

Chave de Acesso da NFS-e
3118601225943281200015900000000002025086809772939Número da NFS-e
20Competência da NFS-e
29/08/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
29/08/2025 18:55:25Número da DPS
20Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
29/08/2025 18:55:25A 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
Simplex Nacional na Data de Competência		Contagem - MG	32040-580
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN	-
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	42.932.338/0001-21	-	-
Nome / Nome Empresarial	PROJETO VIDA JOVEM	E-mail	-
Endereço	CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO	Município	CEP
		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 01/08/2025 à 31/08/2025			
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 05/09/2025

01º Responsável

02º Responsável

CI ou CPF

CI ou CPF

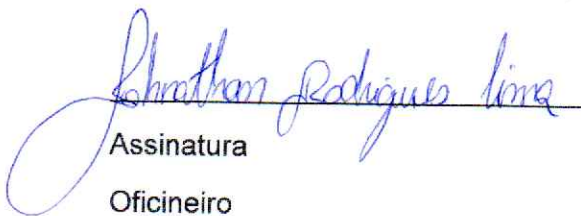


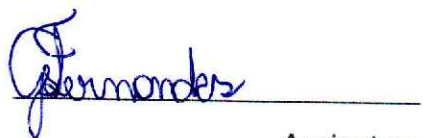
Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Oficina de Informática

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº20, no valor de **R\$ 1500,00 (Mil e Quinhentos Reais)**, referente a 08 horas semanais em 2 dias por semana sendo o valor de 46, 87 por aula / hora da Oficina de (*Informática*), foram executados pela empresa JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, CNPJ nº59.432812/0001-59, em conformidade com o *serviço de instrutor(a) de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR TF nº21/2025)*, atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 31 de Agosto de 2025.


Assinatura
Oficineiro


Assinatura
Coordenador



Comprovante BB

 Pix Enviado

R\$ 1.500,00

05/09/2025 às 15:19:25

Recebedor

Johnathan R Lima

CPF

***.104.836-**-**

Agência

0001

Conta

81955459982

Instituição

10573527 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 BLO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020250905181251473462825

Documento: 000000000090505

Autenticação SISBB: 0.D47.952.A07.6B0.027

Notificação enviada em: 05/09/2025 às 15:19:26

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:	AGOSTO	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	CURSO DE INFORMÁTICA	Nº Termos de fomento:	TF021/2025
		Data relatório fotográfico:	31/08/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 05/08/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 05/08/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 05/08/2025 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 05/08/2025 - 14:00 às 15:00 Hs

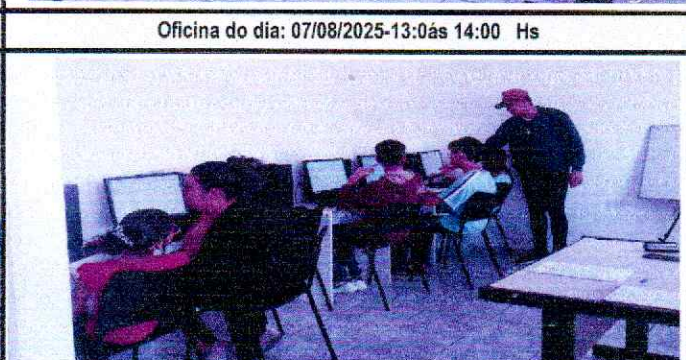
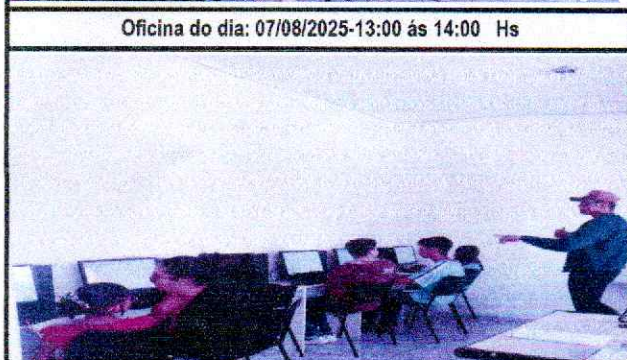


Oficina do dia: 05/08/2025 - 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 05/08/2025 - 14:00 às 15:00 Hs







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



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



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



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



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



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

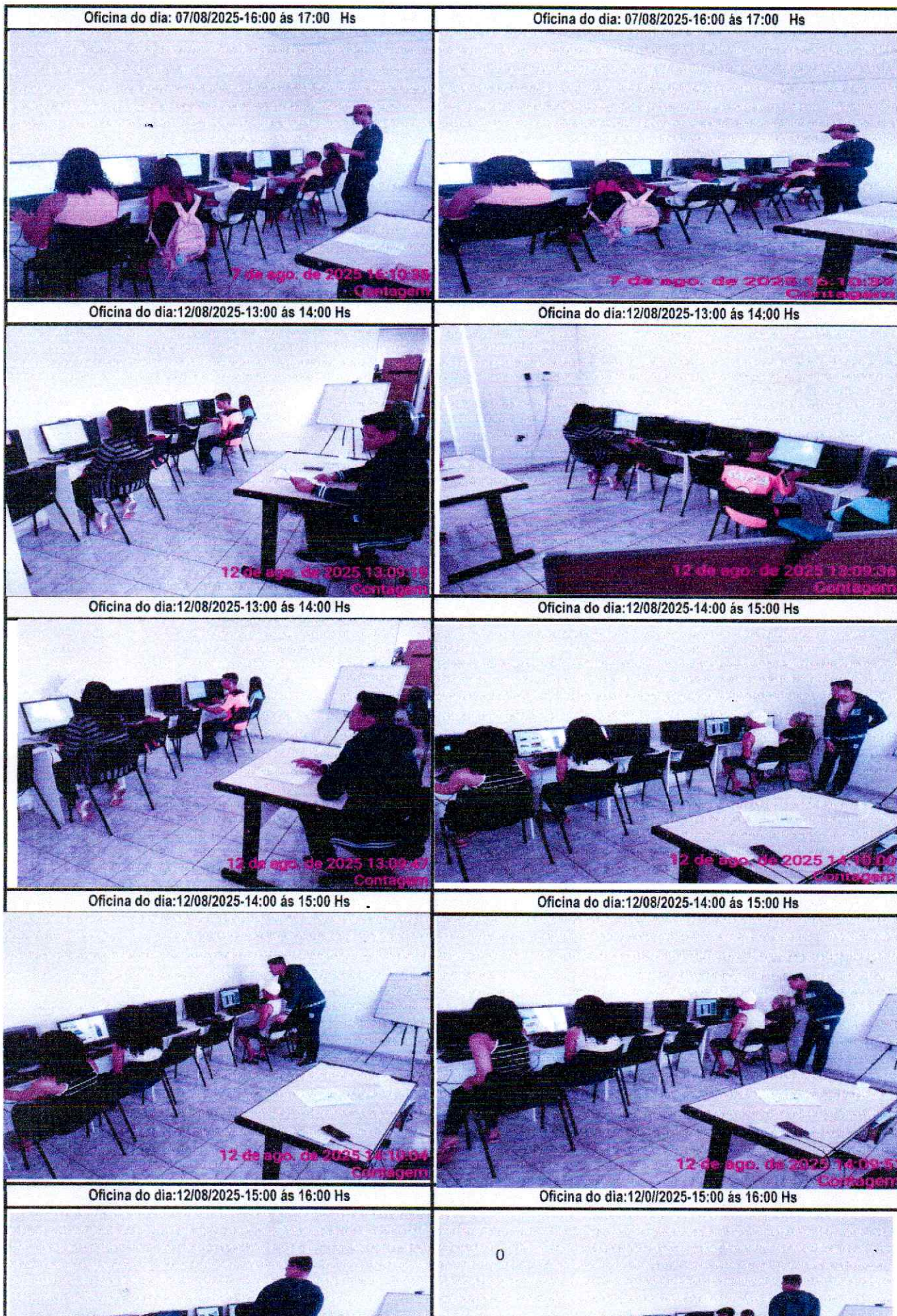


Oficina do dia: 07/08/2025-15:00 às 16:00 Hs



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







Oficina do dia:12/08/2025 15:00 às 16:00Hs



Oficina do dia:12/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:12/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:12/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



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



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

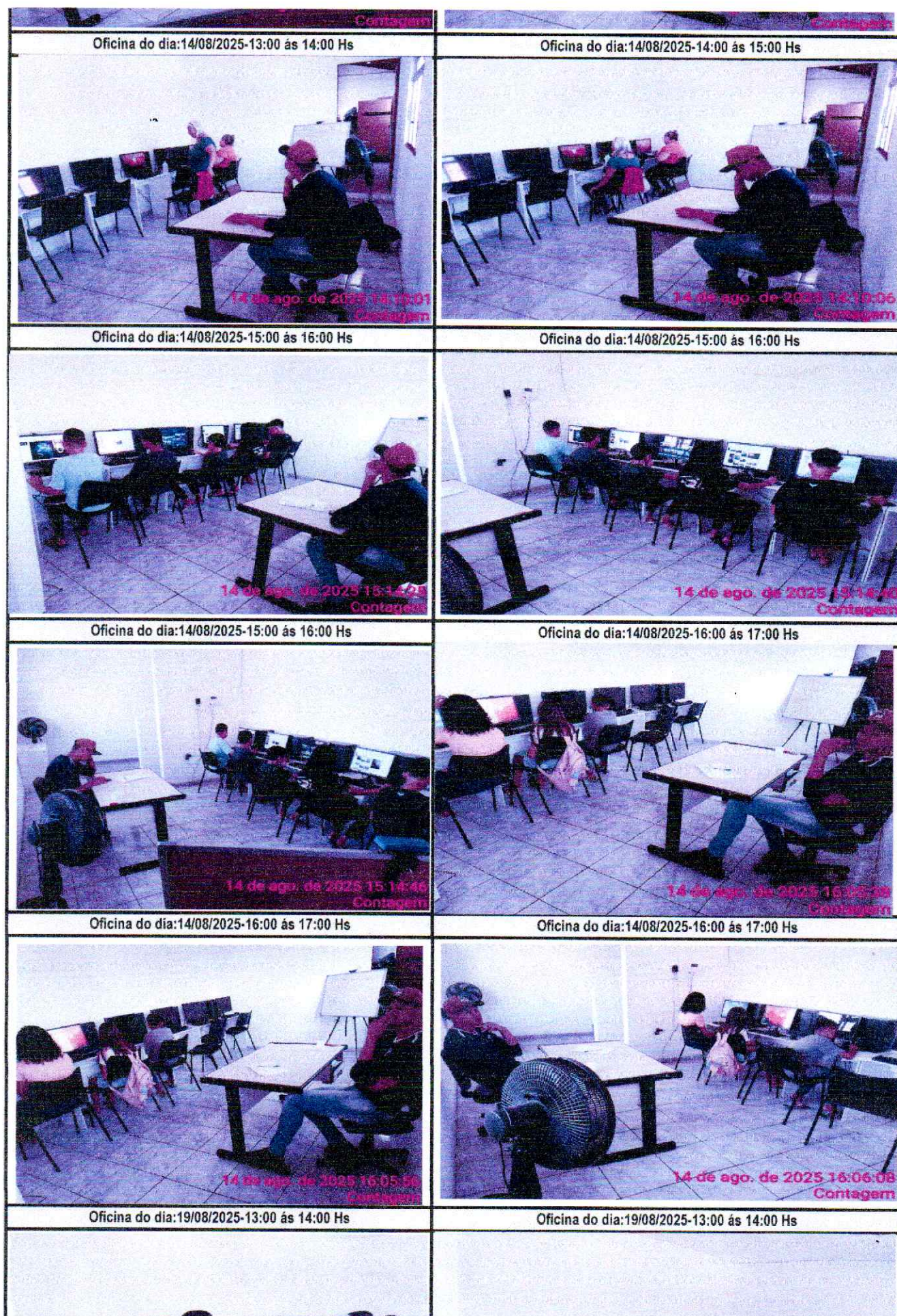


Oficina do dia:14/08/2025-13:00 às 14:00 Hs



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







Oficina do dia:19/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:19/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:19/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:19/08/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:19/08/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:19/08/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:19/08/2025-16:00 às 17:00 Hs

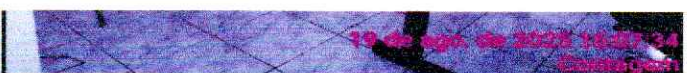


Oficina do dia:19/08/2025-16:00 às 17:00 Hs





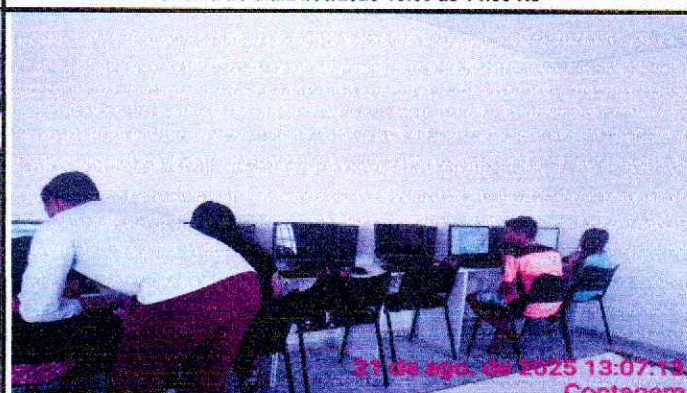
Oficina do dia:19/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-15:00 às 16:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-15:00 às 16:00 Hs





Oficina do dia:21/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:21/08/2025-16:00 às 17:00 Hs



Oficina do dia:28/08/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:28/08/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:28/08/2025-13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia:28/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia:28/08/2025-14:00 às 15:00 Hs



 Oficina do dia 28/08/2025-14:00 às 15:00 Hs		 Oficina do dia - 28/08/2025-15:00 às 16:00 Hs	
 Oficina do dia - 28/08/2025-15:00 às 16:00 Hs		 Oficina do dia - 28/08/2025-16:00 às 17:00 Hs	
 Oficina do dia - 28/08/2025-16:00 às 17:00 Hs		 Oficina do dia - 28/08/2025-16:00 às 17:00 Hs	
			
Data	Oficineiro	Coordenador	
30/08/2025	Shirley Rodrigues Lima	J. Mendes	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: PROJETO VIDA JOVEM

CNPJ: 42.932.338/0001-21

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: VALORIZAR

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

Atividade: INFORMATICA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): JONATHAN RODRIGUES LIMA

Horário das atividades: 13:00 às 17:00

Coordenador da atividade: GERSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: AGOSTO

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

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

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

Assinatura do Profissional() responsável():

Assinatura do Coordenador:

Johnathan Rodrigues Lima

1

Projeto Cuidar

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: AGOSTO/2025		NÚCLEO: Vila Beija Flor - Tropical	
OFICINA: INFORMÁTICA OFICINEIRO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA		Termo de Fomento: 021/2025	
DATA/ PERÍODO	01/08/2025 á 31/08/2025		
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Terça-feira e Quinta-feira 13:00 ás 17:00		
OBJETIVOS	• 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	• Palestras com os alunos; • Inicio das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do windows ; • Desenvolvimento da digitação.		
RESULTADOS OBTIDOS	Aulas práticas realizadas e objetivos alcançados,os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino no período .		
METAS ALCANÇADAS	• Atendimentos realizado para 23 cursistas no curso básico e avançado.		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Johnathan Rodrigues Lima

ASSINATURA DO COORDENADOR:

Edmundo

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRO PARA OFICINA DE INFORMÁTICA

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

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

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

DO OBJETO DO CONTRATO

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

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

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

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

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

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

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

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

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

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

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

DO INADIMPLEMENTO

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

DA RESCISÃO

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

DO FORO

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

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

Contagem, 02 de maio de 2025.

PROJETO VIDA JOVEM
CNPJ: 42.932.338/0001-21
Contratante



JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59
Contratado

TESTEMUNHAS:

Nome:
CI:

Nome:
CI:

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Alba Valéria Viana
- CPF: 686949546-72
- Data de Nascimento: 10/09/1966
- Endereço: Rua I, 243, Bernardo Monteiro , Contagem- MG
- Telefone: (31) 983437775
- Valor: R\$1700,00 /mês.

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Médio
- Curso(s) Realizado(s): Processamento de Dados
- Certificações: Curso de Informática COTEMIG

Disponibilidade

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

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: **Instrutor de Informática**
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de beneficiários em situação de vulnerabilidade.

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

Contagem, 25 de Abril 2025.



Alba Valeria Viana

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Dominique Mauricio Fernandes e Silva
- CPF: 079.492.576-60
- Data de Nascimento: 11/09/1986
- Endereço: Rus primeiro de maio, n 1750, Chácara Bom Jesus, Contagem- MG
- Telefone: (31) 98495-3858
- Email: Dominique.mfs@gmail.com

Formação Educacional

- Escolaridade: Superior completo
- Curso(s) Realizado(s): Processos Gerenciais
- Certificações: UNA CONTAGEM

Disponibilidade

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

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: Instrutor de Informática
- Motivação para Participar: Serviço Social
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de beneficiários em situação de vulnerabilidade.

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

Contagem, 29 de abril de 2025.



Dominique Mauricio Fernandes e Silva

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO

Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

Objetivo: Avaliar a disponibilidade, valores e qualificação da mão de obra para oficinas sociais.

Informações Pessoais

- Nome Completo: Johnathan Rodrigues Lima Oficina: Oficina de Informática CNPJ: 59.432.812/0001-59 - Telefone: (31) 996786160 Local de prestação dos serviços: Instituto Anglicano de Minas Gerais Condições: Prestar serviços em oficinas de informática carga horária: 8 horas por dia 2 vezes por semana. Valor da proposta: R\$ 1500,00 (um mil e quinhentos reais) por mês.
- CNPJ: 59.432.812/0001-59
- Data de Nascimento: 15/04/1992
- Endereço: AV. Tropical, 2076, Tropical, Contagem- MG
- Telefone: (31) 9 9678-6160
- Email: johnathanrodrigues@gmail.com

Formação Educacional

- Escolaridade: Ensino Superior(cursando)
- Curso(s) Realizado(s): Assistente Social

Disponibilidade

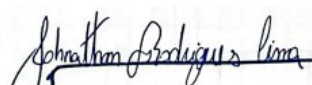
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

Interesse em Oficinas Sociais

- Áreas de Interesse: **Instrutor de Informática**
- Motivação para Participar: Atender prioritariamente ao público em situação de vulnerabilidade social.
- Expectativas em Relação às Oficinas: Capacitação de jovens e adolescentes.

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

Contagem, 28 de Abril 2025.



Johnathan Rodrigues Lima



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ nº: 59.432.812/0001-59

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

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

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 232057
Data de emissão: 12/09/2025
Data de validade: 11/12/2025
Controle de autenticidade: 503530091503530

Observações:

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

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

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.432.812/0001-59
Razão
Social: 59432812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
Endereço: AV JOAO DE DEUS COSTA 170 / CENTRO / CONTAGEM / MG / 32040-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

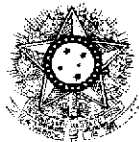
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083104346421313025

Informação obtida em 12/09/2025 08:58:12

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.432.812/0001-59

Certidão nº: 53735147/2025

Expedição: 12/09/2025, às 08:53:33

Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA
CNPJ: 59.432.812/0001-59

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:00:56 do dia 12/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2025.

Código de controle da certidão: **0F51.19F9.9037.5127**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
12/09/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
11/12/2025

NOME: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CNPJ/CPF: 59.432.812/0001-59

LOGRADOURO: BECO DAS ANTENAS

NÚMERO: 120

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA NOVA ESPERANCA

CEP: 32050811

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

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

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

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

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000916103208

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 Antúrios, 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 Antúrios, 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: dayannecarnalho.homeoffice@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
<u>Jonathan</u>	<u>Esposo</u>	<u>38</u>	<u>Mecânico</u>	<u>Empregado</u>
<u>Davi Lucas</u>	<u>Fulho</u>	<u>12</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
<u>Emanuel</u>	<u>Fulho</u>	<u>3</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

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, nº: 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 NIS: _____

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 Inglês 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
Raquel	Mãe	37		
Sulcia	Irmã	18		
Somas	Irmão	14		
Maria Luiza	Irmã	8		

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 Antuícios, 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 Antuícios, 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 Ferreira 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
<u>Gabrielle</u>	<u>Irmã</u>	<u>19</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Geziel</u>	<u>Pai</u>	<u>40</u>	<u>Bitorneiro</u>	<u>—</u>
<u>Renata</u>	<u>Mãe</u>	<u>37</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Leticia</u>	<u>Irmã</u>	<u>18</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

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

CPF sob nº 090.637.676.92 residente à Rua Oito, nº 157, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 15 de maio de 2025

Assinatura: Renata Maria de Jesus



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Monalisa Duraes Porto 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



15:00 às 16:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Monalisa Duraes Porto Galdino
Data de nascimento: 11/07/2012 Idade: 12 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: Pob 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 0580195368, 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 S...



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