

Chave de Acesso da NFS-e  
31186012259432812000159000000000002425095622597347



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

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

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço  
Oficina de Informática- período de 01/09/2025 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 Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN	Aliquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

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

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Johnathan Rodrigues Lima*

Atesto que o serviço foi prestado e/ou  
material fornecido 03/10/2025

*Gabinóides m66513608*

01º Responsável CI ou CPF

*Paula N.N. Santos 09727783640*

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: 00000000100306

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.



## PROJETO CUIDAR



### 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 ás14:00 Hs



2 de set. de 2025 13:10:29  
Contagem

Oficina do dia: 02/09/2025 - 13:00 ás14:00 Hs



2 de set. de 2025 13:10:40  
Contagem

Oficina do dia: 02/09/2025 - 13:00 ás14:00 Hs



2 de set. de 2025 13:10:48  
Contagem

Oficina do dia: 02/08/2025 - 14:00 ás15:00 Hs



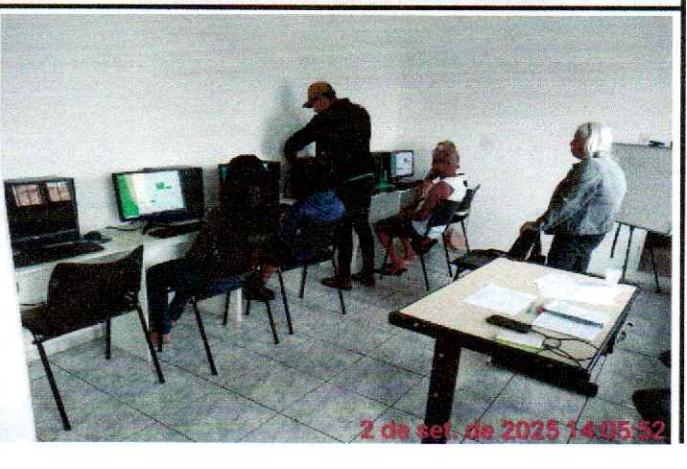
2 de set. de 2025 14:05:45  
Contagem

Oficina do dia: 02/09/2025 - 14:00 ás15:00 Hs



2 de set. de 2025 14:05:49  
Contagem

Oficina do dia: 02/09/2025 - 14:00 ás15:00 Hs



2 de set. de 2025 14:05:52  
Contagem





4 de set. de 2025 13:19:42  
Contagem

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



4 de set. de 2025 13:19:44  
Contagem

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



4 de set. de 2025 13:19:46  
Contagem

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



4 de set. de 2025 14:20:59  
Contagem

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



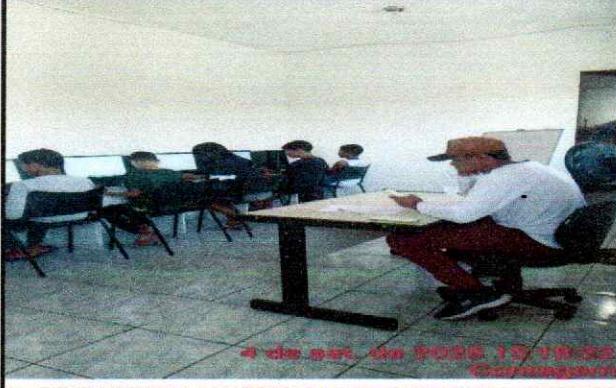
4 de set. de 2025 14:21:02  
Contagem

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



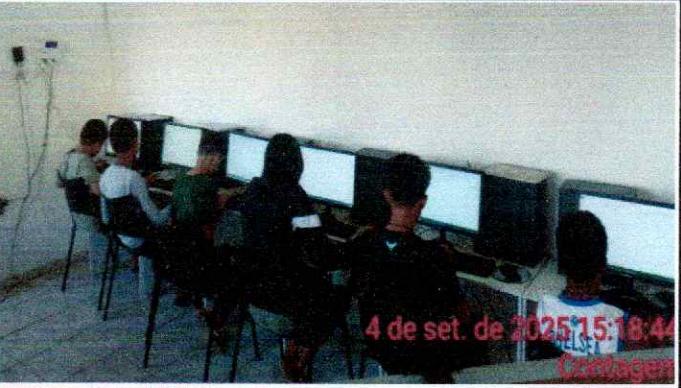
4 de set. de 2025 14:21:06  
Contagem

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



4 de set. de 2025 15:18:42  
Contagem

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



4 de set. de 2025 15:18:44  
Contagem

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



4 de set. de 2025 15:18:54  
Contagem

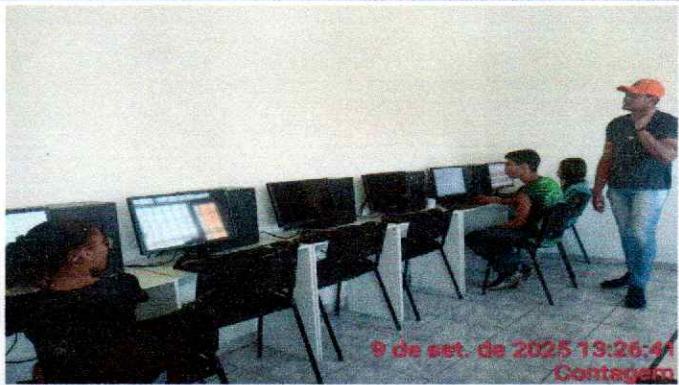


9 de set. de 2025 13:26:12  
Contagem

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



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



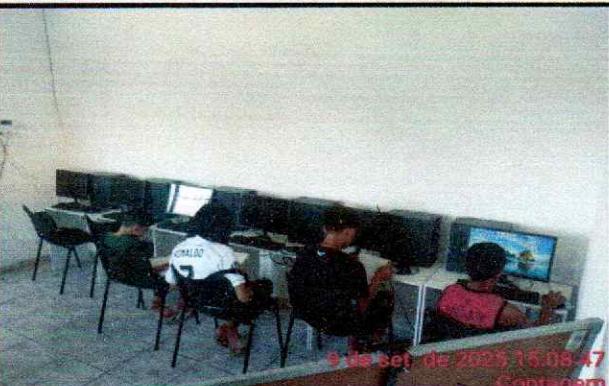
Oficina do dia: 09/09/2025-15:00 ás 16:00 Hs



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



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



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



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



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



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



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





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



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



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



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



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



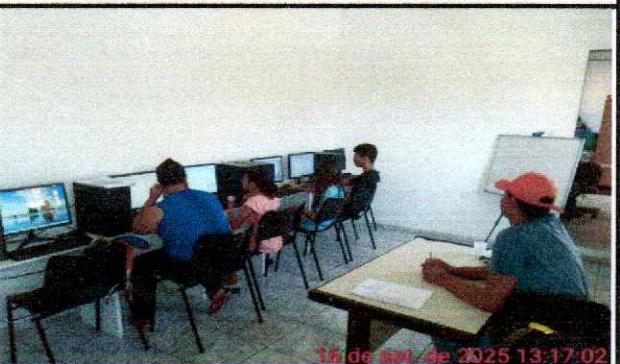
Oficina do dia:16/09/2025-13:00 ás 14:00 Hs



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



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



16 de set. de 2025 13:17:02



16 de set. de 2025 14:13:16





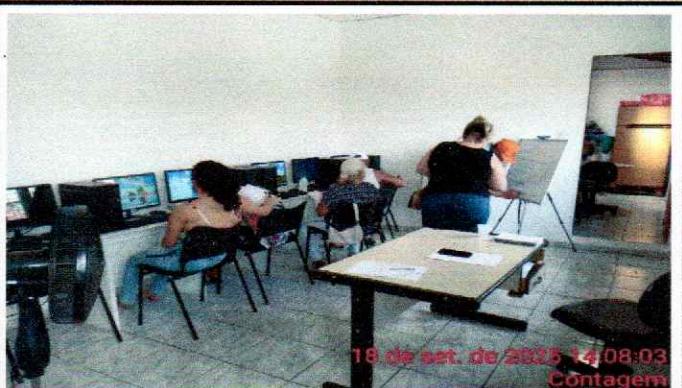
Oficina do dia:18/09/2025-13:00 ás 14:00 Hs



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



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



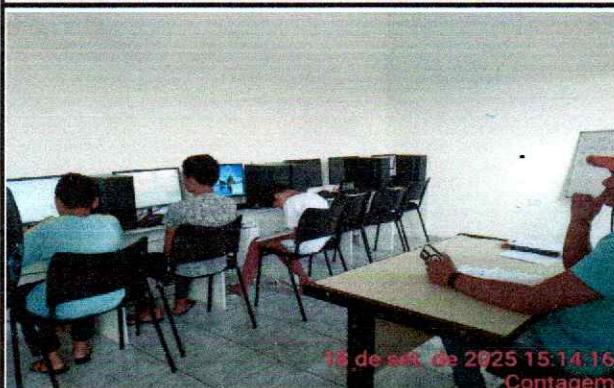
Oficina do dia:18/09/2025-14:00 ás 15:00 Hs



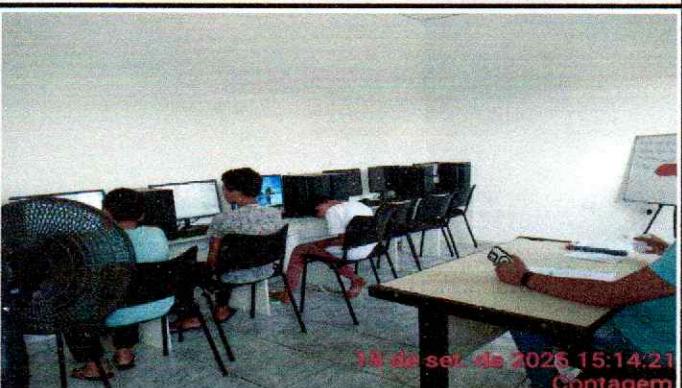
Oficina do dia:18/09/2025-15:00 ás 16:00 Hs



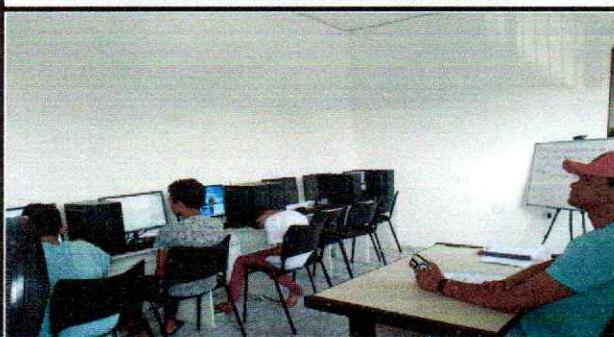
Oficina do dia:18/09/2025-15:00 ás 16:00 Hs



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



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





Data	Oficineiro	Coordenador
30/09/2025	<i>Rhuanthom Rodrigues Lima</i>	<i>Gstermondes</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:** CUIDAR

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

## Atividade: INFORMÁTICA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 13:00 às 17:00 Hrs

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: SETEMBRO

Ano: 2025

## **Relação de beneficiários inscritos**

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: Johnathan Rodrigues Lima

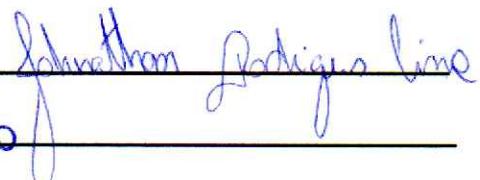
Assinatura do Coordenador: Fernandes

# Projeto Cuidar

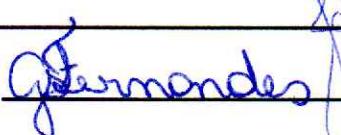
## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

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"> <li>• Promover o gosto pela inicialização á informática;</li> <li>• Desenvolver o ensino da digitação ;</li> <li>• Promover a apresentação do Windows;</li> <li>• Contribuir na melhoria da convivência dos alunos;</li> <li>• Ofertar ás crianças e adolescentes experiencias ,instrutivas ,de conhecimento e de cidadania.</li> </ul>
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Palestras com os alunos;</li> <li>• Inicio das atividades no módulo básico;</li> <li>• Apresentação das ferramentas do windows ;</li> <li>• Desenvolvimento da digitação.</li> </ul>
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .
METAS ALCANÇADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimentos realizado para 23 cursistas no curso básico e avançado.</li> </ul>

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



ASSINATURA DO COORDENADOR:





**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.

Johnathan Rodrigues Lima  
Assinatura  
Oficineiro

Gfernandes  
Assinatura  
Coordenador

OK

14:00 às 16:00

PROJETO CUIDAR

## FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

## Dados pessoais

Nome: Bianca Caroline de Oliveira GomesData de nascimento: 13/06/2014 Idade: 10 anos

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Luana de Jesus Gomes, CPF: 154.726.236.88 NIS: \_\_\_\_\_Telefone para contato: 3399111-0870, E-mail: \_\_\_\_\_Endereço: (Rua, Av): Rua 4, nº: 70A, Bairro: TropicalCEP: 32070590, Cidade: ContagemAtividade para a qual se increveu: Informática Unidade: Polo Tropical

Observações:

## Dados dos moradores de sua residência:

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

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Luana de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG. 18.564.98 inscrito noCPF sob nº 154.726.236.88, residente à Rua 4, nº 70A, na cidade de ContagemAUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Bianca Caroline sob minha responsabilidade) em fotos ou filme,

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

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

Contagem, 05 de Mai de 2025Assinatura: Luana Montolin



**PROJETO CUIDAR**



**FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA**

## Dados pessoais

Nome: Cely Maria de Jesus

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

RG: MG. 8.532.948 CPF: 466.436.726-00 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: (35) 99853-9711, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Unidade: Polo Tropical.

**Observações :**

Horário 14:00 às 15:00

**Dados dos moradores de sua residência:**

## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº 8.539.948, inscrito no

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

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

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

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

Contagem, 06 de Maio de 2025

cely maria de jesus

### Assinatura:



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Dayanne Káthlen Rodrigues da Silva

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

RG: MG 17.265.608 CPF: 115.333.326-06 NIS:

Nome do responsável: , CPF: NIS:

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

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

CEP: 32071-008 Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Dayanne K. R. da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG 17265608 inscrito no CPF sob nº 11533332606 residente à Rua B nº 122, na cidade de Contagem,

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

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

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

Contagem, 18 de Março de 2025

Assinatura:



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Diego Emanuel de Souza Nobre

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 154.268.016-65, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Adrielle Jasmin de Souza, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32071023, 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>Adrielle</u>	<u>Mãe</u>			
<u>Diego</u>	<u>Pai</u>			
<u>Aitan</u>	<u>irmão</u>			

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Adrielle 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 Marco de 2025

Assinatura: Adrielle S. Souza



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Edite Gomes dos Santos

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

RG: MG 6.195.599 CPF: 843.017.166-53 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: (31) 97525-3138, E-mail: \_\_\_\_\_

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

CEP: 32071-032, Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 843.017.166-53 residente à Rua D, nº 97, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 13 de Fevereiro de 2025

Assinatura: Edite Gomes dos Santos



## **PROJETO CUIDAR**



**FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA**

## Dados pessoais

Whatsoap  
986060662

Nome: Elano Itávio Barbosa da Silva.  
Data de nascimento: 30/08/2009 Idade: 36 anos.

RG: MG.22.434.159 CPF: \_\_\_\_\_, NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: (31) 98368-3036, E-mail: [contato@exemplo.com.br](mailto:contato@exemplo.com.br)

Endereço: (Rua, Av): Rua Planalto, nº: 165, Bairro: Petroblândia

CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Contagem

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

**Observações :**

**Dados dos moradores de sua residência:**

## **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 Diamalto, nº 165, na cidade de Contagem.

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

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

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Verônica Aguiar Silva



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Emily Tavares Soares Silva

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

RG: MG. 23.821.797 CPF: 154.959.306.38, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Jaqueleine Aparecida, CPF: 056.157.786.98 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32070-040, Cidade: Contagem

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

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 17 de março de 2025

Assinatura: [Assinatura]



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Fábio Ferreira Maciel

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 181.060.666-73 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: (31) 98335-0407, E-mail: Martajuliette37@gmail.com

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

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

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

Observações :

*ano  
Jolanda  
3333-8672*

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

Contagem, 23 de Janeiro de 2025

Assinatura: Marta Juliette Teles Ferreira



## PROJETO CUIDAR



14:00 às 15:00

### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Gabriel Rodrigues Vieira

Data de nascimento: 11/12/2012 Idade:

RG: MG 24.590.693 CPF: 147.442.896-73 NIS:

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

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

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

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

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

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gomes Maia, portador da Cédula de Identidade nº MG 1.671.031 inscrito no CPF sob nº 660.706.946-00 residente à Rua 34 nº 360, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Marina Gomes Maia

14:00 às 15:00

confirmei



**PROJETO CUIDAR**



**FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA**

## Dados pessoais

Nome: Heitor Fernandes de Moraes

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

RG: MG.24.310.093      CPF: 171.658.336.50,    NIS:

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

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

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

CEP: 32070530 , Cidade: Contagem

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

### **Observações:**

**Dados dos moradores de sua residência:**

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

## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

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

CPF sob nº 13436783634, residente à Rua 4, nº 222, na cidade de contagem

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) Hector 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: Jássio Lucas Silva Sampaio

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

RG: MG.24.476.453 CPF: 178.569.876.18, NIS: \_\_\_\_\_

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

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

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

CEP: 32071-015, Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Silvia</u>	<u>Irmã</u>	<u>38</u>		
<u>Jonas</u>	<u>Irmão</u>	<u>14</u>		
<u>Maria Lúiza</u>	<u>Irmã</u>	<u>3</u>		

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 12 de Março de 2025

Assinatura: Silvia Aparecida Silva Sampaio



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Julia Aparecida Silva Sampaio

Data de nascimento: 03/03/2007 Idade: 18 anos

RG: MG.24.499.334 CPF: 178.569.786.27 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Raquel Aparecida, CPF: 100.741.136.82 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32071035, Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Raquel</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>		
<u>Jonas</u>	<u>Irmão</u>	<u>18</u>		
<u>Maria Lúcia</u>	<u>Irmã</u>	<u>2</u>		
<u>Jáson 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 29.695-992 CPF: 153.388.376.92, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Zulda Maria Moreira, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

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

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Zulda Maria Moreira, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº 09641074659 residente à Rua Rua dos Antônios, nº 280, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 12 de maio de 2025

Assinatura: Larissa Moreira dos Santos



**PROJETO CUIDAR**



**FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA**

## Dados pessoais

Nome: Laura Garcia Guimaraes

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

RG: MG-21.667.285      CPF: 172.151.896.78,      NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Berminda Dias Garcia, CPF: 933.157.086-49 NIS: \_\_\_\_\_

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

Endereço: (Rua, Av): Rua Quatro, nº: 387, Bairro: Tropical.

CEP: 32070-530, Cidade: Contagem

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

Observações :

**Dados dos moradores de sua residência:**

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

## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Derminda Dias Garcia, portador da Cédula de Identidade nº MG.5.793.2268, inscrito no CPF sob nº 93515708649, residente à Rua Quatro, nº 187, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 30 de Janeiro de 2025

Assinatura: 



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Pablo Henrique de Souza Costa

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

RG: MG.21.864.497 CPF: 171.654.386-02 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

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

CEP: 32071008, Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 27 de Janeiro de 2025

Assinatura: Silvany Rocha de Souza Costa



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Rafael Moreira dos Santos

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 166.623.796-54, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Cildia Maria Moreira, CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32073-135, Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

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

Contagem, 13 de Maio de 2025

Assinatura: \*Leonardo Ferreira dos Santos



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Raissa Almeida de Araujo

Data de nascimento: 30/05/2014 Idade: 10 anos

RG: MG 22.461.600 CPF: 163.793.446.75, NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Anielma Kely, CPF: 074.593.096.94 NIS: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (31) 97355-0455, E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): rua deoito, nº: 160, Bairro: Tropical.  
CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade: Polo Tropical.  
Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Kely, portador da Cédula de Identidade nº 14363775, inscrito no CPF sob nº 07459309694 residente à Rua deoito, nº 160, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 04 de Junho de 2025

Assinatura: Anielma Keli de Almeida Araujo

15:00 ás 16:00



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Samuel Agostinho de Jesus.

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 176.375.186.47 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

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

CEP: 32070-490, Cidade: contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Gabrielle	Irmã	14	—	—
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

15:00 às 16:00



**PROJETO  
CUIDAR**



**FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) Matrícula**

**Dados pessoais**

Nome: Monalisa Duraes Porto Galdino  
Data de nascimento: 11/07/2012 Idade: 39 anos.  
RG: MG-92.339.752 CPF: 155.452.716-35 NIS: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável: Janete Duraes, CPF: 058.019.536-80 NIS: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: 3199931-2298, E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 904, Bairro: Beira-Flor  
CEP: 32070-565, Cidade: Contagem

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

**Dados dos moradores de sua residência:**

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, Janete Duraes, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº 05801953687, residente à Rua Tucano, nº 904, 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: 26/01/1901 Idade: 34 anos

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 147.817.356-51 NIS: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: Daniely Girotane, CPF: 011.658.926-49 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

CEP: 32070-390 Cidade: Contagem

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

Observações :

卷之三

**Dados dos moradores de sua residência:**

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

## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no

CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,

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

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

Contagem, 23 de Junho de 2025

Assinatura:



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Thalita Emanuelli Souza Gonçalves

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

RG: MG. 24.484.661 CPF: 371.745.306-64 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

Endereço: (Rua, Av): rua das magnólias, nº: 222, Bairro: Sepacaias-J

CEP: 32071140, Cidade: Contagem

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

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

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

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

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

Contagem, 24 de Junho de 2025

Assinatura: Agnaldo Gonçalves Souto



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Bruno Guilherme Santos Gomes

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 170.123.556.03, NIS: \_\_\_\_\_

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

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

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

CEP: 39071-353, Cidade: Contagem

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

Observações:

#### Dados dos moradores de sua residência:

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Renata Santos, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no

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

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

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

Contagem, 30 de Junho de 2025

Assinatura: Agnaldo goncalves da silva



## PROJETO CUIDAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

#### Dados pessoais

Nome: Agnaldo Gonçalves dos Santos

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

RG: MG. 76.851.58 CPF: 034.654.336.93 NIS: \_\_\_\_\_

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

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

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

CEP: 32071140, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Informatica Unidade:

Observações :

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
Ruan	Filho	18		
Thalita	Filha	16		
Daniela	Esposa	38		

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 03465433693, residente à Rua magnolias, nº 222, na cidade de Contagem.

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

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

Contagem, 29 de junho de 2025

Assinatura: Agnaldo gonçalves dos Santos