

Chave de Acesso da NFS-e

31186012259432812000159000000000000825052473879287

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-eNúmero da NFS-e
8Competência da NFS-e
30/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
30/05/2025 11:30:03Número da DPS
8Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
30/05/2025 11:30:03EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
59.432.812/0001-59Inscrição Municipal
-Telefone
(31) 9678-6160Nome / Nome Empresarial
59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMAE-mail
JHONATHANH.EDUCSOCIAL@GMAIL.COMEndereço
JOAO DE DEUS COSTA, 170, CENTROMunicípio
Contagem - MGCEP
32040-580Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
35.915.233/0001-07Inscrição Municipal
-Telefone
(31) 3112-8769Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ANGLICANO DE MINAS GERAISE-mail
INSTITUTOANGLICANOMG@GMAIL.COMEndereço
RUA AV. JOAQUIM JOSE, 672, FONTE GRANDE 2A SECAOMunicípio
Contagem - MGCEP
32040-600

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
01.06.01 - Assessoria e consultoria
em informática.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Contagem - MGPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Oficina de Informática - Período de 02/05/2025 à 31/05/2025
16 Hs semanais- referente ao TERMO DE FOMENTO 020/2025
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Contagem - MGRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.500,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGUE-SE 30/06/25

FINALIDADE. _____

Carla Lima

Assinatura Ordenador Despesa

Atesto que o serviço prestado
e/ou mercadoria foi fornecido

Ass: [Assinatura] RG: 098.455.861-77

Ass: Victoria Cellin RG: MG 0978586

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.03
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO A M GERAIS
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 601.201-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250610195127849069551
CNPJ DO PAGADOR: 35.915.233/0001-07
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/06/2025 - 16:51:52
DESCRICAO: Oficineiro TF020/2025

PAGO PARA: Johnathan R Lima
CPF: ***.104.836-**
CHAVE PIX: 11010483609
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000081955459982
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/06/2025 - 16:51:54

=====

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: E.D54.38C.C2F.ABE.AC1

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 nao solucionadas nos canais
habituais 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.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA INSTRUTOR DE OFICINA DE INFORMÁTICA

CONTRATANTE: INSTITUTO ANGLICANO DE MINAS GERAIS, associação privada, inscrita sob o nº de CNPJ 35.915.233/0001-07, estabelecida a Rua Joaquim José, nº 672, Bairro Fonte Grande, Centro, na cidade de Contagem - MG, CEP:32013-390, neste ato representado pelo Representante Legal, DANILO DE SOUZA LIMA, portador do CPF: 016.207.786-61.

CONTRATADO: JOHNATHAN RODRIGUES LIMA, Microempreendedor Individual, CNPJ: 59.432.812/0001-59 e CPF 110.104.836-09, Situação Cadastral Vigente ATIVA, Situada no Endereço Comercial: AVENIDA JOAO DE DEUS COSTA, Centro, Contagem, Nº 170, MG – CEP: 32040-580

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de instrutor na Oficina de Informática, do Instituto Anglicano de Minas Gerais, a partir da assinatura desse termo por prazo determinado até o dia 16/04/2026, 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 "Valorizar" - TERMO FOMENTO 020/2025 - SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA.

Parágrafo Primeiro. O serviço contratado será prestado de acordo com a necessidade da Contratante, na sede designada pela associação, em conformidade comum a carga horária definida na cláusula sexta desse instrumento.

Parágrafo Segundo. 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.

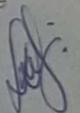
OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

CLÁUSULA QUARTA. É dever da MEI CONTRATADA prestar o serviço de instrutor para oficina de Informática, 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

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 aula 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

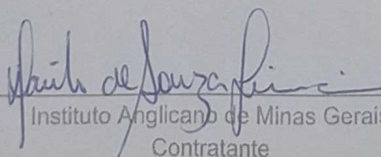
CLÁUSULA OITAVA. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

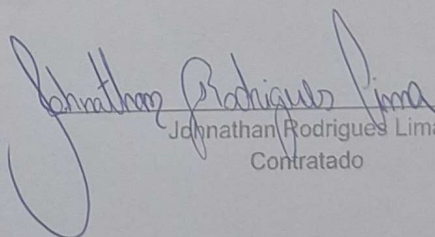
DO FORO

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

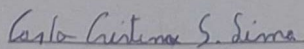
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

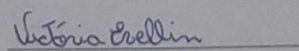
Contagem, 05 de maio de 2025.


Instituto Anglicano de Minas Gerais
Contratante


Johnathan Rodrigues Lima
Contratado

TESTEMUNHAS:


Nome:
CI: 257.589.856-94


Nome:
CI: 039.383.276-32



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 08:56:23 do dia 13/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/11/2025.

Código de controle da certidão: **7C09.344E.F4F9.8BEB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 30288850/2025

Expedição: 02/06/2025, às 10:13:46

Validade: 29/11/2025 - 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.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
02/06/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
31/08/2025

NOME: 59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CNPJ/CPF: 59.432.812/0001-59

LOGRADOURO: AVENIDA JOAO DE DEUS COSTA

NÚMERO: 170

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 32040580

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: 2025000880817371



Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria de Receita Municipal

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 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.....: 156544
Data de emissão: 02/06/2025
Data de validade: 31/08/2025
Controle de autenticidade: 13279944013279

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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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: 28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052817136421313040

Informação obtida em 02/06/2025 10:09:07

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



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
- * Valor = R\$1500,00

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

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

* Valor = R\$1650,00

Formação Educacional

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

Disponibilidade

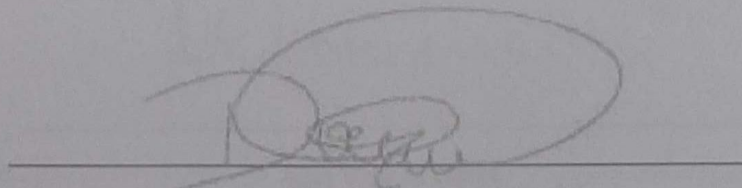
- Horários Disponíveis: Turno tarde e manhã
- Dias da Semana Disponíveis: Segunda-Feira a Sexta-Feira

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: 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

Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Atesto que os serviços constantes da(s) Nota(s) Fiscal(ais) Eletrônica(s) nº(08), no valor de **R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)**, referente (o valor a cima mencionado refere-se a 8 horas semanais, referentes a 4 aulas de 1:00h cada) da (*Informática*), foram executados pela empresa **Instituto Anglicano MG**, CNPJ nº 35.915.233/0001-07, em conformidade com o (*O serviço de instrutora de oficina social. Ora contratado, terá por objetivo o atendimento aos beneficiários do projeto "Valorizar TF nº20/2025")* , atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem 30 de Maio de 2025



Danilo de Souza Lima

Presidente da OSC

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

MÊS/ ANO: Maio /2025		NÚCLEO: Instituto Anglicano MG	
OFICINEIRO: Johnathan Rodrigues Lima			
DATA/ PERÍODO		08/05/2025 a 30/05/2025	
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS		5ª FEIRA DE 8:00HS AS 11HS – 6ª FEIRA DE 8:00HS AS 11HS	
OBJETIVOS METODOLOGIA/ COMO FOI TRABALHADO		• Promover o gosto pela inicialização à informática; • Desenvolver o ensino da digitação; • Promover a apresentação do Windows; • Contribuir na melhoria da convivência dos alunos; • Ofertar às crianças e adolescentes experiências, instrutivas, de conhecimento e de cidadania • Palestra com alunos; • Início das atividades no módulo básico; • Apresentação das ferramentas do Windows; • Desenvolvimento da Digitação.	
RESULTADOS OBTIDOS METAS ALCANÇADAS		Aulas prática realizadas com sucesso e objetivos específicos alcançados, os alunos foram avaliados individualmente de acordo com a entrega de cada um dentro do módulo de ensino do período. Atendimentos: 18 alunos atendidos.	

ASSINATURA DO OFICINEIRO:

Johnathan Rodrigues Lima

RESPONSÁVEL PELA OSC:

[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Instituto Anglicano de Minas Gerais

CNPJ: 35.915.233/0001-07

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: Projeto Valorizar

Ano: 2025

Atividade: Informática

Profissional Responsável (Professora/Oficineira): Johnathan Rodrigues

Mês: Maio

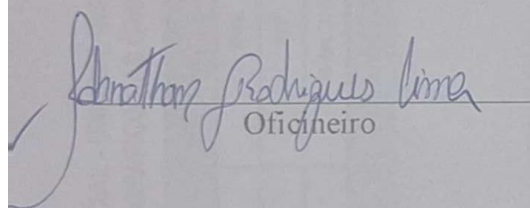
Coordenador da atividade: Danilo de Souza Lima

Termo de Fomento: 020/2025

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		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	S	T	Q	Q	Q	S	
01	Vitor Hugo S. Batista								P	F						P							P	P						P	F		05
02	Miguel Souza Orlandi								P	P						P							P	P						P	P		07
03	Silvania Maria de Paula								P	P						F							P	P						P	P		06
04	Isabella de Paula Santos								P	P						F							P	P						P	P		06
05	Alice de Paula Santos								P	P						P							P	P						P	P		07
06	Maria Eduarda Dias Costa								P	P						F							P	F						P	P		05
07	Isaque Salomão Nuns Rocha								F	P						P							F	P						P	P		05
08	Ana Clara de Souza								P	P						P							P	P						P	P		07
09	Maria Fernanda Rezende								P	P						P							P	P						P	P		07
10	Marcos da Silva								P	P						P							P	P						P	P		07
11	Artur Henrique da Silva								P	P						P							P	P						P	P		07
12	Rafael Tenório de Souza								P	P						P							P	P						P	P		07

13	Icaro Cesar Manasses Alves								P	P						P												P	F						P	P			06
14	Rual Vitor Nuns Rocha								P	P						F												P	P						P	P			06
15	Maria Clara Diniz Souza								P	P						P												P	P						P	P			07
16	Sarah Nascimento								P	P						P												P	P						P	F			06
17	Ruan David Alves								P	P						P												F	P						J	F			04
18	Caio Lucio Oliveira								P	P						P												P	P						J	F			05
19																																							
20																																							
21																																							

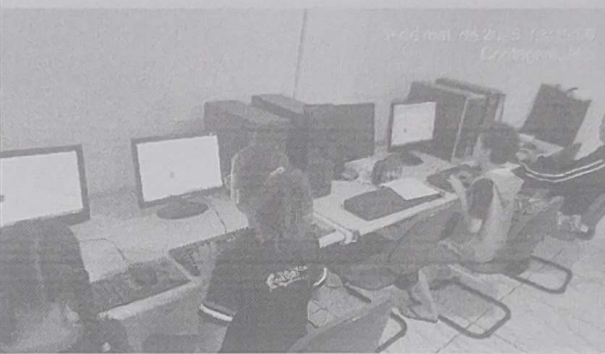
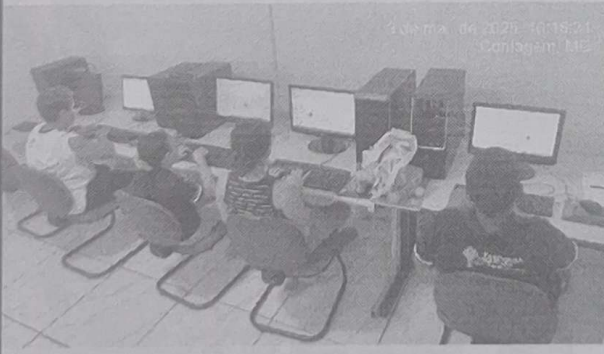
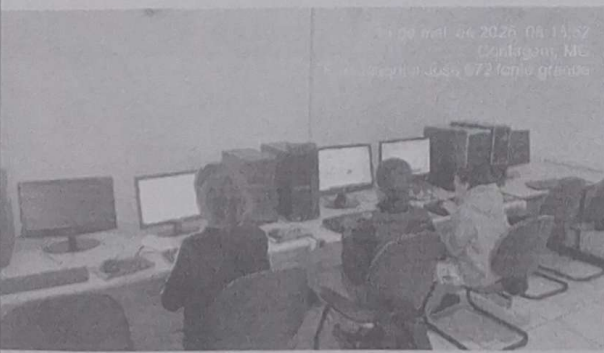
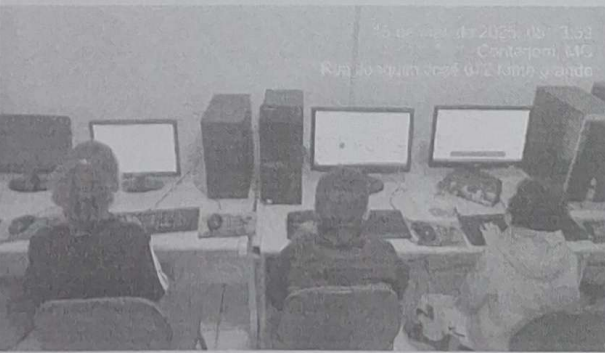

Oficineiro


Responsável pela Osc

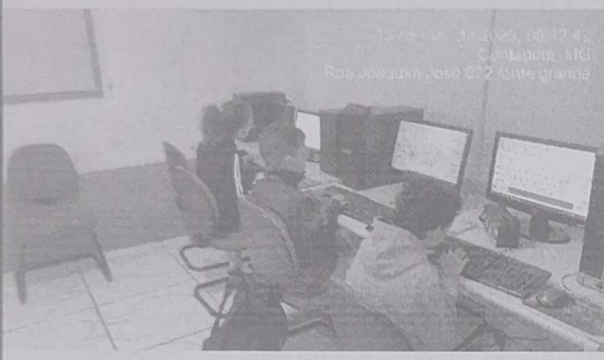
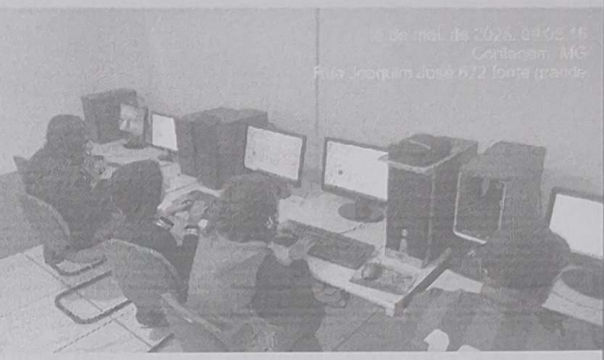
**PROJETO VALORIZAÇÃO SOCIAL - UNIDADE INSTITUTO ANGLICANO
REGISTRO FOTOGRÁFICO DAS OFICINAS**

INFORMAÇÕES GERAIS					
NOME:	Instituto Anglicano MG	MÊS:	Maio	ANO:	2025
RUA:	Joaquim José	Nº	672	INSTRUTOR:	Johnathan
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais	CPF:	110.104.836-09
INFORMAÇÕES OBRA - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO					
Tipologia da oficina: (x) Informática		Nº Termo de fomento:		020/25	
		Data relatório fotográfico:		30/05/2025	
FOTOGRAFIAS					
Oficina do dia: 08/05			Oficina do dia: 08/05		
					
Oficina do dia: 08/05			Oficina do dia: 08/05		
					
Oficina do dia: 09/05			Oficina do dia: 08/05		
					

PROJETO VALORIZAÇÃO SOCIAL - UNIDADE INSTITUTO ANGLICANO
REGISTRO FOTOGRÁFICO DAS OFICINAS

Oficina do dia: 09/05	Oficina do dia: 09/05
	
Oficina do dia: 09/05	Oficina do dia: 09/05
	
Oficina do dia: 09/05	Oficina do dia: 09/05
	
Oficina do dia: 15/05	Oficina do dia: 15/05
	

PROJETO VALORIZAÇÃO SOCIAL - UNIDADE INSTITUTO ANGLICANO
REGISTRO FOTOGRÁFICO DAS OFICINAS

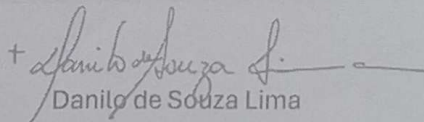
Oficina do dia: 15/05 	Oficina do dia: 15/05 
Oficina do dia: 22/05 	Oficina do dia: 22/05 
Oficina do dia: 22/05 	Oficina do dia: 23/05 
Oficina do dia: 23/05 	Oficina do dia: 23/05 

Declaração de Capacidade Técnica

Declaramos que o Sr. Johnathan Rodrigues de Lima, presta voluntariamente os serviços de instrução na área de informática, nessa instituição desde 2018, estando capacitado para exercer a função de Instrutor de Informática. Seus conhecimentos adquiridos de forma autodidata podem ser comprovados pelas várias oficinas já ofertadas pela instituição no decorrer desses mais de 4 anos de atuação.

Por ser verdade, dou fé.

Contagem, 05 de maio de 2022.

+ 
Danilo de Souza Lima

Presidente do Instituto Anglicano de Minas Gerais

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

CPF

110.104.836-09

CNPJ

59.432.812/0001-59

Data de Abertura

12/02/2025

Nome Empresarial

59.432.812 JOHNATHAN RODRIGUES LIMA

Capital Social

100,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

12/02/2025

Endereço Comercial

CEP

32040-580

Logradouro

AVENIDA JOAO DE DEUS COSTA

Número

170

Bairro

CENTRO

Município

CONTAGEM

UF

MG

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período

1º período

Início

12/02/2025

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Em local fixo fora da loja, Internet

Ocupação Principal

Professor(a) particular, independente

Atividade Principal (CNAE)

8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

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.



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Victor Hugo S. Batista
Data de nascimento: 17/02/2015 Idade: 10
RG: MG-22.555.223 CPF: 149.316.266-70 NIS: 270.317.228-24
Nome do responsável: Viviane Soares Ramos, CPF: 080.562.256-09 209 97091279
Telefone para contato: 31-996695494 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Pedro Alves de Melo n°: 11 Bairro: Funcionários
CEP: 32.040-420 Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (x) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática B Unidade: Fonte Grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Viviane Soares Ramos</u>	<u>mãe</u>	<u>40</u>		
<u>Wellington B. do Nascimento</u>	<u>Pai</u>	<u>41</u>		
<u>Letícia Valentina Soares B.</u>	<u>filha</u>	<u>4</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Viviane Soares Ramos, portador da Cédula de Identidade n° MG-14.036.064 inscrito no CPF sob n° 080.562.256-09 residente à Rua Pedro Alves de Melo n° 11, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Victor Hugo S. Batista 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 abril de 202 5

Assinatura: * Viviane Soares Ramos

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Miguel Orlandi
 Data de nascimento: 05/08/2016 Idade: 08
 RG: MG-22.569-944 CPF: 157.281.506-08 NIS: 214.134.7337-9
 Nome do responsável: Carla Patrícia Orlandi CPF: 090.890.186-03 NIS: _____
 Telefone para contato: 31.98548-1423 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Joviano Camargos nº: 77 Bairro: Centro
 CEP: 32.015.393 Cidade: Contagem Apto: 402 Blc: 03
 Recebe benefício do governo: (X) Sim () Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu: Infermática B Unidade: Fonte Grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Carla Patrícia de Souza V.</u>	<u>mãe</u>	<u>36</u>		
<u>Miguel de Souza Orlandi</u>		<u>08</u>		
<u>Gustavo Souza Orlandi</u>	<u>irmão</u>	<u>04</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Carla Patrícia de Souza Orlandi, portador da Cédula de Identidade nº 15.430.955, inscrito no CPF sob nº 090.890.186-03 residente à Rua Joviano Camargos, nº 77, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Miguel Souza Orlandi 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 abril de 2025

Assinatura: X Carla Patrícia Souza Orlandi



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Silvania Maria de Paula
Data de nascimento: 19/05/1974 Idade: 50 anos
RG: MG7.417.814 CPF: 032.572.976-02 NIS: _____
Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: 31-99505-2425, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Joaquim José, nº: 759, Bairro: Fonte Grande
CEP: 32013390, Cidade: Contagem, Apt.: 107
Recebe benefício do governo: (x) Sim () Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática B Unidade: Fonte Grande
às 08:00 hrs

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Alice de Paula Santos</u>	<u>Filha</u>	<u>10</u>		
<u>Isabella de Paula Santos</u>	<u>Filha</u>	<u>07</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, 04 de abril de 202 5

Assinatura: Silvania M. Paula

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Isabella de Paula Santos
 Data de nascimento: 27/02/2017 Idade: 07
 RG: MG-22.681.327 CPF: 160.788.746-08 NIS: 288529 530 88
 Nome do responsável: Silvania de Paula Santos CPF: 032.572.97602 NIS: _____
 Telefone para contato: 31.99505.2425 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Joaquim José nº: 759 Bairro: Fonte Grande
 CEP: 32013 390 Cidade: Contagem Apto 107
 Recebe benefício do governo: (X) Sim () Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática B Unidade: Fonte grande
às 08:00 hrs

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Alice de Paula Santos</u>	<u>Irmã</u>			
<u>Silvania de Paula Santos</u>	<u>Mãe</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvania de Paula Santos, portador da Cédula de Identidade nº MG-7.417.814, inscrito no CPF sob nº 032.572.976-02 residente à Rua Rua Joaquim José nº 759 na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Isabella de Paula Santos 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 04 de 202 5

Assinatura: Silvania M. Paula

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Alice de Paula Santos
 Data de nascimento: 21/11/2013 Idade: 10 anos
 RG: MG.21.255.323 CPF: 147.227.356.70 NIS: 23852954556
 Nome do responsável: Silvania de Paula Santos CPF: 03257297602 NIS: _____
 Telefone para contato: 31.99505.2425 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Joaquim José n°: 759 Bairro: Fonte Grande
 CEP: 32013390 Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: (☒) Sim () Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática B Unidade: Fonte Grande
as 8:00 hrs

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Isabella de Paula</u>	<u>Mãe</u>	<u>07</u>		
<u>Silvania de Paula</u>	<u>Mãe</u>	<u>50</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvania de Paula Santos, portador da Cédula de Identidade n° MG7.417.814 inscrito no CPF sob n° 03257297602, residente à Rua Rua Joaquim José n° 759, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Alice de Paula Santos 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 04 de 2025

Assinatura: Silvania M. Paula



FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Eduarda Ilias Costa
Data de nascimento: 30/05/2014 Idade: 10 anos
RG: MG-22.735.917 CPF: 176.714.706 NIS: 21434505660
Nome do responsável: Patrícia Ferreira Costa CPF: 12041129670 NIS: 166.18241
Telefone para contato: 986940338 E-mail: paty58602@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): Rua Joaquim José nº: 775 Bairro: Fonte Grande
CEP: 32013390 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (X) Sim () Não Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu: Curso de Informática Unidade: 1 pessoa

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Patrícia Ferreira Costa, portador da Cédula de Identidade nº 18.272.502, inscrito no CPF sob nº 12041129670 residente à Rua Joaquim José nº 775, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Maria Eduarda Ilias 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 202 25

Assinatura: Pu.



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Isaque Salomão Nunes Rocha
Data de nascimento: 03/03/2017 Idade: 8 anos
RG: MG. 23. 580.610 CPF: 160.939.966-89 NIS: _____
Nome do responsável: Isabela Cristina N. Oliveira CPF: 019.144.186.42 NIS: _____
Telefone para contato: (31) 972608639 E-mail: IsabelaIsaque26@gmail.com
Endereço: (Rua, Av): Rua JOAQUIM JOSÉ n°: 759 Bairro: FONTE GRANDE
CEP: 32013-390 Cidade: Belo Horizonte

Recebe benefício do governo: ☒ Sim () Não Qual: Bolsa FAMÍLIA

Atividade para a qual se inscreveu: Infomática B Unidade: _____
9h

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Isabela Cristina Nunes Oliveira, portador da Cédula de Identidade nº MG 19641709, inscrito no CPF sob nº 019.144.186.42, residente à Rua JOAQUIM JOSÉ, nº 759, na cidade de CONTAGEM, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Isaque Salomão Nunes Rocha 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, 28 de abril de 2025

Assinatura: Isabela Cristina Nunes Oliveira



FICHA DE (X) CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ana Clara de Souza Carvalho Santos
Data de nascimento: 22/03/2013 Idade: 12 anos
RG: Id. nova CPF: 705.920.546-24 NIS: _____
Nome do responsável: Diego Brangioni Barbosa CPF: 118.167.766-10 NIS: _____
Telefone para contato: 98346.2146 E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Rua Joaquim José nº: 577 Bairro: Fonte Grande
CEP: 32-013-390 Cidade: Contagem
Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática B Unidade: Fonte grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Marcilene de Souza</u>	<u>Mãe</u>	<u>44</u>		
<u>Diego Brangioni Barbosa A</u>	<u>Padrasto</u>			
<u>Ana Clara S.C. Santos</u>				
<u>Aylla Victória Brangioni</u>		<u>1 ano</u>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Diego Brangioni Barbosa, portador da Cédula de Identidade nº MG.18970427, inscrito no CPF sob nº 118.167.766-10, residente à Rua Joaquim José, nº 577, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Ana Clara de Souza C.S. 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, _____ de _____ de 202

Assinatura: X Diego Brangioni Barbosa Alon

FICHA DE ☒ CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Fernanda Rezende Ferreira
 Data de nascimento: 28/04/2014 Idade: _____
 RG: MG. 23.480.955 CPF: 169.064.276-95 NIS: _____
 Nome do responsável: Neide de Rezende M. Pereira CPF: 529.372.676-53 NIS: _____
 Telefone para contato: 31-99264.5322 E-mail: _____
 Endereço (Rua, Av): Rua Joviano Camargos nº: 114 Bairro: Fonte Grande
 CEP: _____ Cidade: Contagem Bloco B - Apt. 305

Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática B Unidade: Fonte grande
as 9:00hs

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado/desempregado
<u>Neide de Rezende M. Pereira</u>	<u>avo</u>			
<u>Rubia Renata R. Pereira</u>	<u>mãe</u>			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Neide de R. Melo Pereira, portador da Cédula de Identidade nº MG. 1.369.882 inscrito no CPF sob nº 529.372.676-53 residente à Rua Joviano Camargos nº 114 na cidade de Fonte Grande, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Maria Fernanda R. 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, 24 de abril de 2025

Assinatura + Neide de Rezende Melo Pereira

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marcos da Silva
 Data de nascimento: 23/04/1974 Idade: 51
 RG: M.G. 7.854.031 CPF: 025181056-97 NIS: _____
 Nome do responsável: _____, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 997033622, E-mail: msbaixada@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): EUGÊNIO NAPOLI, n.º 1426 Bairro: Bernardo Monteiro
 CEP: 32010-840 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática - B Unidade: Sede
9h

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Marcos da Silva, portador da Cédula de Identidade n.º M.G. 7.854.031, inscrito no CPF sob n.º 025181056-97, residente à Rua Eugênio Napoli, n.º 1426, 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, 28 de abril, de 2025

Assinatura: 

Claudia Sobrinho 929@gmail.com



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Artur Henrique Sobrinho da Silva Correia
Data de nascimento: 27/11/2012 Idade: 12 anos
RG: 24 886 791 10 CPF: 18 414 112 641 NIS: 21368908960
Nome do responsável: Claudio Sobrinho CPF: 02922284621 NIS: 21368909967
Telefone para contato: (31) 986556974 E-mail: Claudia 929
Endereço: (Rua, Av): Joaquim José 1416 n°: 1416 Bairro: Fonte Grande
CEP: 32013-390 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (x) Sim () Não Qual: Bolela Família

Atividade para a qual se inscreveu: informática B Unidade: 9h

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
<u>Claudio</u> <u>Artur Henrique</u>	<u>2º grau</u>	<u>52</u>	<u>cabeleireiro</u>	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Claudio Sobrinho, portador da Cédula de Identidade - n° 22922284621 inscrito no CPF sob n° 18 414 112 641 residente à Rua 16 88 37265, n° 1416, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Artur 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, 30 de abril de 202 5

Assinatura: Claudio Sobrinho

FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Rafael Linório de Souza
 Data de nascimento: 08/12/2013 Idade: 11
 RG: _____ CPF: 157.250.256-83 NIS: 6
 Nome do responsável: Kênia Souza Dos Santos CPF: 06071192684 NIS: 6
 Telefone para contato: (31) 982567367 E-mail: Kenia.Souza.Santos072@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): Lapajós n°: 175 Bairro: Vila Panamá
 CEP: 32015-410 Cidade: Contagem
 Recebe benefício do governo: (X) Sim () Não Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu: informática 9h Unidade: Fonte Grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Kênia Souza Dos Santos, portador da Cédula de Identidade nº 10543012, inscrito no CPF sob nº 06071192684, residente à Rua Lapajós, nº 175, na cidade de Vila Panamá, 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: Kênia Souza Dos Santos

FICHA DE () CADASTRO (X) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ícaro César Manasses Alves Campos
 Data de nascimento: 30-10-2012 Idade: 12
 RG: MG-22 301 075 CPF: 137 746 396-63 NIS: 23770362434
 Nome do responsável: Juvenita A. Martins Campos CPF: 070-540 656-38 NIS: 23770366898
 Telefone para contato: 995 62-28 53 E-mail: JU. ICARO JULIO @ Gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): RUA: JOAQUIM JOSÉ n°: 601 Bairro: FONTE GRANDE
 CEP: 32013 390 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (x) Sim () Não Qual: Bolsa FAMÍLIA

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Informática

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
JULIO CESAR Campos	ESPOSO	50	Pedreiro	Bico
JUVENITA ALVES MARTINS	ESPOSA	44	DO LAR	
ICARO CESAR M. A. CAMPOS	FILHO	12	ESTUDANTE	
AYALA MANASSES ALVES CAMPOS	FILHA	06	ESTUDANTE	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, JUVENITA ALVES MARTINS CAMPOS, portador da Cédula de Identidade nº MG-12 907 424, inscrito no CPF sob nº 070-540-656-38 residente à Rua JOAQUIM JOSÉ, nº 601, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor ICARO CESAR MANASSES A. CAMPOS 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 ABRIL de 2025

Assinatura: Juvenita Alves Martins Campos

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA
Dados pessoais

Nome: Raul Victor Nunes Rocha
 Data de nascimento: 30/08/2013 Idade: 11 anos
 RG: MG 21.155.278 CPF: 700329436-28 NIS: _____
 Nome do responsável: Isabela Cristina n. duvica CPF: 01914418646 NIS: _____
 Telefone para contato: 31 972608639 E-mail: isabela.roque26@gmail.com
 Endereço: (Rua, Av): Rua Joaquim José n.º: 759 Bairro: Fonte Grande
 CEP: 32013900 Cidade: Belo Horizonte
 Recebe benefício do governo: (X) Sim () Não Qual: Bolsa Família

Atividade para a qual se inscreveu: informática B Unidade: _____
9h

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Isabela Cristina Nunes Duvica, portador da Cédula de Identidade nº MG 19641709, inscrito no CPF sob nº 01914418646, residente à Rua Joaquim José, nº 759, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Raul Victor n. Rocha 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, 28 de abril de 2025

Assinatura: Isabela Cristina Nunes Duvica



FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Clara Diniz Souza
Data de nascimento: 11 / 11 / 2012 Idade: 12 anos
RG: _____ CPF: _____ NIS: _____
Nome do responsável: Alexandra Diniz, CPF: _____ NIS: _____
Telefone para contato: (31) 99761-6124, E-mail: _____
Endereço: (Rua, Av): Joaquim José, nº 396, Bairro: Fonte grande
CEP: 32013-390, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim (X) Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Fonte grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Alexandra Diniz, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Joaquim José, nº 396, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Maria Clara Diniz 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: Alexandra Diniz

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA
Dados pessoais

Nome: Sarah Nascimento Souza
 Data de nascimento: 17/03/2015 Idade: 9 anos
 RG: MG-24.618.594 CPF: 152.144.346-77 NIS: _____
 Nome do responsável: Silvane Domingos, CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: (31) 983151647, E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Tadeano Camargos, nº: 108, Bairro: Conte Grande
 CEP: 32055393, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: () Sim () Não Qual: _____

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: _____

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Silvane Domingos Nascimento, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua Rua Tadeano Camargos, nº 108, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Sarah Nascimento 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, 28 de Abril de 2025

Assinatura: Silvane Nascimento

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Ruan David Alves Marques
 Data de nascimento: 08/08/2015 Idade: 09
 RG: _____ CPF: 184.959.616-60 NIS: _____
 Nome do responsável: Stephany Suelen O. Marques CPF: _____ NIS: _____
 Telefone para contato: 33996234435 E-mail: _____
 Endereço: (Rua, Av): Rua Senador David n°: 24 Bairro: Conte Grande
 CEP: 32040-650 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: (X) Sim () Não Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Conte Grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Stephany Suelen, portador da Cédula de Identidade nº 158.559.07, inscrito no CPF sob nº 334.009.030-48, residente à Rua Senador David Costa, nº 24, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Ruan David Alves 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 Abril de 2025

Assinatura: Stephany Suelen

FICHA DE () CADASTRO () MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Caio Sécio Hilera Marques

Data de nascimento: 29/09/2013 Idade: 13

RG: MG-23.953-353 CPF: 384.959.526-70 NIS: _____

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

Telefone para contato: 339 9623 4435, E-mail: _____

Endereço: (Rua, Av): Rua Venâncio David Costa, nº: 214, Bairro: Conte Grande

CEP: 39040-650, Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: ☒ Sim () Não Qual: Bolsa família

Atividade para a qual se inscreveu: Informática Unidade: Conte Grande

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Stephany Suelen, portador da Cédula de Identidade nº 35855907, inscrito no CPF sob nº 334.008.036-48, residente à Rua Venâncio David Costa, nº 214, na cidade de Contagem, AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor Caio Sécio O. Marques 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, 28 de Abril de 2025

Assinatura: Stephany Suelen O. Marques