-13:00 às 14:00 Hs

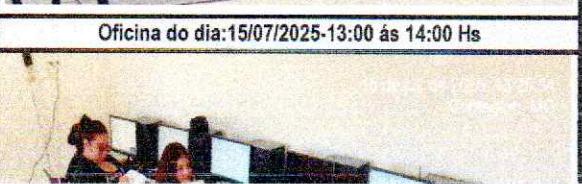
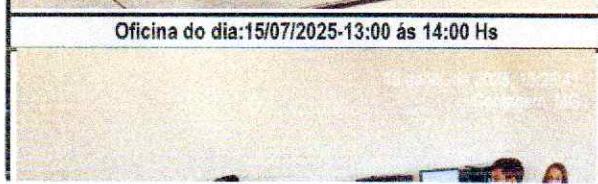


Oficina do dia:11/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:11/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



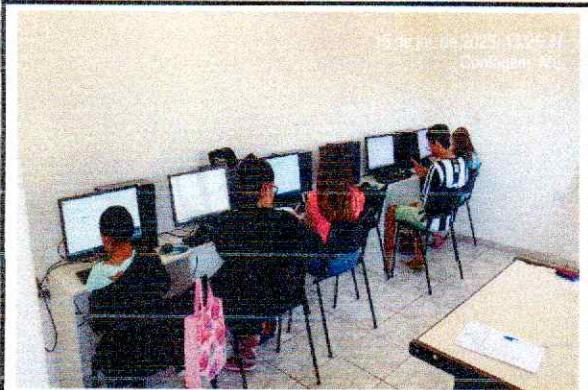




Oficina do dia: 15/06/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia: 15/07/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia: 15/07/2025-14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia: 15/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia: 15/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs

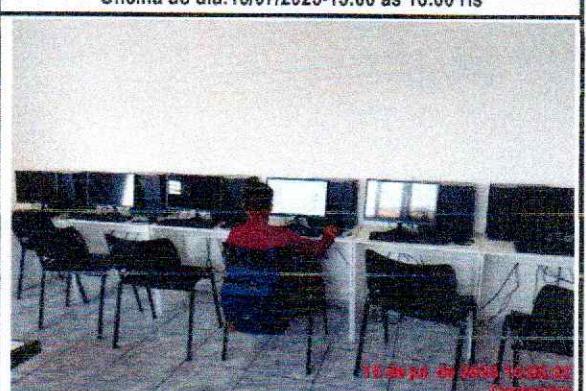


Oficina do dia: 15/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



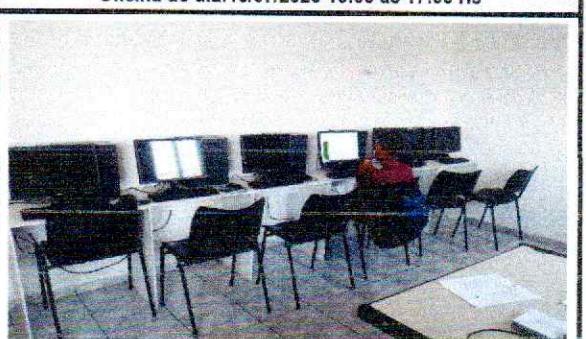
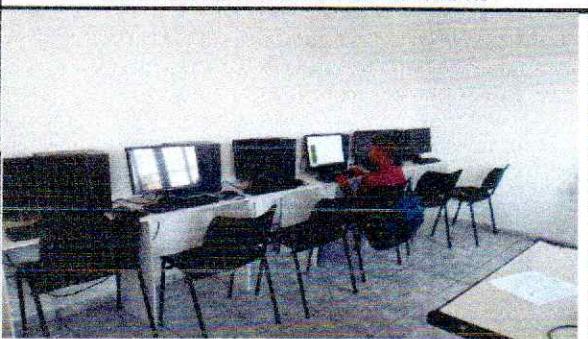
15 de jul. de 2025 13:38:12
Contagem

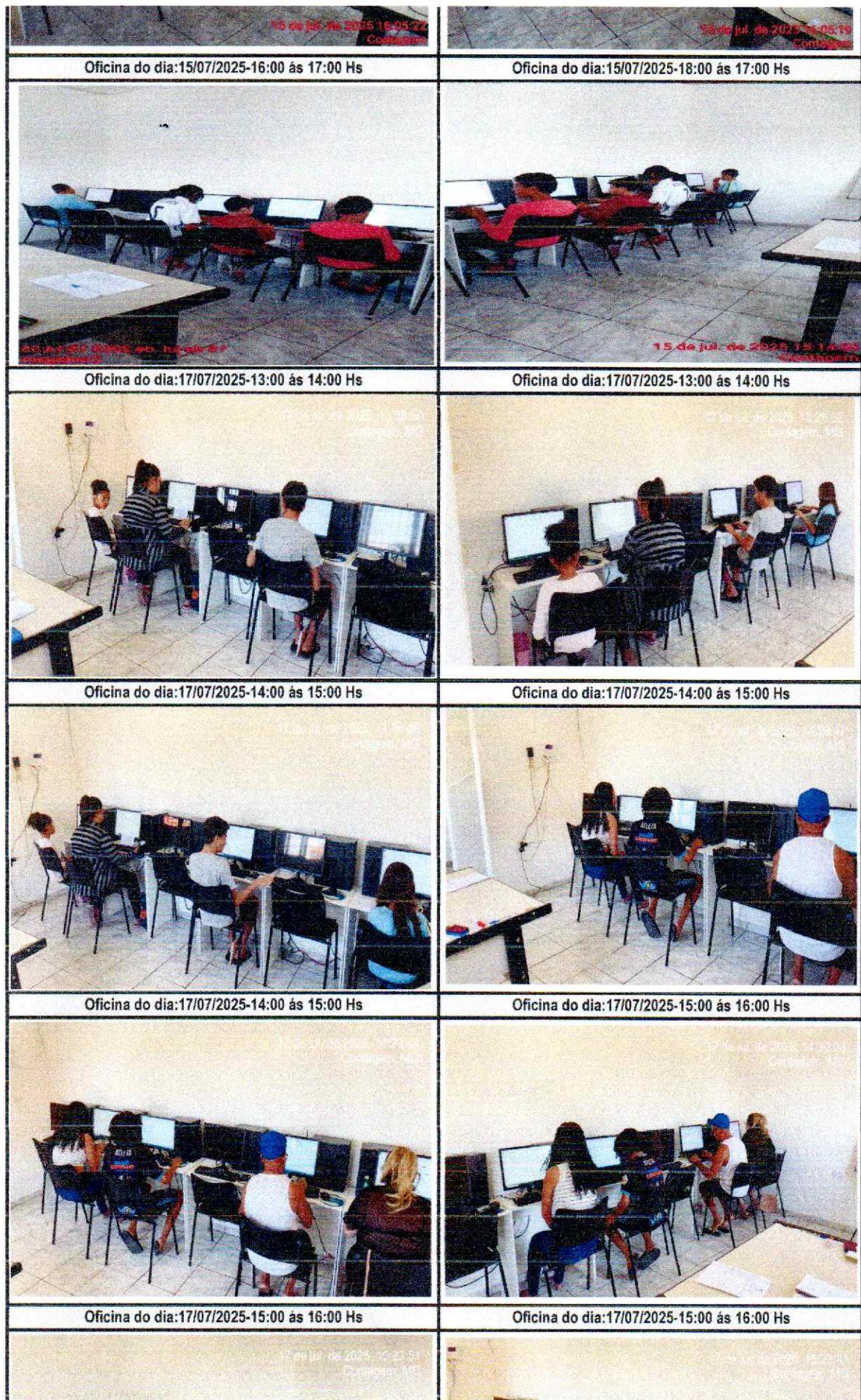
Oficina do dia: 15/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



15 de jul. de 2025 14:00:02
Contagem

Oficina do dia: 15/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



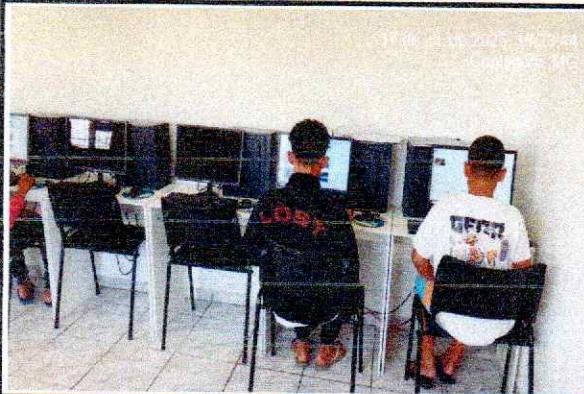




Oficina do dia: 17/07/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 22/07/2025-14:00 às 15:00 Hs





Oficina do dia:22/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:22/07/2025-15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:22/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



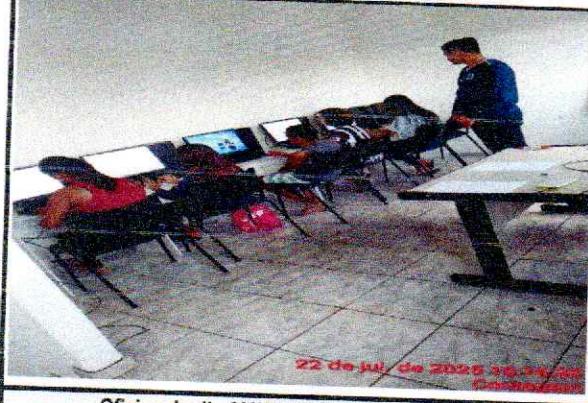
Oficina do dia:22/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



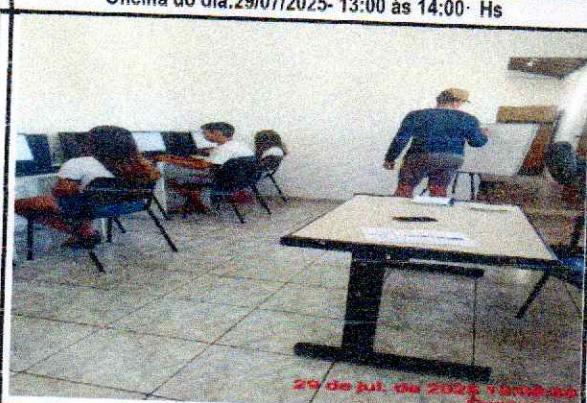
Oficina do dia:22/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:22/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:22/07/2025-16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 13:00 ás 14:00- Hs



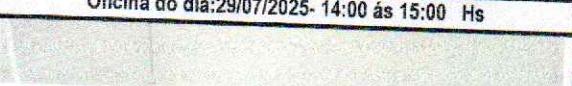
Oficina do dia:29/07/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



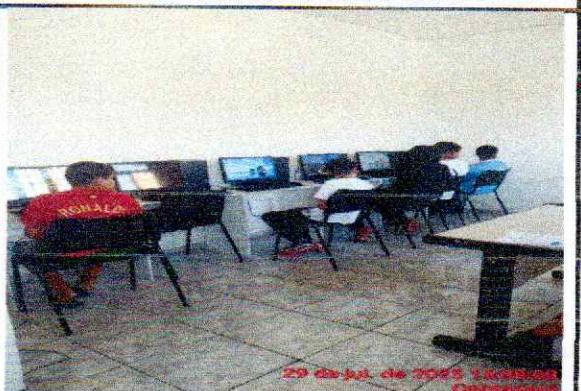
Oficina do dia:29/07/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



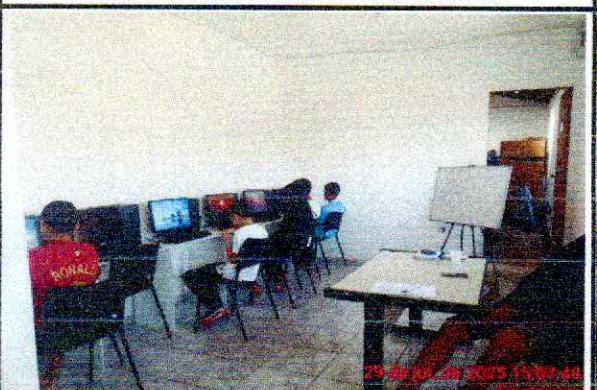
Oficina do dia:29/07/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



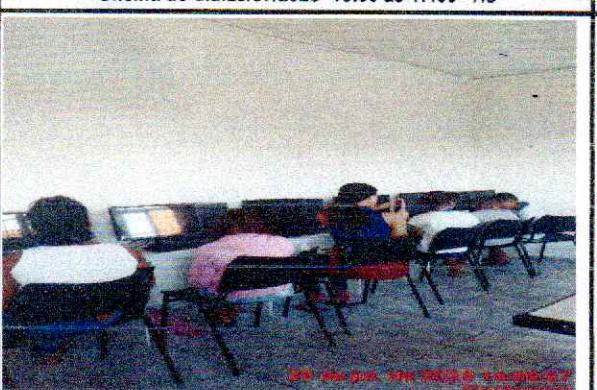
Oficina do dia:29/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:29/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 13:00 ás 14:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



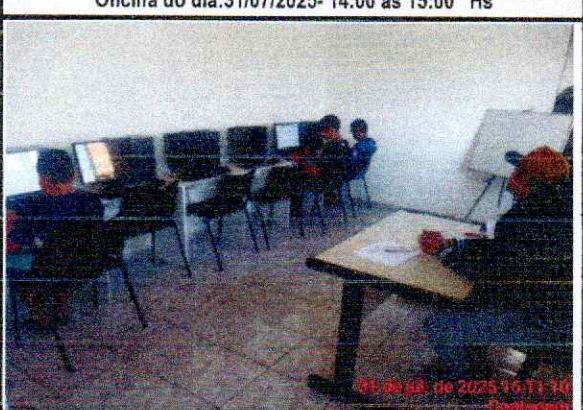
Oficina do dia:31/07/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



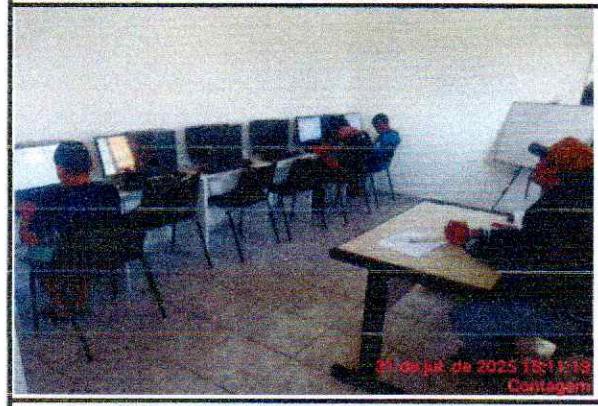
Oficina do dia:31/07/2025- 14:00 ás 15:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 15:00 ás 16:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs



Oficina do dia:31/07/2025- 16:00 ás 17:00 Hs

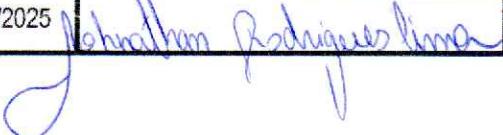
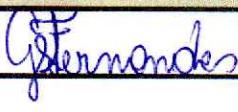


Oficina do dia:- ás Hs

ORIENTAÇÕES

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

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

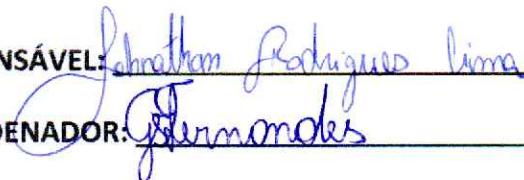
	Oficineiro	Coordenador
31/07/2025		

Projeto Cuidar

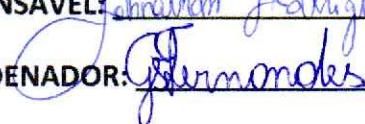
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: JUNHO/2025	NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical
OFICINA: INFORMÁTICA OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA	Termo de Fomento: 021/2025
DATA/ PERÍODO	01/07/2025 á 31/06/2025
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Quinta-feira 13:00 ás 17:00
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> • Promover o gosto pela inicialização á informática; • Desenvolver o ensino da digitação ; • Promover a apresentação do Windows; • Contribuir na melhoria da convivência dos alunos; • Ofertar ás crianças e adolescentesexperiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none"> • Palestras com os alunos; • Inicio das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do windows ; • Desenvolvimento da digitação.
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .
METAS ALCANÇADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Atendimentos realizado para 24 cursistas no curso básico e avançado.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



ASSINATURA DO COORDENADOR:





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

Atividade: PSICOLOGIA Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 13:00 AS 17:00 Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: JULHO Ano: 2025

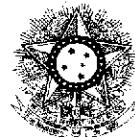
Relação de beneficiários inscritos

Dia do mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL DE ATENDIMENTOS		
Dia da Semana	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q			
Nome dos presentes																																		
01-AGNALDO GONÇALVES DOS SANTOS	P	P					P	U					P	P					P	U								F	P	7				
02-ALICE FLORA DA PAZ SILVA																													P	P	4			
03-ANA LUIZA DA SILVA SANTOS																													P	J	3			
04-BARBARA VITORIA SANTOS CORREA																													P	F	3			
05-BRUNO GUILHERME SANTOS GOMES	P	P					P	U					P	P					P	F								P	F	7				
06-CELY MARIA DE JESUS	P	P					P	P					P	P					P	P								P	P	10				
07-DAYANNE KATHLEEN RODRIGUES DA SILVA	P	P					F	F					P	P					F	F								F	F	4				
08-DIEGO EMANUEL DE SOUZA NOBRE	P	F					F	U					P	P					P	P								P	F	6				
09-EDITE GOMES DOS SANTOS	P	P					P	F					P	P					P	P								P	P	9				
10-ELANO OTAVIO BARBOSA DA SILVA	P	P					P	P					P	F					F	P								P	P	8				
11-FABIO FERREIRA MACIEL	P	P					P	P					F	P					P	F								P	P	8				
12-GABRIEL RODRIGUES VIEIRA	P	P					P	P					P	P					F	F								P	F	7				
13-GUSTAVO HENRIQUE MARTINS SILVA																				F	P							P	P	3				
14-HEITOR FERNANDES DE MORAIS	P	P					P	F					P	P					P	P								P	P	9				

15-JOAO LUCAS SILVA SAMPAIO	P	P			F	P			P	F			P	P			P	F	7
16-JULIA APARECIDA SILVA SAMPAIO	P	P			F	P			P	F			P	P			P	F	7
17-LAURA JULIA ONIZETE ARCANJO		F			P	F			P	F			P	P			P	P	6
18-LIVIA ESTHER MOURA DE OLIVEIRA													P	P			P	P	4
19-MONALISA DUROES PORTO GALDINO	P	P			P	P			P	P			P	P			P	J	9
20-PABLO HENRIQUE DE SOUZA COSTA	P	P			P	P			P	P			P	P			P	P	10
21-RAISSA ALMEIDA DE ARAUJO	P	P			J	F			P	P			P	F			J	P	6
22-SAMUEL AGOSTINHO DE JESUS	P	J			P	F			F	P			P	P			P	P	7
23-THALITA EMANUELLY SOUZA GONÇALVES	P	P			P	F			F	P			P	F			F	P	6
24-YASMIN VITORIA DOS REIS ESTEVES	P	P			P	F			F	F			F	F			P	P	5

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Johnathan Rodrigues Lima
 Assinatura do Coordenador: Gfernandes

1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.432.812/0001-59

Certidão nº: 33733310/2025

Expedição: 18/06/2025, às 08:45:18

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

Certifica-se que **59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.432.812/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 59.432.812/0001-59

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

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

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 138273

Data de emissão: 12/05/2025

Data de validade: 10/08/2025

Controle de autenticidade : 279675000279

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gérador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão específica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço: <http://receita.contagem.mg.gov.br>

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
13/05/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
11/08/2025

NOME: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CNPJ/CPF: 59.432.812/0001-59

LOGRADOURO: BECO DAS ANTENAS

NÚMERO: 120

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA NOVA ESPERANCA

CEP: 32050811

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

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

- 1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;**
- 2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.**

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000874244208



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.



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.432.812/0001-59**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: 12/08/2025 a 10/09/2025**Certificação Número:** 2025081206226421313090

Informação obtida em 22/08/2025 10:26:30

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

OK

14:00 às 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Bianca Caroline de Oliveira Gomes

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

RG: _____ CPF: _____ NIS: _____

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

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

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

CEP: 32070590, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luana de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG. 18.564.98 inscrito no CPF sob nº 154.726.236.88, residente à Rua 4, nº 70A, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 05 de Mai de 2025

Assinatura: Luana Montolin



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cely Maria de Jesus

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

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

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

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

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Unidade: Polo Tropical.

Observações :

Horário 14:00 às 15:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE CÓPIA
Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº 8.539.948, inscrito no

CPF sob nº 46643672600 residente à Rua dos Antônios, nº 308, na cidade de Contagem.

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

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

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

Contagem, 06 de maio de 2025

Assinatura: Cely maria de Jesus

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Dayanne Káthlen Rodrigues da Silva

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

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

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

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

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

CEP: 32071-008 Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 11533332606 residente à Rua B nº 122, na cidade de Contagem,

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

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

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

Contagem, 18 de Março de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Diego Emanuel de Souza Nobre

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

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

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

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

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

CEP: 32071023, Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº _____, residente à Rua 4, nº 35, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 17 de Marco de 2025

Assinatura: Adrielle 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) 97525-3138, E-mail: _____

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

CEP: 32071-032, Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 843.017.166.53 residente à Rua D, nº 97, na cidade de Contagem.

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

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

Contagem, 13 de Fevereiro de 2025

Assinatura: Edite Gomes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Whatsaap
986060662

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Helena Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.293, inscrito no CPF sob nº 07070842619 residente à Rua Pianalto, nº 165, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Verônica Aguiar Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Emily Tavares Soares Silva

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

RG: MG. 23.821.797 CPF: 154.959.306.38, NIS: _____

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

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

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

CEP: 32070-040, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 17 de março de 2025

Assinatura: [Assinatura]



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Fábio Ferreira Maciel

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

RG: _____ CPF: 181.060.666-73 NIS: _____

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

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

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

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

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

Observações :

avo
Iolanda
3333-8672

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 23 de Janeiro de 2025

Assinatura: Marta Juliette Teles Ferreira



PROJETO CUIDAR



14:00 às 15:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gabriel Rodrigues Vieira

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

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

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

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

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

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

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

Observações: Informatica

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Marina Gomes Maia

14:00 às 15:00

confirmei

15:00 à 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Heitor Fernandes de Moraes

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

RG: MG.24.310.093 CPF: 171.658.336.50, NIS:

Nome do responsável: Angélica Fernandes, CPF: 134.367.816.19 NIS:

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

Endereço: (Rua, Av): rua 4, nº: 332, Bairro: Tropical.

CEP: 32070530 , Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 15 de maio de 2025

Assinatura: Angélica Fernandes Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: João Lucas Silva Sampaio

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

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

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

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

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

CEP: 32071-015, Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 10074113682 residente à Rua E, nº 361, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 12 de março de 2025

Assinatura: Julia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raquel Aparecida Silva, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 10074113682 residente à Rua E, nº 361, na cidade de contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Julia Aparecida sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 12 de março de 2025

Assinatura: Julia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Larissa Moreira Ferreira dos Santos

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

RG: MG 22.695.992 CPF: 153.388.376.92, NIS: _____

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

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

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 12 de maio de 2025

Assinatura: Larissa Moreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimaraes

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

RG: MG-21.667.285 CPF: 172.151.896.78, NIS: _____

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

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

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

CEP: 32070-530 , Cidade: Contagem

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

Observações :

卷之三

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Eu, Derminda Dias Garcia, portador da Cédula de Identidade nº MG.5.793-2268 inscrito no CPF sob nº 93515708649, residente à Rua Quatro, nº 187, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 30 de Janeiro de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Pablo Henrique de Souza Costa

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

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

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

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

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

CEP: 32071008, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 27 de Janeiro de 2025

Assinatura: Silvany Rocha de Souza Costa



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rafael Moreira dos Santos

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

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

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

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

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

CEP: 32073-135, Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 13 de maio de 2025

Assinatura: *Leonardo Ferreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

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

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Kely, portador da Cédula de Identidade nº 14363775, inscrito no CPF sob nº 07459309694 residente à Rua deoito, nº 160, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Raissa Almeida sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Anielma Kely de Almeida Araujo

15:00 ás 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Samuel Agostinho de Jesus

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

RG: _____ CPF: 176.375.186.47, NIS: _____

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

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

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

CEP: 32070-490, Cidade: contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 15 de Maio de 2025

Assinatura: Renata Maria de Jesus



**PROJETO
CUIDAR**



FICHA DE () CADASTRO () Matrícula

Dados pessoais

Nome: Monalisa Duraes Porto Galdino
 Data de nascimento: 11/07/2012 Idade: 39 anos.
 RG: MG-92.339.752 CPF: 155.452.716-35 NIS: _____
 Nome do responsável: Janete Duraes, CPF: 058.019.536-80 NIS: _____
 Telefone para contato: 3199931-2298, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 304, Bairro: Beira-Flor
 CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Janete Duraes</u>	<u>Mãe</u>	—	—	—
<u>Beatriz</u>	<u>Irmã</u>	<u>6</u>	—	—
<u>Jose</u>	<u>Pai</u>	<u>63</u>	<u>Vigia</u>	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Janete Duraes, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 058.019.536-80, residente à Rua Tucano, nº 304, na cidade de Contagem.

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Monalisa Duraes 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: Janete Duraes dos Santos



**PROJETO
CUIDAR**



15:00 às 16:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Monalisa Duraes Porto Galdino
Data de nascimento: 13/07/2018 Idade: 39 anos.
RG: MG-92.339.752 CPF: 155.452.716-35 NIS: _____
Nome do responsável: Janete Duraes, CPF: 058.019.536-80 NIS: _____
Telefone para contato: 3199931-2998, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº 304, Bairro: Beira-Flor
CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

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

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Janete Duraes</u>	<u>Mãe</u>		—	—
<u>Beatriz</u>	<u>Irmã</u>	<u>6</u>	—	—
<u>Jose</u>	<u>Pai</u>	<u>61</u>	<u>Vigia</u>	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Janete Duraes, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 05801953680, residente à Rua Tucano, nº 304, na cidade de Contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Monalisa Duraes 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 2023

Assinatura: Janete Duraes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yasmin Vitória dos Reis Esteves

Data de nascimento: 26/03/2011 Idade: 34 anos

RG: _____ CPF: 147.817.356-51 NIS: _____

Nome do responsável: Daniely Girotlane, CPF: 011.658.926-49 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 998835852, E-mail: _____

Endereço (Rua, Ay): Rua 18, nº: 199, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-390 Cidade: Contagem

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

Observações :

THE BOSTONIAN

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Valdinei	Pai	36	Padeiro	
Daniely	mae	45		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 23 de Junho de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Thalita Emanuelli Souza Gonçalves

Data de nascimento: 10/11/2006 Idade: 18 anos

RG: MG. 24.484.661 CPF: 371.745.306-64 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99890-4945, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua das magnólias, nº: 222, Bairro: Seputaias.

CEP: 32071140, Cidade: Contagem

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

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Ruan</u>	<u>18</u>			
<u>Daniela</u>	<u>38</u>			
<u>Agnaldo</u>	<u>48</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Agnaldo Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº MG. 24.484.661 inscrito no

CPF sob nº 03465935693 residente à Rua das magnólias, nº 222, na cidade de Contagem.

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Thalita, 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, 24 de Junho de 2025

Assinatura: Agnaldo Gonçalves



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Bruno Guilherme Santos Gomes

Data de nascimento: 03/10/2008 Idade: 17 anos.

RG: _____ CPF: 170.123.556.03, NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 98366-6937, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Av. Diamante, nº: 1030 Bairro: Tropical.

CEP: 39071-551, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Carlos</u>	<u>Padrasto</u>			
<u>Renata</u>	<u>Mai</u>			
<u>Bruno</u>	<u>Irmã</u>	<u>12</u>	<u>estudante</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº _____, residente à Rua Diamante, nº 1030, na cidade de Contagem,

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Bruno Guilherme 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 Junho de 2025

Assinatura: Agnaldo Gonçalves da Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Agnaldo Gonçalves dos Santos

Data de nascimento: 07/02/1977 Idade: 48 anos

RG: MG. 76.851.58 CPF: 034.654.336.93 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99890-4945, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua das magnolia, nº: 222, Bairro: Sapucaia I

CEP: 32071140, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: _____

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Ruan</u>	<u>Fulho</u>	<u>18</u>		
<u>Thalita</u>	<u>Fulha</u>	<u>16</u>		
<u>Daniela</u>	<u>Esposa</u>	<u>38</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Agnaldo Gonçalves, portador da Cédula de Identidade nº 7685158, inscrito no

CPF sob nº 034.654.336.93, residente à Rua magnolias, nº 222, 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, 29 de junho de 2025

Assinatura: Agnaldo Gonçalves dos Santos

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRO PARA OFICINA DE INFORMÁTICA

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

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

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de prestação de serviço, preço, forma e termo de pagamento descritas no presente instrumento contratual.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA. O serviço de INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA ora contratado terá por objeto o atendimento aos beneficiários do projeto CUIDAR – TERMO DE FOMENTO Nº 021/2025 – EMENDA PARLAMENTAR – SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

Parágrafo Primeiro. O serviço contratado será prestado de acordo com a necessidade da contratante. Devendo ser prestado na sede designada pela associação, em conformidade com a carga horária definida na cláusula sexta.

Parágrafo Segundo. O referido contrato possui prazo de 12 meses, com início e, 02/05/2025 e se encerrando no dia 16/04/2026, podendo ser renovado automaticamente em caso de apostilamento do TF021/2025.

Parágrafo Terceiro. Caso haja necessidade de prolongar a prestação do serviço, além do horário estipulado, deverá o CONTRATANTE pagar, no mesmo dia, o preço do atendimento, vigente à época, proporcional às horas suplementares.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA SEGUNDA. A CONTRATANTE deverá fornecer local adequado e o material necessário para a realização das atividades.

CLÁUSULA TERCEIRA. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas neste contrato.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA QUARTA. É dever da CONTRATADA prestar o serviço de instrutor para oficina de Informática, elaboração de aulas, relatórios, preenchimento de lista de presença e fotos de todos os beneficiários, registrando todas as atividades realizadas num prazo de 12 meses.

CLÁUSULA QUINTA. A CONTRATADA obriga-se a manter sigilo sobre todas as informações que tenha conhecimento em razão da prestação de serviço aqui estabelecida.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) por mês, que deverá ser pago por meio de transferência bancária ou cheque, até o dia 15 de cada mês.

Parágrafo Único: O valor acima mencionado refere-se a 16 horas semanais.

DO INADIMPLEMENTO

CLÁUSULA SÉTIMA. Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento estipulado na cláusula anterior, incidirá sobre o valor a ser pago, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

DA RESCISÃO

CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

DO FORO

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

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 02 de maio de 2025.



PROJETO VIDA JOVEM
CNPJ: 42.932.338/0001-21
Contratante



JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59
Contratado

TESTEMUNHAS:

Nome:
CI:

Nome:
CI:

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

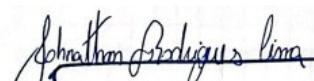
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

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