

Chave de Acesso da NFS-e
31186012254159109000103000000000000425082937210002

Número da NFS-e
4 Competência da NFS-e
31/08/2025
Número da DPS
5 Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
31/08/2025 14:43:53



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 CNPJ / CPF / NIF
Prestador do Serviço 54.159.109/0001-03

Inscrição Municipal

Telefone
(31) 7569-9154

Nome / Nome Empresarial
54.159.109 RAFAELLA 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 01/08/2015 a 31/08/2025 - 8 horas semanais - referente ao Termo Fomento 021/2025 - Secretaria Municipal de direitos Humanos
e Cidadania.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço 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





Comprovante BB

Pix Enviado

R\$ 1.500,00

10/09/2025 às 15:58:09

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

S41S9109000103

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: E0000000020250910184035451966051

Documento: 00000000091005

Autenticação SISBB: 8.745.AB2.786.EDA.405

Notificação enviada em: 10/09/2025 às 15:58:11

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.



Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato

Oficina de Pilates

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº04, 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 nº54.159.109/0001-03, 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, 31 de Agosto de 2025.

Assinatura

Oficineiro

Assinatura

Coordenador



PROJETO CUIDAR



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

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

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	OFICINA DE PILATES	Nº Termos de fomento:	
		Data relatório fotográfico:	31/08/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia:01/08/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:01/08/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:01/08/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:01/07/2025 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:01/08/2025 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:01/08/2025 09:30 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:04/08/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:04/08/2025 13:30 ás 14:30 Hs





Oficina do dia:04/08/2025 13::30 às 14:30 Hs



Oficina do dia:04/08/2025 14::30 às 15:30 Hs



4 de ago. de 2025 13:05:27
Contagem



4 de ago. de 2025 13:05:27
Contagem

Oficina do dia:04/08/2025 14::30 às 15:30 Hs



4 de ago. de 2025 13:05:06
Contagem

Oficina do dia:06/08/2025 08:00 às 09:00 Hs



6 de ago. de 2025 08:19:37
Contagem

Oficina do dia:06/08/2025 08:00 às 09:00 Hs



6 de ago. de 2025 08:19:14
Contagem

Oficina do dia:06/08/2025 09:00 às 10:00 Hs







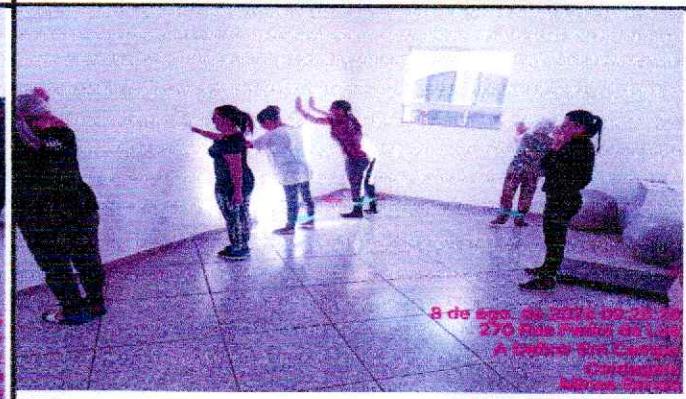
Oficina do dia:08/08/2025 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia:08/08/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



Oficina do dia:08/08/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



Oficina do dia:08/08/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



Oficina do dia:08/08/2025- 13:30 ás 14:30Hs



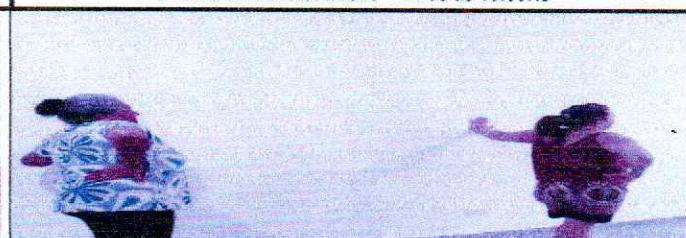
Oficina do dia:08/08/2025 - 13:30 ás 14:30Hs

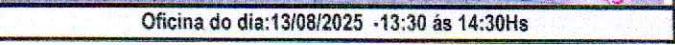
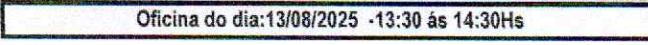
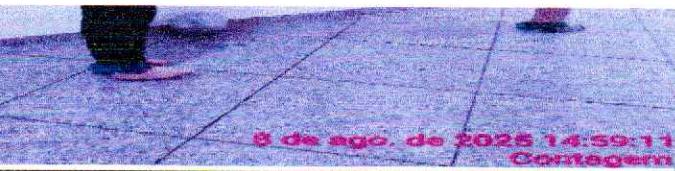


Oficina do dia:08/08/2025 - 13:30 ás 14:30Hs



Oficina do dia:08/08/2025 - 14:30 ás 15:30Hs







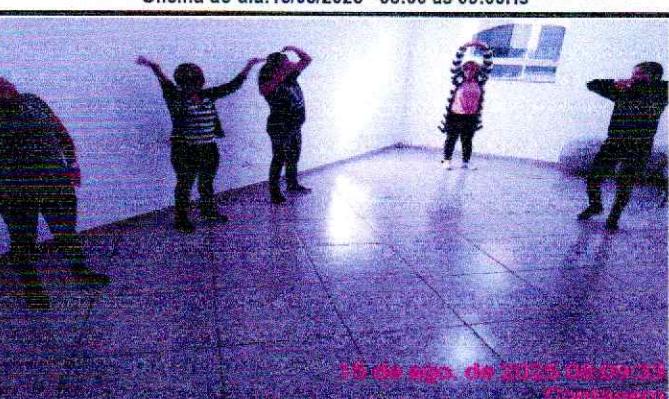
Oficina do dia:13/08/2025 -14:30 ás 15:30Hs

Oficina do dia:13/08/2025 -14:30 ás 15:30Hs



Oficina do dia:15/08/2025 -08:00 ás 09:00Hs

Oficina do dia:15/08/2025 -08:00 ás 09:00Hs



Oficina do dia:15/08/2025 -08:00 ás 09:00Hs

Oficina do dia:15/08/2025 -08:00 ás 09:00Hs

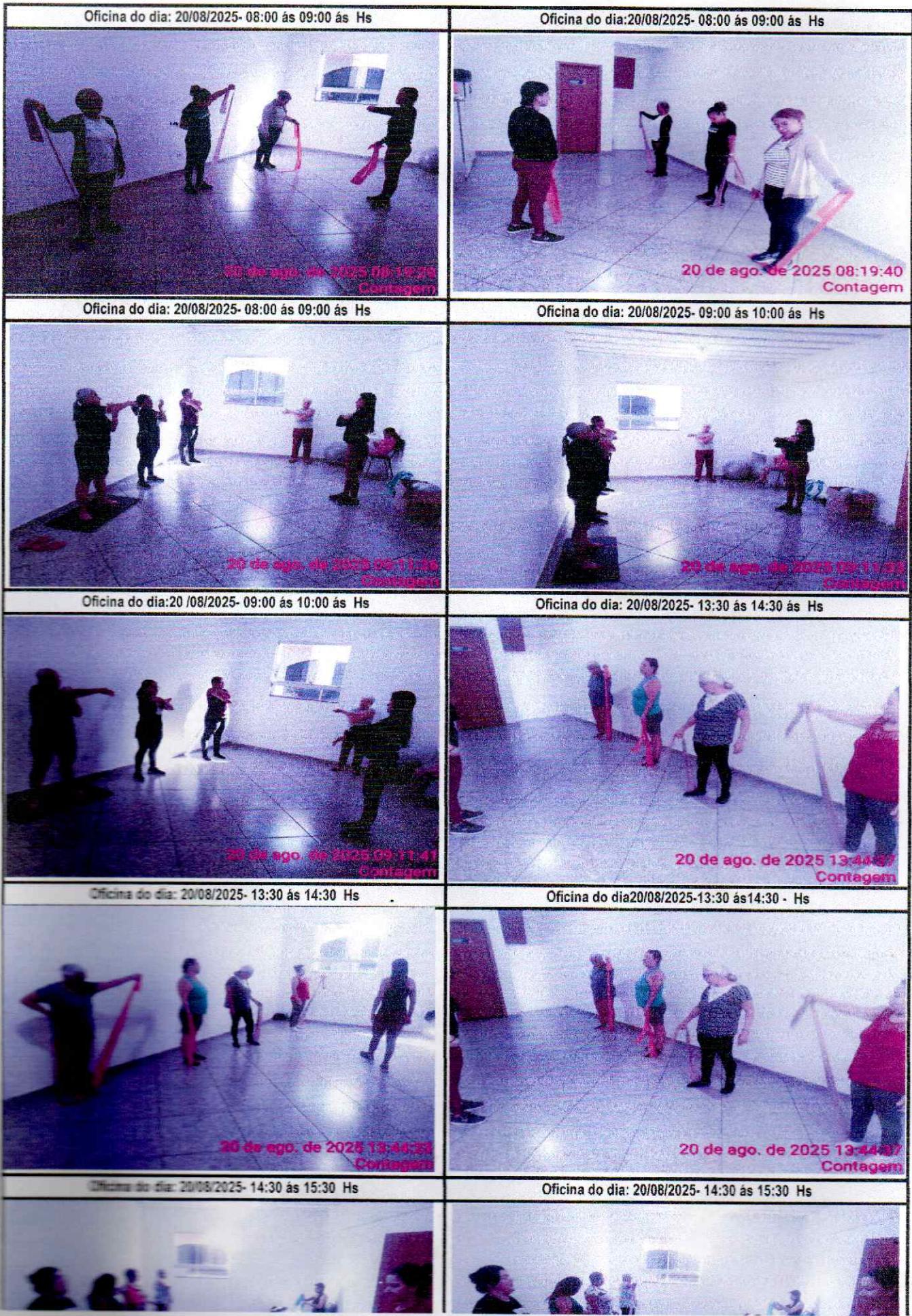


Oficina do dia:15/08/2025 -09:00 ás 10:00Hs

Oficina do dia:15/08/2025 -09:00 ás 10:00Hs



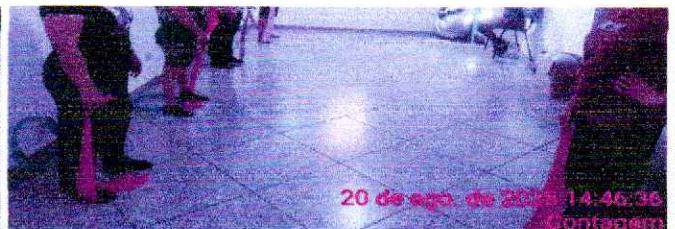






20 de ago. de 2025 14:46:32
Contagem

Oficina do dia: 20/08/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



20 de ago. de 2025 14:46:36
Contagem

Oficina do dia: 22/08/2025 -- 08:00 ás 09:00 Hs



20 de ago. de 2025 14:47:00
Contagem

Oficina do dia: 22/08/2025-- 08:00 ás 09:00 Hs



22 de ago. de 2025 08:09:53 08:10:00
Contagem

Oficina do dia: 22/08/2025 - 09:00 ás 10:00 Hs



22 de ago. de 2025 08:10:54
Contagem

Oficina do dia: 22/08/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



22 de ago. de 2025 08:21:02
Contagem

Oficina do dia: 22/08/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



22 de ago. de 2025 09:09:46
Contagem

Oficina do dia: 22/08/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



22 de ago. de 2025 09:10:14
Contagem

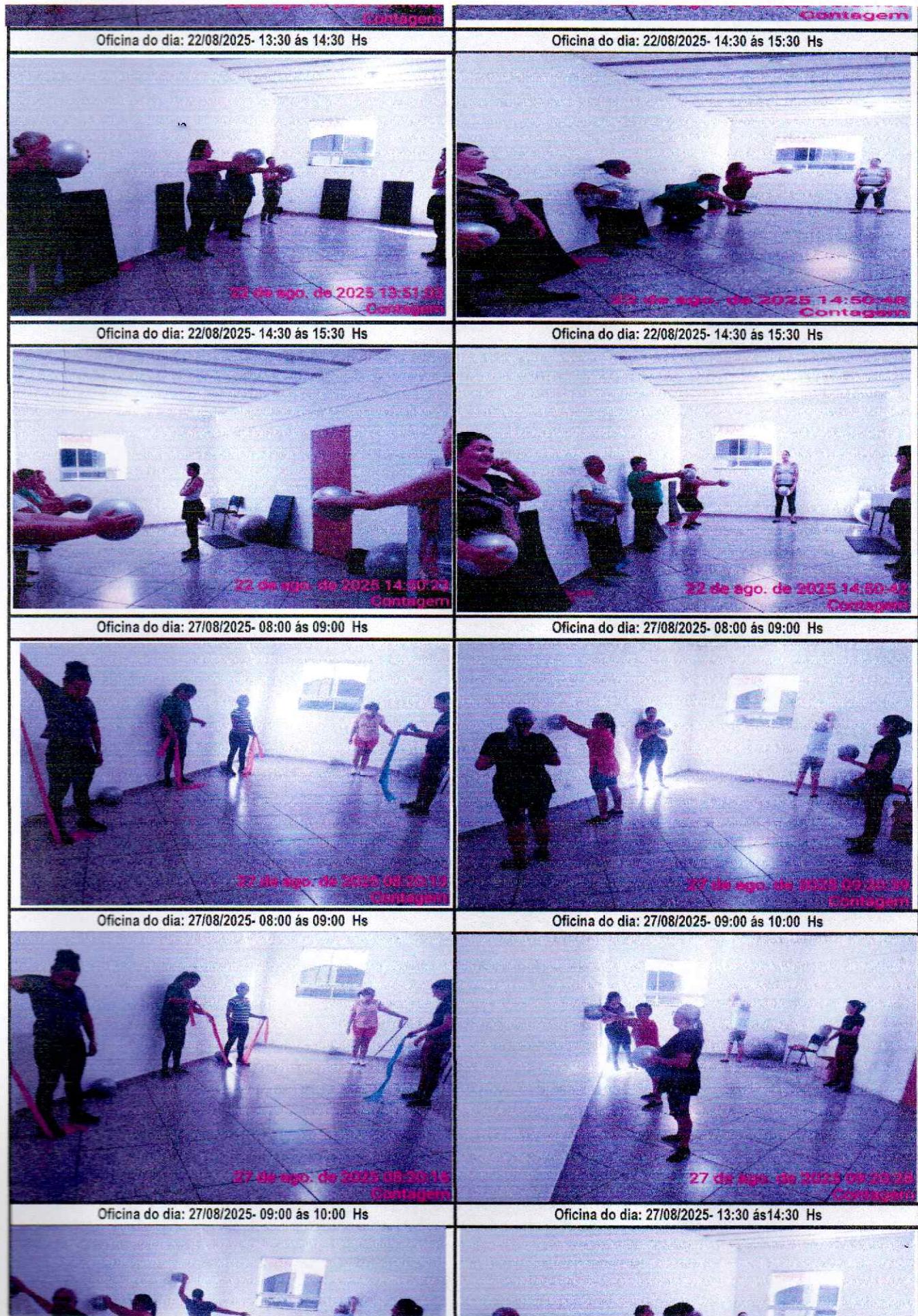
Oficina do dia: 22/08/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



22 de ago. de 2025 09:10:32



22 de ago. de 2025 13:50:55





27 de ago. de 2025 09:20:59
Contagem



27 de ago. de 2025 13:44:01
Contagem

Oficina do dia: 27/08/2025- 13:30 ás 14:30 Hs

Oficina do dia: 27/08/2025- 13:30 ás 14:30 Hs



27 de ago. de 2025 13:44:19
Contagem



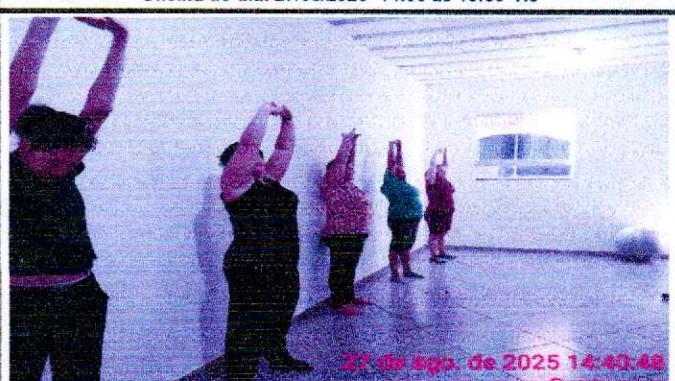
27 de ago. de 2025 13:44:26
Contagem

Oficina do dia: 27/08/2025- 14:30 ás 15:30 Hs

Oficina do dia: 27/08/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



27 de ago. de 2025 14:40:05
Contagem



27 de ago. de 2025 14:40:48
Contagem

Oficina do dia: 27/08/2025- 14:30 ás 145:30 Hs

Oficina do dia: 27/08/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



27 de ago. de 2025 14:40:23
Contagem

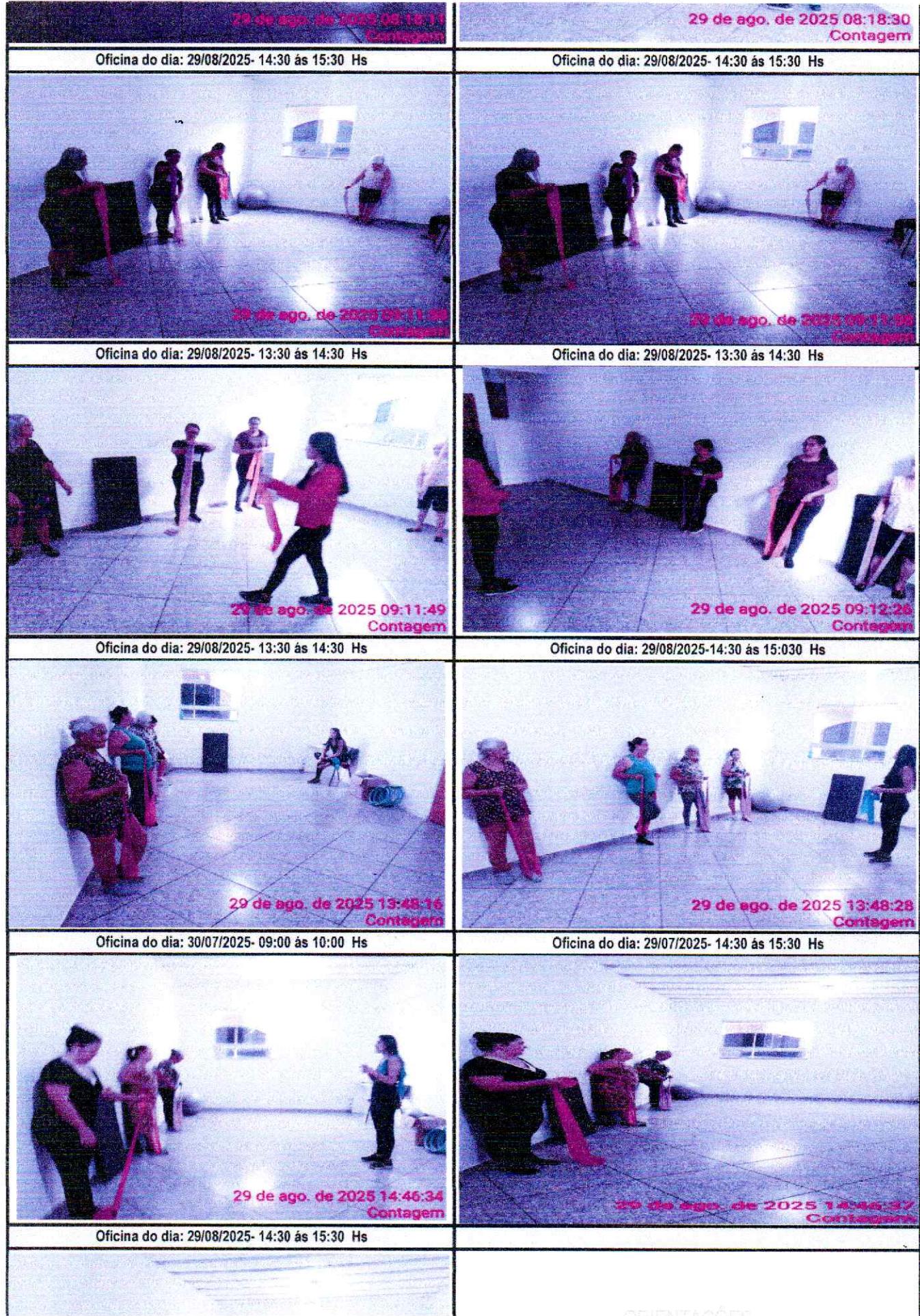


27 de ago. de 2025 08:16:14
Contagem

Oficina do dia: 29/08/2025- 13:30 ás 14:30 Hs

Oficina do dia: 25/07/2025- 14:30 ás 15:30 Hs







1) Foto a ser salva no padrão 4:3

2) Correspondente arquivo em "jpeg" a ser inserido no formulário em Excel nas dimensões 8,5 cm x 6,4 cm

DATA	Professor	Coordenador
31/08/2025	<i>Ruth</i>	<i>Gfernandes</i>



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: AGOSTO Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

	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
	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	T	Q	Q	S	S	D		
01-ANIELMA KELI DE ALMEIDA ARAUJO	F					P	P				P	P							P	P					P	P				8		
02-AUXILIADORA ALVES ARAUJO SIQUEIRA	P					P	P				P	P							P	P					P	P				9		
03-CELY MARIA DE JESUS	P					P	P				P	P							P	P					P	P				9		
04-CLEONICE GOMES VIEIRA	F					P	F				P	F							U	F					F	F				2		
05-ELZENI MARIA INACIO PEREIRA	F					P	F				P	P							P	P					P	P				7		
06-GERALDA RAQUEL DOS REIS	F					F	P				P	P							P	P					P	P				7		
07-ILDA DA SILVA MAIA	F					P	P				P	P							P	P					F	F				6		
08-ILZA APARECIDA DA SILVA RUELA	P					P	P				P	P							P	P					P	F				8		
09-JANETE DURAES DOS SANTOS	P					P	P				P	P							P	P					P	P				9		
10-LAUDICEIA DE PAULA SCHIRMER											P	P							P	P					P	P				6		
11-LUCIA APARECIDA	P					P	P				P	F							P	P					P	P				8		
12-MARIA FERREIRA DA SILVA	F					P	P				P	P							P	P					P	P				8		
13-MARIA MADALENA PINAS	P					P	P				P	P							P	P					P	P				9		
14-MARINA GOMES MAIA	F					P	P				P	P							P	P					P	P				8		

15-MARINA GONÇALVES CALDEIRA	P				P	F			P	P			P	P			P	P		8
16-MARTA MARIANO DE AGUIAR	P				P	P			P	P			P	P			P	P		9
17-MAURA GOMES VIEIRA FERREIRA	P				P	P			P	P			P	P			P	P		9
18-NEUZA RODRIGUES DA SILVA	P				P	P			P	P			P	P			P	P		9
19-ROZINEIDE VALDEVINO DA SILVA	P				F	P			P	P			F	P			P	P		7
20-SILVANA RODRIGUES DE SOUZA RIBEIRO	P				F	F			J	F			F	P			F	F		2

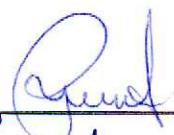
Assinatura do Profissional() responsável(): Gilmar de Souza

Assinatura do Coordenador: Gilmar de Souza

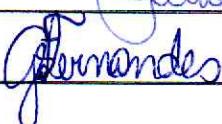
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS:AGOSTO / ANO: 2025	NÚCLEO: Vila Beija Flor – Tropical
OFICINA: Oficina de Pilates RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO	Termo de Fomento: 021/2025
DATA/ PERÍODO	01/08/2025 a 31/08/2025
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Quarta-Feira e Sexta-Feira de 08:00 ás 10:00 e 13:30 ás 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 vidas 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 :20 Beneficiários

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



ASSINATURA DO COORDENADOR:



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA

INSTRUTOR DE OFICINA DE PILATES

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.

CONTRATADA: RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO, Microempreendedora Individual, inscrita sob o nº de CNPJ 54.159.109/0001-03, estabelecida na Rua Dezesseis, nº 292, Bairro Tropical, Município de Contagem-MG - CEP 32070-410. Neste ato representada pela representante legal, Rafaela de Melo Silva Nascimento, portadora do CPF: 076.228.386-67.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de instrutora na Oficina de Pilates, a partir da assinatura desse termo por prazo determinado até o dia 16 de abril de 2026, 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 instrutora de oficina social, ora contratado, terá por objeto o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR" -TERMO FOMENTO 021/2025 - 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 MEI CONTRATADA prestar o serviço de instrutor para oficina de Pilates, e entre outras, 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 MEI 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

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLÁUSULA SEXTA. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pela quantia de R\$ 1500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais) por mês, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva que deverá ser pago por meio de transferência bancária ou cheque, até o dia 10 de cada mês.

Parágrafo Único: O valor acima mencionado refere-se a 8 horas semanais, referentes a 4 aulas de 1:00 hs cada, por semana e atividades extra sala de aulas referentes às oficinas.

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

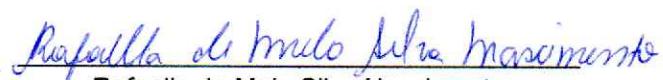
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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



Rafaella de Melo Silva Nascimento
CNPJ: 54.159.109/0001-03
Contratada

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. PILATES

Informações Pessoais

- Nome Completo: RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO
- CPF: 076.228.386-67
- Endereço: Rua Dezesseis nº292, Tropical – CEP:32070410-Contagem- MG
- Telefone: 31-975699154
- Valor: R\$1500,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino superior completo
- Curso(s) Realizado(s): Educação Física
- Certificações:

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 Pilates
- Motivação para Participar: Trabalhar com serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Trabalhar com usuários em condições de vulnerabilidade Social.

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, 10 de Maio2025.

Rafaela de Melo Silva Nascimento

RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

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. PILATES

Informações Pessoais

- Nome Completo: LINO BATISTA NETO– CREF/MG
- CPF: 06591193669
- Data de Nascimento: 21/12/1984
- Endereço: Rua Pitanga, 210, Icaivera – Contagem- MG
- Telefone: 31-989542224
- Valor: R\$1750,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino superior completo
- Curso(s) Realizado(s): Educação Física
- Certificações: CREF/MG.

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 Pilates**
- Motivação para Participar: Trabalhar com serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Trabalhar com usuários em condições de vulnerabilidade Social.

Por favor, preencha este formulário com as informações solicitadas para que possamos avaliar a disponibilidade e qualificação da mão de obra para as oficinas sociais. Todos os dados fornecidos serão tratados com confidencialidade.

Contagem, 24 de Abril 2025.

Lino Batista Neto .

LINO BATISTA NETO

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. PILATES

Informações Pessoais

- Nome Completo: Aline de Souza Rodrigues – CREF/MG – 026686G/MG
- CPF: 062259436-25
- Data de Nascimento: 20/02/1986
- Endereço: Av. Sycaba , 29, Icaivera – Contagem- MG
- Telefone: 31-994193392
- Valor: R\$1680,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino superior completo
- Curso(s) Realizado(s): Educação Física
- Certificações: CREF/MG.

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 Pilates**
- Motivação para Participar: Trabalhar com serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Atender a todo público alvo.

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, 23 de Abril 2025.

Aline de Souza Rodrigues

[Sair](#)[Relatório](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.159.109/0001-03

Razão Social: 54159109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

Endereço: R DEZESSEIS 292 / TROPICAL / CONTAGEM / MG / 32070-410

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: 19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908596421851196

Informação obtida em 22/08/2025 10:53:11

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ nº: 54.159.109/0001-03

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.....: 168780

Data de emissão: 23/06/2025

Data de validade: 21/09/2025

Controle de autenticidade : 611290921611290

Observações:

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

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

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO
CNPJ: 54.159.109/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:56:16 do dia 26/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/11/2025.

Código de controle da certidão: **CD9F.89BF.335E.A537**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
Negativa

 CERTIDÃO EMITIDA EM:
 23/06/2025

 CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
 21/09/2025

NOME: 54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 54.159.109/0001-03

LOGRADOURO: RUA DEZESSEIS

NÚMERO: 292

COMPLEMENTO:

BAIRRO: TROPICAL

CEP: 32070410

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;

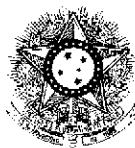
2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens 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:2025000887180459



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 54.159.109/0001-03

Certidão nº: 34942825/2025

Expedição: 23/06/2025, às 08:29:49

Validade: 20/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.159.109/0001-03**, 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.



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. 26.787.134 CPF: 405.065.926-39 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: Pilates

Observações :

Observações :

• 100 •

9:00 as 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

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) 3353-8971

E-mail:

Endereço: (Rua, Av): Rua canário

nº: 83

Bairro: Beira-Flor.

CEP: , 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
Raimundo Ribeiro	Esposo	79	Aposentado	

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
João Bosco	Esposo			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Auxiliadora Alves Araújo, 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 Araújo 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: _____

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

CEP: 32071-135 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pulatia

Observações :

• 3

13:30 ÷ 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 966.936.726-00, 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 Mai 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>32</u>	—	—
<u>Beatriz</u>	<u>Filha</u>	<u>6</u>	—	—
<u>Joá Porto</u>	<u>Mãe</u>	<u>61</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): Jua 14, nº: 160 Bairro: Tropical

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: 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 Caldera

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: marinagoldreira@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>Osiias</u>	<u>Esposo</u>	<u>47</u>	<u>Des.Técnico</u>	<u>Empregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gonçalves Caldera, 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 Maior de 2025

Assinatura: Marina Gonçalves Caldera



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>Espouse</u>	<u>63</u>	<u>Aposentado</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maura Gomes Vieira, portador da Cédula de Identidade nº mg8050027, 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
Aristoló	Esposo			
Jáaó	Filho	17		
Isabela	Filha	22		
Bryan	Neto	1		

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: 29/11/1963 Idade: 62 anos.

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

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

Telefone para contato: (31) 99691-4875, E-mail: _____

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

CEP: 32075-130, Cidade: Contagem

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

Observações :

13:30 às 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 Birmes 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 da Silva



PROJETO CUIDAR



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: Beira - Flor

CEP: 32070565, Cidade: Contagem

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

Observações :

2

Pedido médico.

Dados dos moradores de sua residência:

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 00956897619 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: Fábio Nogueira Rodrigues de Oliveira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Iara 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) 98589-1693, E-mail:

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

CEP: _____, Cidade: Contagem.

Atividade para a qual se increveu: Rulante

Observações :

• 100 •

8:00 am 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.4.965.232, 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 Araújo

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
Robson	mãe	50	ajudante	Empregado
Raiissa	filha	11		

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 Araújo



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: 896.456.506.15 NIS: _____

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

Telefone para contato: (35) 98812-8365, E-mail: contato@exemplo.com.br

Endereço: (Rua, Av): **Rua 83**, nº: **300** Bairro: **Tropical**.

CEP: 32070-060 , Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pelotex Unidade: Bal-Tropical

Observações :

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Ursvaldo	Espesso	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 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: Geralda Nagud Rais Lopes



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cleonice Gomes Vieira Lai

Data de nascimento: 11/09/1968 Idade: _____

RG: ma-7137390 CPF: 039.156.716-06 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99951-8820, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): **Rua Anátorze**, nº: **159**, Bairro: **Tropical**

CEP: _____, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Observações :

Observações :

卷之三

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

CPF sob nº 03915873606 residente à Rua Ana Terceira, nº 159, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 11 de Julho de 2025

Assinatura: Flávia Gomes Vieira