

Chave de Acesso da NFS-e
3118601225943281200015900000000002425095622597347Número da NFS-e
24Competência da NFS-e
30/09/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
30/09/2025 08:32:13Número da DPS
25Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
30/09/2025 08:32:13A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	59.432.812/0001-59	-	(31) 9678-6160
Nome / Nome Empresarial	59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA	E-mail	JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COM
Endereço	JOAO DE DEUS COSTA, 170, CENTRO	Município	CEP
Endereço	JOAO DE DEUS COSTA, 170, CENTRO	Contagem - MG	32040-580
Simplex Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-		
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	42.932.338/0001-21	-	-
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
PROJETO VIDA JOVEM	-		
Endereço	Município	CEP	
CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO	Contagem - MG	32040-590	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.	-	Contagem - MG	-
Descrição do Serviço			
Oficina de Informática- período de 01/09/2025 à 30/09/2025			
16 hr semanais- referente ao TERMO DE FOMENTO 021/2025			
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atesto que o serviço foi prestado e/ou
material fornecido 03/10/2025Glemondes MG 6543628
01º Responsável CI ou CPFPaula N. N. Santos 0972778260
02º Responsável CI ou CPF



Comprovante BB

✓ Pix Enviado

R\$ 1.500,00

03/10/2025 às 19:07:19

Recebedor

Johnathan R Lima

CPF

***.104.836-**

Agência

0001

Conta

81955459982

Instituição

10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

Tipo de conta

Conta Pagamento

Chave Pix

11010483609

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: E0000000020251003201655624568191

Documento: 000000000100306

Autenticação SISBB: 2.B8A.72D.252.B63.E07

Notificação enviada em: 03/10/2025 às 19:07:20

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

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.

Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

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

INFORMAÇÕES

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

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 02/09/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 02/09/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 02/09/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 02/08/2025 - 14:00 às 15:00 Hs

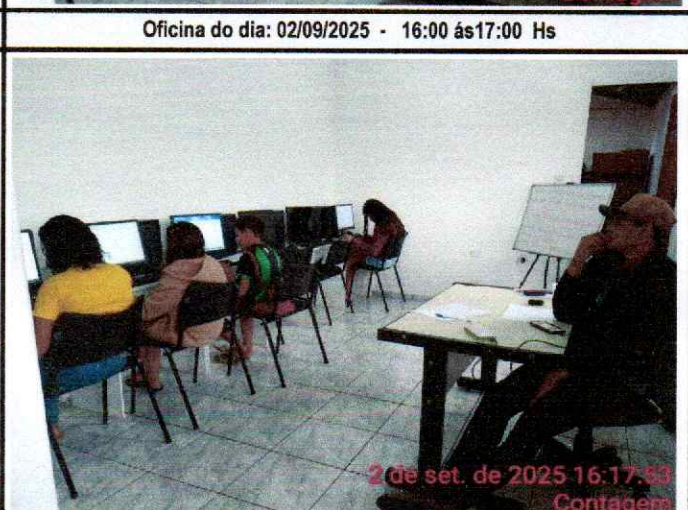


Oficina do dia: 02/09/2025 - 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 02/09/2025 - 14:00 às 15:00 Hs







Oficina do dia: 04/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 04/09/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 04/09/2025-14:00 às 15:00 Hs



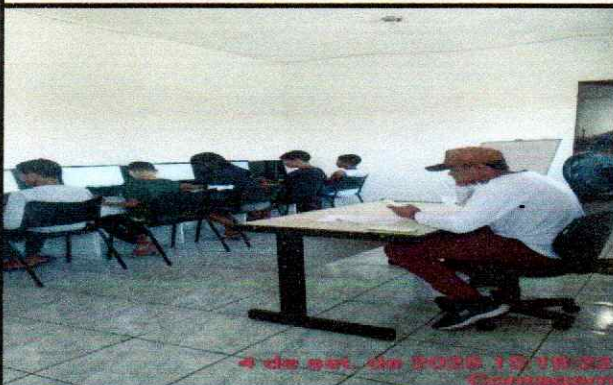
Oficina do dia: 04/09/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 04/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 04/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 04/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia: 09/09/2025-13:00 às 14:00 Hs

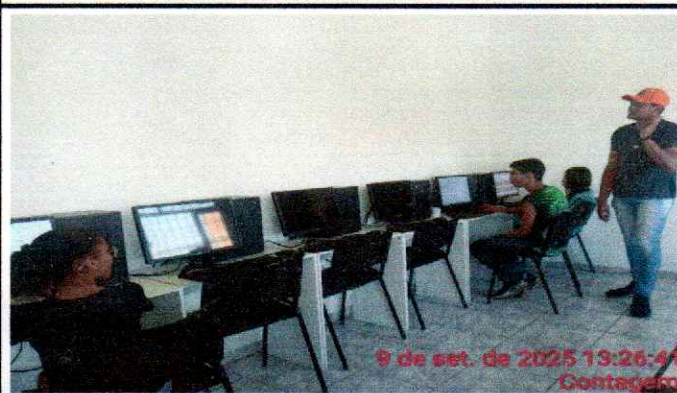


Oficina do dia: 09/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



9 de set. de 2025 13:26:38
Contagem

Oficina do dia: 09/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



9 de set. de 2025 13:26:41
Contagem

Oficina do dia:09/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



9 de set. de 2025 15:08:26
Contagem

Oficina do dia:09/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



9 de set. de 2025 15:08:31
Contagem

Oficina do dia:09/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



9 de set. de 2025 15:08:47
Contagem

Oficina do dia:09/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



9 de set. de 2025 16:44:17
Contagem

Oficina do dia:09/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



9 de set. de 2025 16:45:04
Contagem

Oficina do dia:09/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



9 de set. de 2025 16:46:03
Contagem

Oficina do dia:11/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:11/09/2025-13:00 às 14:00 Hs





Oficina do dia:11/09/2025 13:00 às 14:00Hs



Oficina do dia:11/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:11/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:11/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:16/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:16/09/2025-13:00 às 14:00 Hs

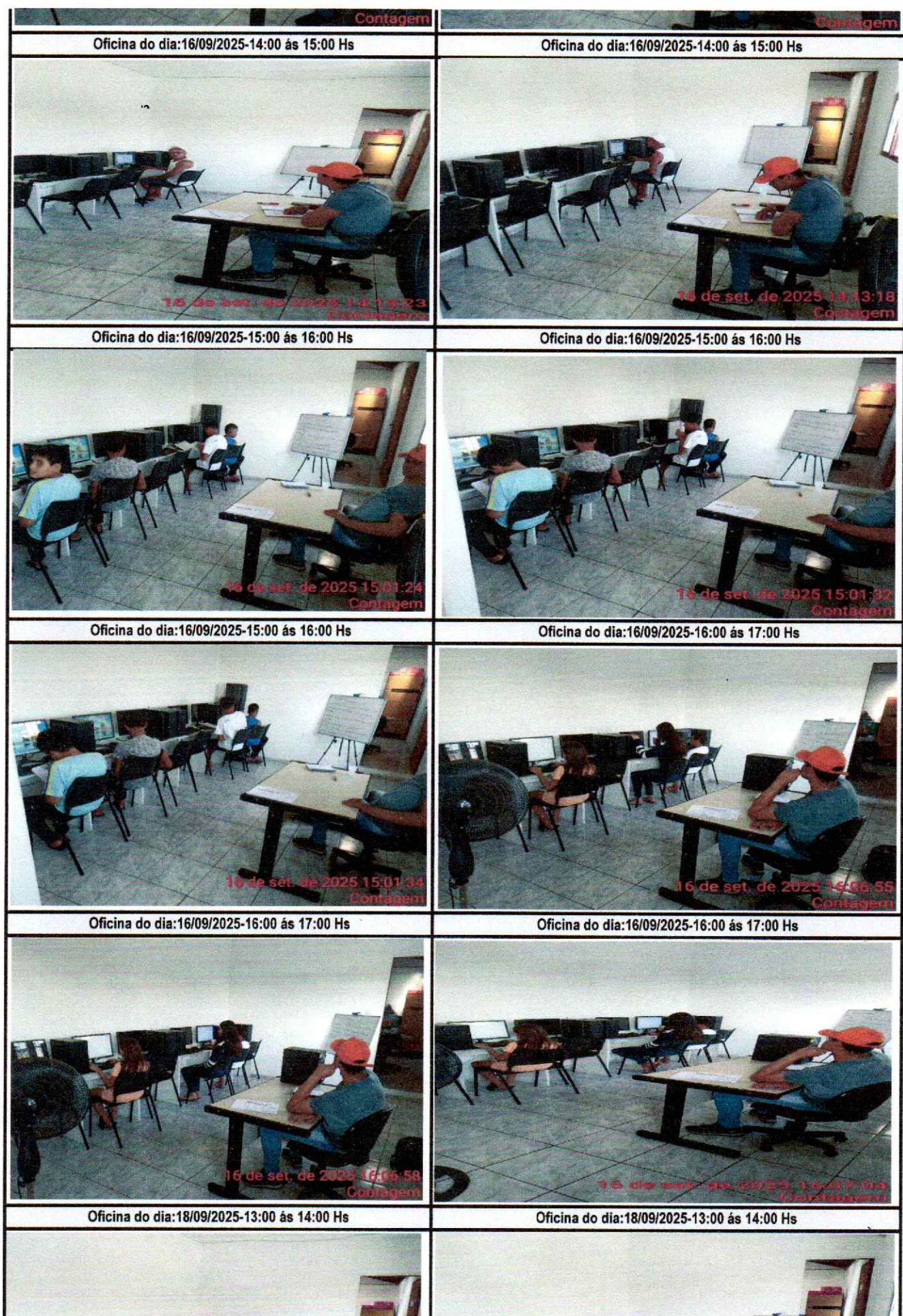


Oficina do dia:16/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:16/09/2025-14:00 às 15:00 Hs







Oficina do dia:18/09/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:18/09/2025-16:00 às 17:00 Hs



			
Oficina do dia:18/09/2025-16:00 às 17:00 Hs		Oficina do dia:18/09/2025-16:00 às 17:00 Hs	
			
Oficina do dia:24/09/2025-13:00 às 14:00 Hs		Oficina do dia:24/09/2025-13:00 às 14:00 Hs	
			
Oficina do dia:24/09/2025-13:00 às 14:00 Hs		Oficina do dia:24/09/2025-15:00 às 16:00 Hs	
			
Oficina do dia:24/09/2025-15:00 às 16:00 Hs		Oficina do dia:24/09/2025-15:00 às 16:00 Hs	
			
Data	Oficineiro	Coordenador	
30/09/2025	Johnston Rodrigues Lima	Gstermondes	

15-JOAO LUCAS SILVA SAMPAIO	P	P				P						F	P			P						5
16-JULIA APARECIDA SILVA SAMPAIO	P	P				P						F	F			F						3
17-LIVIA ESTHER MOURA DE OLIVEIRA	P	P				P						P	P			F						5
18-MONALISA DUROES PORTO GALDINO	P	P				P						P	P			P						6
19-PABLO HENRIQUE DE SOUZA COSTA	P	P				P						P	F			P						5
20-RAISSA ALMEIDA DE ARAUJO	P	P				P						P	P			P						6
21-SAMUEL AGOSTINHO DE JESUS	P	P				P						P	F			P						5
22-THALITA EMANUELLY SOUZA GONÇALVES	P	P				P						F	P			F						4
23-YASMIN VITORIA DOS REIS ESTEVES	F	P				P						F	F			F						2

Assinatura do Profissional responsável: Johnathon Rodrigues Lima

Assinatura do Coordenador: Germondes 1

Projeto Cuidar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: SETEMBRO/2025		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: INFORMÁTICA OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA		Termo de Fomento: 021/2025	
DATA/ PERÍODO	01/09/2025 á 30/09/2025		
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 adolescentes experiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania. 		
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none"> Palestras com os alunos; Início 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 23 cursistas no curso básico e avançado. 		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

Johnathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

Fernandes

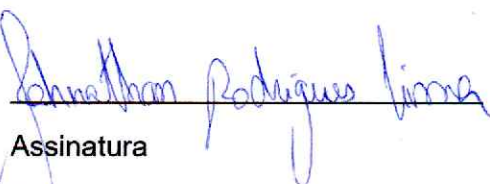


Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Oficina de Informática


Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº24, 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, 30 de SETEMBRO de 2025.



Assinatura

Oficineiro



Assinatura

Coordenador

OK

14:00 às 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Bianca Caroline de Oliveira Gomes
 Data de nascimento: 13/06/2014 Idade: 10 anos
 RG: _____ CPF: _____ NIS: _____
 Nome do responsável: Luana de Jesus Gomes, CPF: 154.726.216.8 NIS: _____
 Telefone para contato: 3199111-0870, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 70A, Bairro: Tropical
 CEP: 32070590, Cidade: Contagem
 Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 1547921682, residente à Rua 4, nº 70A, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 05 de Maio de 2025

Assinatura: Luana de Jesus



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Cely Maria de Jesus

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

RG: MG. 8.532.948 CPF: 466.436.726-00 NIS: _____

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

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

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

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

Observações:

Horário 14:00 às 18:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº 8.532.948, inscrito no

CPF sob nº 46643672600 residente à Rua dos Antínicos, nº 108, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 06 de maio de 2025

Assinatura: Cely Maria de Jesus



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Dayanne Kathleen Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 30/08/1993 Idade: 31 anos

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

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

Telefone para contato: (31) 99549-1569, E-mail: dayannecarneiro.homesaffia@gmail.com

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

CEP: 32071-008, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Jonathan	Esposo	38	Mecânico	Empregado
Davi Lucas	Fulho	12	-	-
Emanuel	Fulho	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: [Assinatura]



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Diego Emanuel de Souza Nobre

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

RG: _____ CPF: 154.268.016-65 NIS: _____

Nome do responsável: Adriete Jasmin de Souza, CPF: _____ NIS: _____

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

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

CEP: 32071-023, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Adriete</u>	<u>mãe</u>			
<u>Diego</u>	<u>Pai</u>			
<u>Arlan</u>	<u>Irmão</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Adriete Jasmin de Souza, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

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

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

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

Contagem, 17 de março de 2025

Assinatura: Adriete J. Souza



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Edite Gomes dos Santos

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

RG: MG-6.195.599 CPF: 843.017.166-53 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 97525-3116, E-mail: _____

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

CEP: 32071-012, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 843017.16653 residente à Rua D, nº 97, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 13 de Fevereiro de 2025

Assinatura: Edite Gomes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

whatsapp
986060662

Nome: Elano Otávio Barbosa da Silva

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

RG: MG. 22.414.159 CPF: _____, NIS: _____

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

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

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

CEP: _____, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Sandra Helena Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 12.983.293, inscrito no

CPF sob nº 07070842619 residente à Rua Planalto, nº 165, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Verônica Aguiar Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Emilly Tavares Soares Silva

Data de nascimento: 22/11/2013

Idade: 12 anos

RG: MG. 21.821.727

CPF: 154.952.106-38

NIS: _____

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

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

Endereço: (Rua, Av): Av. Duval Alves de Faria

nº: 152

Bairro: Tropical

CEP: 32070-040, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática

Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 05615778698 residente à Rua Duval Alves Faria nº 152, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 17 de Março de 2025

Assinatura: _____



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

avó
Iolanda
3353-8672

Dados pessoais

Nome: Fabio Ferreira Maciel

Data de nascimento: 27/09/2011

Idade: 13 anos

RG: _____ CPF: 381.060.666-73 NIS: _____

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

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

Endereço: (Rua, Av): rua 4, n°: 247, Bairro: Tropical

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Marta Juliete</u>	<u>Mãe</u>	<u>43</u>	<u>D. Produção</u>	<u>Desempregada</u>
<u>Ana Ketlen</u>	<u>Irmã</u>	<u>23</u>	<u>Aux. Admíst</u>	<u>Empregada</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 23 de Janeiro de 2025

Assinatura: Marta Juliete Teles Ferreira

14:00 às 15:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Gabriel Rodrigues Vieira

Data de nascimento: 11/12/2012

Idade: _____

RG: MG-24.590.693

CPF: 147.442.896-73

NIS: _____

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

Telefone para contato: 319 8512-2650

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua 14

nº: 160

Bairro: Tropical

CEP: 39070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Exercício de

Informática

Unidade: Polo Tropical

Observações:

Informática

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gomes Maia, portador da Cédula de Identidade nº MG-1.671.031 inscrito no

CPF sob nº 660.706.946-00 residente à Rua 14, nº 160, na cidade de Contagem,

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

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

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Marina Gomes Maia

14:00 às 15:00

confirmado

15:00 às 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Heitor Fernandes de Moraes

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

RG: MG.24.310.093 CPF: 171.658.336.50 NIS: _____

Nome do responsável: Angélica Fernandes, CPF: 134.367.816.14 NIS: _____

Telefone para contato: 3199559-3325, E-mail: _____

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

CEP: 32070530, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Angélica</u>	<u>Mãe</u>	<u>30</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 13436781614 residente à Rua 4, nº 222, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 15 de maio de 2025

Assinatura: Angélica Fernandes Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: João Lucas Silva Sampaio

Data de nascimento: 18/02/2012

Idade: 12 anos

RG: MG. 24.476.453

CPF: 178.569.876-18

NIS: _____

Nome do responsável: Raquel Aparecida

CPF: 100.741.336-82

Telefone para contato: (31) 99114-2868

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua E

nº: 361, Bairro: Campo Alto

CEP: 32071-015

Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática

Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Sulia</u>	<u>Irmã</u>	<u>18</u>		
<u>Somas</u>	<u>Irmão</u>	<u>14</u>		
<u>Maria Luiza</u>	<u>Irmã</u>	<u>2</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 10074133682 residente à Rua E, nº 361, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 12 de Março de 2025

Assinatura: Raquel Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Julia Aparecida Silva Sampaio

Data de nascimento: 03/03/2007

Idade: 18 anos

RG: MG. 24.449.334

CPF: 178.569.786.27

NIS: _____

Nome do responsável: Raquel Aparecida

, CPF: 100.741.136.82 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 99114-2868

E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua E

nº: 361

Bairro: Campo Alto

CEP: 32071-035

Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática

Unidade: Polo Tropical

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Jonas</u>	<u>Irmão</u>	<u>18</u>		
<u>Maria Luiza</u>	<u>Irmã</u>	<u>2</u>		
<u>João Lucas</u>	<u>Irmão</u>	<u>12</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 12 de março de 2025

Assinatura: Julia Aparecida Silva Sampaio



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Larissa Moreira Ferreira dos Santos

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

RG: MG 22.625.992 CPF: 153.388.376.92, NIS: _____

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

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

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Zilda</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>Cabeleleira</u>	
<u>Rapael</u>	<u>Irmão</u>	<u>11</u>		
<u>Leonardo</u>	<u>Pai</u>	<u>42</u>	<u>Tec. Logista</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 12 de maio de 2025

Assinatura: Leonardo Ferreira dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimarães

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

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

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

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

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

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Derminda Dias Garcia, portador da Cédula de Identidade nº MG-5.793-2268 inscrito no

CPF sob nº 93515708649, residente à Rua Quatro, nº 187, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 20 de Janairo de 2025

Assinatura: [assinatura]



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Pablo Henrique de Souza Costa

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

RG: MG-21.864.447 CPF: 171.654.386-02 NIS: _____

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

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

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

CEP: 32071-008, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvany Rocha de Souza, portador da Cédula de Identidade nº MG-19048765 inscrito no CPF sob nº 06477548607 residente à Rua B, nº 241, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 27 de Januário de 2025

Assinatura: Silvany Rocha de Souza Costa



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rafael Moreira dos Santos

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

RG: _____ CPF: 166.623.796-54 NIS: _____

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

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

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Rafael Moreira</u>				
<u>Zilda Maria</u>	<u>Mãe</u>	<u>38</u>	<u>cofeleiro</u>	
<u>Pinhoiro</u>				
<u>Leonardo</u>	<u>Pai</u>	<u>42</u>	<u>Tec. logista</u>	
<u>Larissa</u>	<u>Irmã</u>	<u>9</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 09691074652 residente à Rua dos Antuicos, nº 280, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 12 de maio de 2025

Assinatura: Leonardo Ferraz dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Raissa Almeida de Araujo
Data de nascimento: 30/05/2019 Idade: 10 anos
RG: MG.22.461.600 CPF: 163.793.446.75 NIS: _____
Nome do responsável: Anielma Kely, CPF: 074.593.096.94 NIS: _____
Telefone para contato: (31) 97333-0435, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua decaito, nº: 160, Bairro: Tropical.
CEP: _____, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se inscreveu: Informatica Unidade: Polo Tropical.
Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Kely, portador da Cédula de Identidade nº 14163775, inscrito no CPF sob nº 07459309694 residente à Rua decaito, nº 160, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Raissa Almeida sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Anielma Kely de Almeida Araujo

15:00 às 16:00



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Samuel Agostinho de Jesus

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

RG: _____ CPF: 176.375.186-47 NIS: _____

Nome do responsável: Renata Maria de Jesus, CPF: 090.637.676-92 NIS: _____

Telefone para contato: 319 8660-2111, E-mail: _____

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

CEP: 32070-490, Cidade: Contagem

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

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Gabrielle	Irmã	19	—	—
Gesiel	Pai	40	Bitorneiro	—
Renata	Mãe	37	—	—
Leticia	Irmã	18	—	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Samuel Agostinho de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº 090.637.676-92 residente à Rua Oito, nº 157, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 15 de maio de 2025

Assinatura: Renata Maria de Jesus



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Monalisa Duraes Porto Galvão
Data de nascimento: 11/07/2012 Idade: 32 anos
RG: MG-92.339.752 CPF: 155.452.716-35 NIS: _____
Nome do responsável: Janete Duraes, CPF: 058.019.536-8 NIS: _____
Telefone para contato: 3199931-2298, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 204, Bairro: Beija-Flor
CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: 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>—</u>	<u>—</u>
<u>Beatriz</u>	<u>Irmã</u>	<u>6</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Jose</u>	<u>Pai</u>	<u>61</u>	<u>Vigia</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Janete Duraes, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 058.019.536-8, residente à Rua Tucano, nº 204, 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



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Yasmin Vitória dos Reis Esteves

Data de nascimento: 26/01/2011 Idade: 14 anos

RG: _____ CPF: 147.817.316-51 NIS: _____

Nome do responsável: Daniely Giotuame, CPF: 011.658.926-42 NIS: _____

Telefone para contato: (31) 998835812, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 18, nº: 199, Bairro: Tropical

CEP: 39070-390, 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>Valdinei</u>	<u>Pai</u>	<u>34</u>	<u>Pedreiro</u>	
<u>Daniely</u>	<u>Mãe</u>	<u>45</u>		

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 Emanuely Souza Gonçalves

Data de nascimento: 03/10/2006 Idade: 18 anos

RG: MG. 24.484.661 CPF: 171.745.306-64 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: Sapucaias-I

CEP: 32071-140, 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>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 23465931693 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 da Silva



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Bruno Guilherme Santos Gomes

Data de nascimento: 01/04/2008 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: 32071-151, 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>Carlos</u>	<u>Padrasto</u>			
<u>Renata</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Bruno</u>	<u>Irmão</u>	<u>17</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 Gomes do Souto



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Agnaldo Gonçalves dos Santos

Data de nascimento: 27/02/1977 Idade: 48 anos

RG: mc. 76.851.58 CPF: 034.654.316.93 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: 32071-140, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Observações:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Ruan</u>	<u>Filho</u>	<u>18</u>		
<u>Thalita</u>	<u>Filha</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 03465431693 residente à Rua magnolia, 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, 24 de junho de 2025

Assinatura: Agnaldo Gonçalves dos Santos