

Chave de Acesso da NFS-e
31186012254159109000103000000000000225069046894341

Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 30/06/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/06/2025 16:09:29
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/06/2025 16:09:29



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 54.159.109/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 7569-9154
Nome / Nome Empresarial 54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO		E-mail RAFAELLAMELOTERAPEUTA@GMAIL.COM	
Endereço DEZESSEIS, 292, TROPICAL		Município Contagem - MG	CEP 32070-410
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 42.932.338/0001-21	Inscrição Municipal -	Telefone
Nome / Nome Empresarial PROJETO VIDA JOVEM		E-mail -	
Endereço CRISTIANO MACHADO, 51, CENTRO		Município Contagem - MG	CEP 32040-590

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Oficina de Pilates - Período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - 8 horas semanais - referente ao Termo 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 -	Alíquota 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



STSBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.42
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PROJETO VIDA JOVEM
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 607.513-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250710234116832600963
CNPJ DO PAGADOR: 42.932.338/0001-21
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$ 0,00
DATA: 10/07/2025 - 20:57:01

PAGO PARA: 54 159 109 Rafaella de Melo Silva Na
CNPJ: 54.159.109/0001-03
CHAVE PIX: 54159109000103
INSTITUCAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001216587221
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 10/07/2025 - 20:57:03

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 0.A81.B7D.D1C.FB7.C4E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nac solucionadas nos canais
habitualis agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato

Oficina de Pilates

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº02, no valor de **R\$ 1500,00 (Mil e Quinhentos Reais)**, referente a 08 horas semanais em 2 dias por semana sendo o valor de 46,87 por aula / hora da Oficina de (Pilates), foram executados pela empresa **RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO**, CNPJ nº **54.159.109/0001-03**, em conformidade com o serviço de instrutor(a) de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR TF nº21/2025) , atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 30 de Junho de 2025.



Assinatura

Oficineiro



Assinatura

Coordenador

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

INFORMAÇÕES GERAIS

NOOME:	PROJETO CUIDAR	MÊS:	JUNHO	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

INFORMAÇÕES

Tipologia da oficina:	OFICINA DE PILATES	Nº Termos de fomento:	
		Data relatório fotográfico:	30/06/2025

FOTOGRAFIAS

Oficina do dia:04/06/2025 08:00 às 09:00 Hs


 4 de jun. de 2025 08:23:15
Contagem

Oficina do dia:04/06/2025 08:00 às 09:00 Hs


 4 de jun. de 2025 08:23
Contagem

Oficina do dia:04/06/2025 09:00 às 10:00 Hs


 4 de jun. de 2025 09:13:49
Contagem

Oficina do dia:04/06/2025 09:00 às 10:00 Hs


 4 de jun. de 2025 09:14:02
Contagem

Oficina do dia:04/06/2025 09:00 às 10:00 Hs


 4 de jun. de 2025 09:13:57
Contagem

Oficina do dia:04/06/2025 13:30 às 14:30 Hs


 4 de jun. de 2025 13:49:20
Contagem

Oficina do dia:04/06/2025 13:30 às 14:30 Hs



Oficina do dia:04/06/2025 13:30 às 14:30 Hs





Oficina do dia:04/06/2025 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:04/06/2025 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:04/06/2025 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:04/06/2025 08:00 ás 09:00 Hs



Oficina do dia:04/06/2025 08:00 ás 09:00 Hs



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



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



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





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



Oficina do dia:06/06/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:06/06/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:06/06/2025 13:30 ás 14:30 Hs



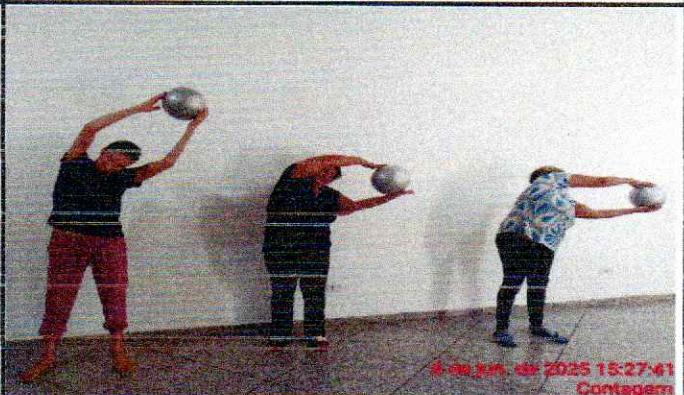
Oficina do dia:06/06/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:06/06/2025 13:30 ás 14:30 Hs



Oficina do dia:06/06/2025 - 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:06/06/2025 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:16/05/2025 - 14:30 ás 15:30 Hs



Oficina do dia:06/06/2025 - 08:00 ás 09:00 Hs



11 de jun. de 2025 08:23:50
Contagem



11 de jun. de 2025 08:23:28
Contagem

Oficina do dia:11/06/2025 - 08:00 ás 09:00 Hs



11 de jun. de 2025 08:23:37
Contagem

Oficina do dia:11/06/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



11 de jun. de 2025 09:20:05
Contagem

Oficina do dia:11/06/2025 - 09:00 ás10:00 Hs



11 de jun. de 2025 09:20:18
Contagem



11 de jun. de 2025 09:20:54
Contagem

Oficina do dia:11/06/2025 - 13:30 ás 14:30Hs



11 de jun. de 2025 13:43:13
Contagem



11 de jun. de 2025 13:43:01
Contagem

Oficina do dia:11/06/2025 - 13:30 ás 14:30Hs



Oficina do dia:11/06/2025 - 14:30 ás 15:30Hs

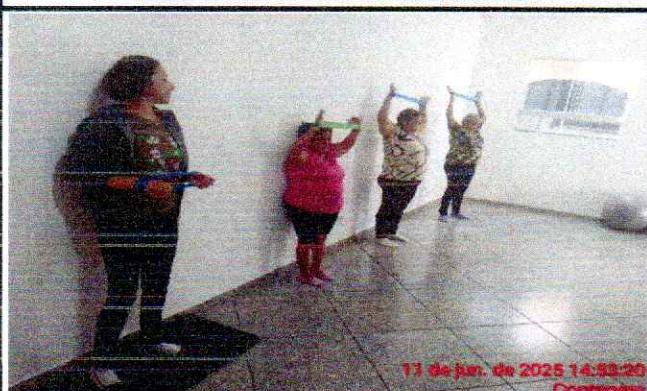




Oficina do dia: 11/06/2025 - 14:30 ás 15:30Hs



Oficina do dia: 11/06/2025 - 14:30 ás 15:30Hs



Oficina do dia: 11/06/2025 - 08:00 ás 09:00Hs



Oficina do dia: 11/06/2025 - 08:00 ás 09:00Hs



Oficina do dia: 13/06/2025 - 08:00 ás 09:00Hs



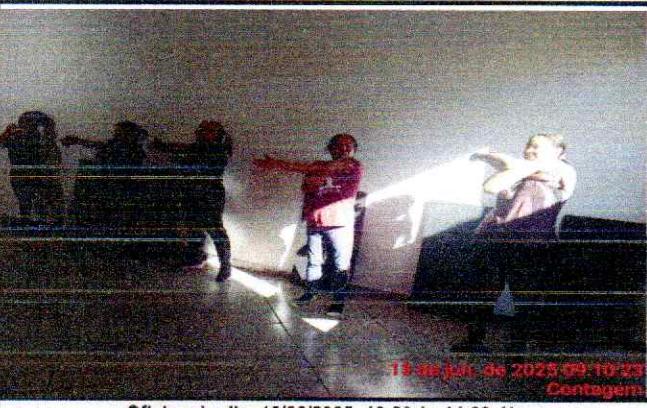
Oficina do dia: 13/06/2025 - 08:00 ás 09:00Hs



Oficina do dia: 13/06/2025 - 09:00 ás 10:00Hs



Oficina do dia: 13/06/2025 - 09:00 ás 10:00Hs



Oficina do dia: 13/06/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia: 13/06/2025- 09:00 ás 10:00 Hs



Oficina do dia: 23/05/2025- 14:30 ás 15:30 Hs

Oficina do dia: 23/05/2025- 14:00 ás 15:30 Hs



Oficina do dia: 13/06/2025- 14:30 ás 15:30 Hs

Oficina do dia: 13/06/2025- 14:30 ás 15:30 Hs



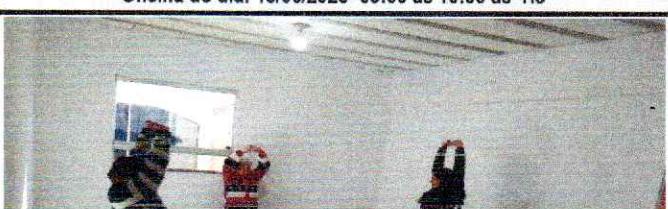
Oficina do dia: 18/06/2025- 08:00ás 09:00Hs

Oficina do dia: 18/06/2025- 08:00ás 09:00Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 08:00ás 09:00Hs

Oficina do dia: 18/06/2025- 09:00 ás 10:00 ás Hs

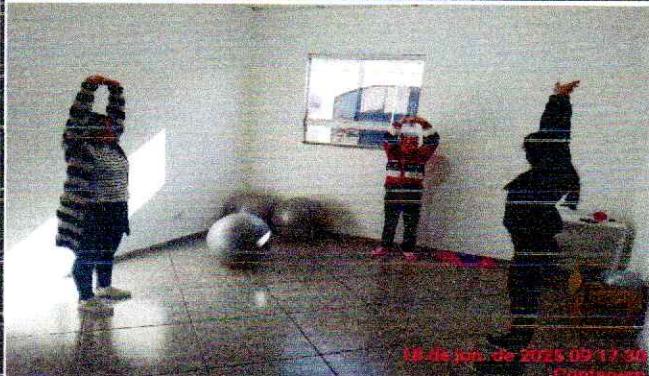




Oficina do dia: 18/06/2025- 09:00 ás 10:00 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 09:00 ás 10:00 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 13:30 ás 14:30 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 13:30 ás 14:30 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 13:30 ás 14:30 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 14:30 ás 15:30 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 13:30 ás 14:30 ás Hs



Oficina do dia: 18/06/2025- 14:30 ás 15:30 ás Hs



Oficina do dia: 28/05/2025- 14:30 ás 15:30 ás Hs



Oficina do dia: 28/05/2025- 14:30 ás 15:30 ás Hs

Oficina do dia: 25/06/2025- 08:00 às 09:00 às Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 08:00 às 09:00 às Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 08:00 às 09:00 às Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 09:00 às 10:00 às Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 09:00 às 10:00 às Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 09:00 às 10:00 às Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 13:30 às 14:30 Hs



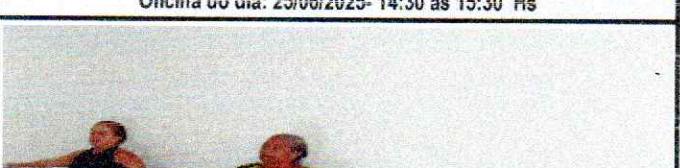
Oficina do dia: 25/06/2025- 13:30 às 14:30 - Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 13:30 às 14:30 Hs



Oficina do dia: 25/06/2025- 14:30 às 15:30 Hs





Oficina do dia: 25/06/2025- 14:30 às 15:30 Hs



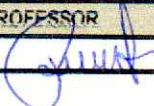
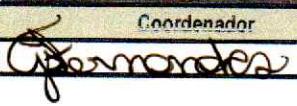
Oficina do dia: - Hs



PROFESSOR



Coordenador

DATA	PROFESSOR	Coordenador
3/06/2025		

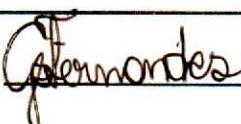
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

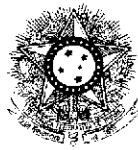
MÊS: JUNHO / ANO: 2025	NÚCLEO: Vila Beija Flor – Tropical
OFICINA: Oficina de Pilates RAFAELA DE MELO SILVA NASCIMENTO	Termo de Fomento: 021/2025
DATA/ PERÍODO	01/06/25 a 30/06/2025
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS	Quarta-Feira e Sexta-Feira de 08:00 ás 10:00 e 13:30 ás 15:30
OBJETIVOS	<p>Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporcionar aos alunos uma prática do pilates ,visando melhorar a consciência corporal ,a postura ,a flexibilidade ,o equilíbrio e a qualidade de vida. Promover momentos de bem estar ,socialização e inclusão por meio da atividade física .
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO	<p>Metodologia</p> <ul style="list-style-type: none"> A metodologia adotada é basiada na proposta do pilates de solo utilizando bolas, faixas e pesos ,com adaptação e necessidades conforme as avaliações.
RESULTADOS OBTIDOS	<ul style="list-style-type: none"> Melhora no condicionamento físico das alunas ,dores articulares e socialização.
METAS ALCANÇADAS	Atendimentos : 19 Beneficiários

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



ASSINATURA DO COORDENADOR:





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 54.159.109/0001-03

Certidão nº: 34942825/2025

Expedição: 23/06/2025, às 08:29:49

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

Certifica-se que **54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO (MATTRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **54.159.109/0001-03**, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
23/06/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
21/09/2025

NOME: 54.159.109 RAFAELA DE MELO SILVA NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 54.159.109/0001-03

LOGRADOURO: RUA DEZESSEIS

NÚMERO: 292

COMPLEMENTO:

BAIRRO: TROPICAL

CEP: 32070410

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2025000887180459



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

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

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

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

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

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

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

Válida até 22/11/2025.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição** : 54159109/0001-03**Razão Social** : 54159109 RAFAELA DE MELO SILVA NASCIMENTO**Endereço** : R DEZESSEIS 292 / TROPICAL / CONTAGEM / MG / 32070-410

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

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

Validade: 30/05/2025 a 28/06/2025**Certificação Número:** 2025053012416421851115

Informação obtida em 30/05/2025, às 12:41:00.

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ nº: 54.159.109/0001-03

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

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

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 168780

Data de emissão: 23/06/2025

Data de validade: 21/09/2025

Controle de autenticidade : 611290921611290

Observações:

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

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

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: TE021/2025

Atividade: PILATES

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): RAFFELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

Horário das atividades: 08:00 AS 15:30

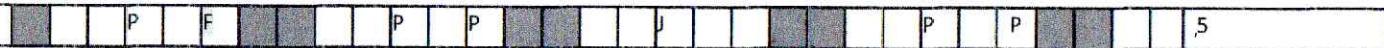
Coordenador da atividade: GEBSONITA SILVINA FERNANDES

Mês: JUNHO

Ano: 202

Relação de beneficiários inscritos

19-SILVANA RODRIGUES DE SOUZA RIBEIRO



Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador: Gerson Mendes 

1



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Auxiliadora alves araujo Siqueira

Data de nascimento: 03/06/1962 Idade: 63 anos

RG: MG. 6.971.540 CPF: 057.836.616.94 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99923-1393, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Belvedere, nº: 449, Bairro: Tropical.

CEP: 39070-310, Cidade: contagem

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

Observações :

13:30 à 14:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>João Bosco</u>	<u>Esposo</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Auxiliadora Alves Araujo, portador da Cédula de Identidade nº 6.971.540, inscrito no CPF sob nº 057.836.616.94 residente à Rua Belvedere, nº 449, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 06 de maio de 2025

Assinatura: Auxiliadora Alves Araujo Siqueira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Caroline Mendes Lima

Data de nascimento: 25/01/1999 Idade: 26 anos

RG: MG. 20.100.783 CPF: 137.855.496.52 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99974-7472, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua cintenta e três, nº: 220, Bairro: Tropical.

CEP: 33070-080, Cidade: Contagem

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

Observações:

13:30 às 14:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Felipe</u>	<u>Esposo</u>		<u>Mecânico</u>	<u>Empregado</u>
<u>Maria Clara</u>	<u>Filha</u>	<u>6</u>	<u>estudante</u>	<u>—</u>
<u>Cecília</u>	<u>Filha</u>	<u>2</u>	<u>estudante</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Caroline Mendes Lima, portador da Cédula de Identidade nº MG. 20.100.783 inscrito no

CPF sob nº 137.855.496.52 residente à Rua cintenta e três, nº 220, na cidade de Contagem,

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

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

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

Contagem, 06 de maio de 2025

Assinatura:



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

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 das Antúrias

CEP: 32071-135, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Observações :

144 of 144 pages

3:30 as 14:30

10. *Leucosia* (Leucosia) *leucostoma* (Fabricius) (Fig. 10)

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Cely Maria de Jesus, portador da Cédula de Identidade nº MG 8.532.948 inscrito no CPF sob nº 466.436.726-00 residente à Rua dos Antônios, nº 108, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 06 de maio de 2025

Assinatura: Ely maria de jesus



PROJETO CUIDAR



8:00 às 9:00

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Debora Regina dos Santos Idade: 53 anos
Data de nascimento: 25/03/1974 RG: MG-6.610.157 CPF: 760.101.206-91 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31996508392, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Fiscal João Militão, nº: 481, Bairro: Tropical.
CEP: 38070570, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Polo Tropical.

Observações:

8:00 às 9:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Ruldo</u>	<u>Esposo</u>	<u>50</u>	<u>motorista</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Debora Regina dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº MG-6.610.157 inscrito no CPF sob nº 760.101.206-91 residente à Rua Fiscal João Mili, nº 481, na cidade de Tropical, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 05 de Maio de 2025

Assinatura: Debora Regina dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Elzini Maria Inácio Pereira

Data de nascimento: 23/03/1960 Idade: 65 anos

RG: MG-5.356.056 CPF: 375.585.706.97 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3199785-0286, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Itutinga, nº 230, Bairro: São Luiz

CEP: 32073-030, Cidade: Contagem

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

Observações:

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Carlos</u>	<u>Mariô</u>	<u>75</u>	<u>aposentado</u>	<u>—</u>
<u>João Victor</u>	<u>Filho</u>	<u>30</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Elzini Maria Inácio, portador da Cédula de Identidade nº MG-5.356.056 inscrito no CPF sob nº 375.585.706.97, residente à Rua Itutinga, nº 230, na cidade de Contagem

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

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

Contagem, 05 de Maio de 2025

Assinatura: Elzini Ma Inácio Pereira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Geni Oliveira de Paula

Data de nascimento: 24/06/1952 Idade: 73

RG: MG 6142457 CPF: 0154530867, NIS: _____

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

Telefone para contato: (31)98336-0731, E-mail: 21maebibi@gmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua Barro Feliz, nº: 271, Bairro: Contagem

CEP: 32073070, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade:

Observações:

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Geni Oliveira de Paula, portador da Cédula de Identidade nº MG 6142457, inscrito no CPF sob nº 0154530867, residente à Rua Barro Feliz, nº 271, 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: Geni Oliveira de Paula

14:30 às 15:30



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ilda da Silva Maia

Data de nascimento: 15/03/1958 Idade: 67 anos.

RG: MG. 716.610 CPF: 041.633.956-56 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99918-6133, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua do Petróleo, nº: 190, Bairro: Petrolândia

CEP: 32072-250, Cidade: Contagem

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

Observações :

9:00 às 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Tayla</u>	<u>Neta</u>	<u>15</u>	<u>estudante</u>	
<u>Thiago</u>	<u>Neto</u>	<u>13</u>	<u>estudante</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ilda da Silva Maia, portador da Cédula de Identidade nº 716.610, inscrito no CPF sob nº 041.633.956-56 residente à Rua do Petróleo, nº 190, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 06 de Mais de 2025

Assinatura: Ilda da Silva Maia

8:00 ás 9:00



PROJETO
CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Janete Duraes dos Santos

Data de nascimento: 07/12/1978 Idade: 47 anos

RG: _____ CPF: 058.019.536-80 NIS: _____

Nome do responsável: _____ CPF: _____ NIS: _____

Telefone para contato: 3199933-2298, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua Tuucano, nº: 904, Bairro: Beira-Flor.

CEP: 32070565, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Unidade: Polo Tropical

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Monalisa</u>	<u>Filha</u>	<u>12</u>	—	—
<u>Beatriz</u>	<u>Filha</u>	<u>6</u>	—	—
<u>João Porto</u>	<u>Maior</u>	<u>61</u>	<u>Vigia</u>	—

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Janete Duraes dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 058.019.536-80, residente à Rua Tuucano, nº 904, na cidade de contagem,

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

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

Contagem, 05 de maio de 2015

Assinatura: Janete Duraes dos Santos



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Lúcia Aparecida

Data de nascimento: 19/02/1958 Idade: 67 anos

RG: MG. 8.629.096 CPF: 067.166.486-74 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 98469-6420, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua vinte e quatro, nº: 116, Bairro: Tropical

CEP: 32070590, Cidade: Contagem

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

Observações:

9:00 às 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José Nascimento</u>	<u>Esposo</u>	<u>84</u>	<u>aposentado</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Lúcia Aparecida, portador da Cédula de Identidade nº MG.8.629.096 inscrito no

CPF sob nº 06716648674 residente à Rua vinte e quatro, nº 116, na cidade de Tropical.

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

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

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Lúcia Aparecida



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marina Gomes Maia

Data de nascimento: 14/06/1954 Idade: 70 anos

RG: MG. 1.671.031 CPF: 660.706.946-00 NIS: _____

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

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

Endereço: (Rua, Av): rua 14, nº: 160 Bairro: Tropical

CEP: 32070-430, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Pob Tropical.

Observações:

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Júson</u>	<u>Esposo</u>	<u>72</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Gabriel</u>	<u>Neto</u>	<u>12</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
<u>Ana Sofia</u>	<u>Neta</u>	<u>10</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gomes Maia, portador da Cédula de Identidade nº MG 1.671.031 inscrito no CPF sob nº 66070284600 residente à Rua 14, nº 160, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Marina Gomes Maia



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marina Gonçalves Caldeira

Data de nascimento: 29/08/1981 Idade: 43 anos

RG: MG.12.160.904 CPF: 049.102.976.42 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 99109-3522, E-mail: marinagoldiura@hotmail.com

Endereço: (Rua, Av): Rua 15, nº: 134, Bairro: Tropical.

CEP: 39070-420, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: _____ Unidade: _____

Observações :

14:30 às 15:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Osíias</u>	<u>Esposo</u>	<u>47</u>	<u>Des.Técnico</u>	<u>Empregado</u>

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marina Gonçalves Caldeira, portador da Cédula de Identidade nº 12160904, inscrito no CPF sob nº 04910297642, residente à Rua 15, nº 134, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 06 de maio de 2025

Assinatura: Marina Gonçalves Caldeira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maura Gomes Vieira Ferreira
Data de nascimento: 04/08/1962 Idade: 62 anos
RG: MG. 8.050.027 CPF: 023.804.336-31 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: (31) 97305-2430, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): rua Benzel, nº: 254, Bairro: Petrolândia
CEP: 32072220, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Polo Tropical
Observações: _____

9:00 às 10:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>José Raimundo</u>	<u>Esposo</u>	<u>63</u>	<u>Aposentado</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maura Gomes Vieira, portador da Cédula de Identidade nº MG 8050027, inscrito no CPF sob nº 02380433631, residente à Rua Benzel, nº 254, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor) _____ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho de Prestação de Contas do projeto.

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Maura Gomes Vieira Ferreira



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rocineide Valdevino da Silva

Data de nascimento: 09/10/1971 Idade: 52 anos.

RG: MG. 19.730.527 CPF: 917.018.724.04 NIS: _____

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

Telefone para contato: (31) 98642-9834, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): rua margaridas, nº: 488 Bairro: Sapucaias

CEP: 32.000.000, Cidade: contagem

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

Observações:

8:00 às 9:00

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Aristoló</u>	<u>Esposo</u>			
<u>João</u>	<u>Filho</u>	<u>17</u>		
<u>Isabela</u>	<u>Filha</u>	<u>22</u>		
<u>Bryan</u>	<u>Neto</u>	<u>1</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Rocineide Valdevino da Silva portador da Cédula de Identidade nº 19.730.527, inscrito no CPF sob nº 917.018.724.04 residente à Rua Margaridas, nº 488, na cidade de contagem,

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

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

Contagem, 08 de maio de 2025

Assinatura: Rocineide Valdevino da Silva



PROJETO
CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Silvana Rodrigues de Souza Ribeiro.

Data de nascimento: 10/02/1965 Idade: 60

RG: MG.5.684.188 CPF: 876.394.326-34 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3198760-6084, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua 33, nº: 40, Bairro: Tropical.

CEP: 32072-350, Cidade: Contagem.

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Unidade: Polo Tropical.

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Multom</u>	<u>Mariob</u>	<u>69</u>		
<u>André</u>	<u>Filho</u>	<u>22</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvana Rodrigues., portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no

CPF sob nº _____, residente à Rua 33, nº 40, na cidade de Contagem.

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

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

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

Contagem, 05 de Maio de 2025

Assinatura: Silvana Ribeiro



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marta Mariano de Aguiar

Data de nascimento: 29/11/1963 Idade: 62 anos.

RG: MG 1.689.363 CPF: 660.104.466-00 NIS:

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

Telefone para contato: (35) 99691-7875, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): dos Brincos rainha

CEP: 39075-130, Cidade: Contagem

Atividade para a qual se increveu: Pilates

Observações :

卷之三

13:30 ÷ 14:30

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Mariano de Aguiar, portador da Cédula de Identidade nº 1.682.363, inscrito no

CPF sob nº 660.104.96800 residente à Rua Brincos rainha, nº 98, na cidade de contagem,

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

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

Contagem, 07 de Maio de 2025

Assinatura: Marter Mário & Agust



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Neusa Rodrigues da Silva

Data de nascimento: 18/06/1961 Idade: 64 anos.

RG: MG.2.483.162 CPF: 009.568.976-19 NIS: _____

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

Telefone para contato: 3598810-0849, E-mail: ...

Endereço: (Rua, Av): Tucano, nº: 519, Bairro: Briga - FLOR

CEP: 32070565, Cidade: Contagem

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

Observações :

1

Pedido médico.

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Neuca Rodrigues da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG 2.483.162 inscrito no CPF sob nº 00956897619 residente à Rua Tucano, nº 519, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 19 de Maio de 2025

Assinatura: Flávia de Souza



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ita Aparecida da Silva Ruelo

Data de nascimento: 07/08/1966 Idade: 58 anos.

RG: MG. 4.465.232 CPF: 575.227.076-68 NIS:

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

Telefone para contato: (31) 98582-1693 , E-mail:

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

CEP: _____ Cidade: Contagem - Minas Gerais

Atividade para a qual se increveu: Pilotar

Atividade para a qual se refereu: Relações Unidade: Geo-Tropical.

1000-1000

8:00 a.m. 9:00

Dados dos moradores de sua residência:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Ita Aparecida da Silva, portador da Cédula de Identidade nº MG.4.965.230 inscrito no CPF sob nº 575.227.076-08, residente à Rua 4, nº 272, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 01 de maio de 2025

Assinatura: Styll D. Deardorff, Jr.



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Conceição Pereira Rodrigues.
Data de nascimento: 31/10/1958 Idade: 66 anos.
RG: MG. 029.213.04 CPF: 580.740.236-72 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: (31) 98743085, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): rua 4, nº: 139 Bairro: Tropical.
CEP: 32070530, Cidade: Contagem
Atividade para a qual se increveu: Pilates Unidade: Polo Tropical.

Observações:

13:30 às 14:30

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Naiara</u>	<u>Filha</u>	<u>35</u>		
<u>Isabele</u>	<u>Neta</u>	<u>15</u>		
<u>Thiago</u>	<u>Genro</u>	<u>40</u>	<u>caminhoneiro</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Conceição Pereira, portador da Cédula de Identidade nº 029.213.04 inscrito no CPF sob nº 580.740.236-72, residente à Rua rua 4, nº 139, na cidade de Contagem.

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

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

Contagem, 07 de Mais de 2025

Assinatura: Conceição Pereira Rodrigues



PROJETO CUIDAR



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Anielma Keli de Almeida Araujo

Data de nascimento: 09/12/1983 Idade: 42

RG: _____ CPF: 07459209694 NIS: _____

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

Telefone para contato: 33973550415, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Dezoito, nº: 160, Bairro: Tropical

CEP: 32070390 Cidade: Contagem

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

Observações:

De manhã 9:as 10

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Robson</u>	<u>mãe</u>	<u>50</u>	<u>ajudante</u>	<u>Empregado</u>
<u>Raíssa</u>	<u>filha</u>	<u>11</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Anielma Keli de Almeida, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº 07459209694, residente à Rua Dezoito, nº 160, na cidade de Contagem,

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

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

Contagem, 05 de maio de 2025

Assinatura: Anielma Keli de Almeida Araujo

**UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE MINAS GERAIS**



A Reitora da Universidade do Estado de Minas Gerais, Professora Lavinia Rosa Rodrigues, no uso de suas atribuições e

tendo em vista o Termo de Colação de Grau, datado de 23/11/2016, confere o título de

Licenciada em EDUCAÇÃO FÍSICA a

RAFAELA DE MELO SILVA NASCIMENTO

Nascida em 17/03/1986, natural de Contagem - MG, nacionalidade BRASILEIRA, filha de RENILTON CARLOS DA SILVA e

ROSINEIDE DE MELO SOUZA SILVA, portadora do RG MG-14.083.682, emitido pela SSP/MG.

Ibirité, 03 de dezembro de 2018.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lavinia Rosa Rodrigues".

Diretor(a) de Unidade

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lavinia Rosa Rodrigues".

Reitora

Diplomado (a)

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO



Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

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

Informações Pessoais

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

Formação Educacional

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

Disponibilidade

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

Interesse em Oficinas Sociais

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

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

Contagem, 23 de Abril 2025.

Aline de Souza Rodrigues

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO



Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

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

Informações Pessoais

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

Formação Educacional

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

Disponibilidade

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

Interesse em Oficinas Sociais

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

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

Contagem, 24 de Abril 2025.

Lino Batista Neto .

LINO BATISTA NETO

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE MERCADO



Mão de obra Pessoas Jurídicas- MEI

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

Informações Pessoais

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

Formação Educacional

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

Disponibilidade

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

Interesse em Oficinas Sociais

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

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

Contagem, 10 de Maio2025.

Rafaela de Melo Silva Nascimento

RAFAELA DE MELO SILVA NASCIMENTO

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil
RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

CPF
076.228.386-67

CNPJ
54.159.109/0001-03

Data de Abertura
02/03/2024

Nome Empresarial
54.159.109 RAFAELLA DE MELO SILVA NASCIMENTO

Capital Social
1.000,00

Situação Cadastral Vigente
ATIVA

Data da Situação Cadastral
02/03/2024

Endereço Comercial

CEP 32070-410	Logradouro RUA DEZESSEIS	Número 292
Bairro TROPICAL	Município CONTAGEM	UF MG

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	02/03/2024	-

Atividades

Forma de Atuação
Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

Ocupação Principal
Esteticista independente

Atividade Principal (CNAE)
9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA

INSTRUTOR DE OFICINA DE PILATES

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

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

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de instrutora na Oficina de Pilates, a partir da assinatura desse termo por prazo determinado até o dia 16 de abril de 2026, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de prestação de serviço, preço, forma e termo de pagamento descritas no presente instrumento contratual.

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA. O serviço de instrutora de oficina social, ora contratado, terá por objeto o atendimento aos beneficiários do projeto "CUIDAR" -TERMO FOMENTO 021/2025 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

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

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

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

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

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

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

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

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

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

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

DO INADIMPLEMENTO

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

DA RESCISÃO

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

DO FORO

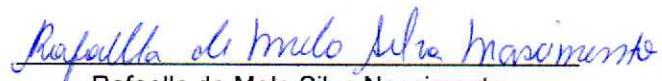
CLÁUSULA NONA. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Contagem/MG.

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

Contagem, 02 de maio de 2025.



Projeto Vida Jovem
CNPJ: 42.932.338/0001-21
Contratante



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

TESTEMUNHAS:

Nome:
CI:

Nome:
CI: