

Chave de Acesso da NFS-e  
3118601224799659400010400000000000225068361993585Número da NFS-e  
2Competência da NFS-e  
02/06/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
02/06/2025 15:36:31Número da DPS  
2Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
02/06/2025 15:36:31

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 47.996.594/0001-04	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 8233-3805
Nome / Nome Empresarial 47.996.594 ANTONIO ZACARIAS MACARIO		E-mail MACARIOZACANTONIO@GMAIL.COM	
Endereço VL - 30, 1111, NOVA CONTAGEM		Município Contagem - MG	CEP 32050-090
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 35.915.233/0001-07	Inscrição Municipal 72111447	Telefone (31) 7554-5679
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ANGLICANO DE MINAS GERAIS		E-mail institutoanglicanomg@gmail.com	
Endereço R JOAQUIM JOSE, 672, FONTE GRANDE		Município Contagem - MG	CEP 32013-390

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
--	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

## Descrição do Serviço

Oficina de Corte e Costura - Período de 02/05/2025 a 31/05/2025 - 8:00h semanais

Referente ao TERMO FOMENTO 020/2025 - 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

Inf Cont: Inscrição Municipal do prestador de serviços: 72177387 | NBS: 122901990

*Antonio Zacarias Macario*

PAGUE-SE 11/06/25

FINALIDADE: \_\_\_\_\_

*Carla Lima*  
Assinatura Ordenador DespesaAtesto que o serviço prestado  
e/ou mercadoria foi fornecidoAss: *CP* RG: 082.405.286 77Ass: *Victória Erellin* RG: MG.0878586

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.40  
5679005679 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250611200555431187330  
CNPJ DO PAGADOR: 35.915.233/0001-07  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/06/2025 - 17:06:26  
DESCRICAO: Oficineiro TF020/2025

-----

PAGO PARA: Antonio Z Macario  
CPF: \*\*\*.648.232-\*\*  
CHAVE PIX: 27264823253  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1529 - CONTA: 12880000007650580041  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

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: 11/06/2025 - 17:06:27

=====

DOCUMENTO: 061101  
AUTENTICACAO SISBB: 0.220.35B.CDD.A60.C8F

=====

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 CORTE E COSTURA

**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:** ANTONIO ZACARIAS MACARIO, nome fantasia: Alfaiataria Antônio, Microempreendedor Individual, CNPJ: 47.996.594/0001-04 e CPF 272.648.232-53, Situação Cadastral Vigente ATIVA, Situada no Endereço Comercial: RUA VL – 30, Nº 1111, Nova Contagem, Contagem -MG - CEP 32050-090, neste ato representado pelo Representante Legal Antônio Zacarias Macario, portador do CPF: 272.648.232-53.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços de instrutor na Oficina de Corte e Costura, 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 12 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

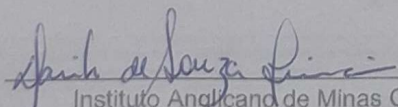
**CLÁUSULA OITAVA.** O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito por qualquer meio que garanta a ciência inequívoca por parte do comunicado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

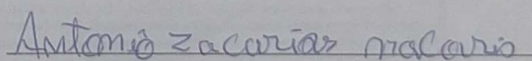
#### DO FORO

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

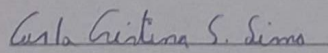
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Contagem, 02 de maio de 2025.

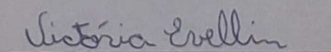
  
Instituto Anglicano de Minas Gerais  
Contratante

  
Antônio Zacarias Macário  
Contratado

#### TESTEMUNHAS:

  
Nome:  
CI: 117.189.816-94

CI:

  
Nome:  
038.383.276-32





## 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/NOME EMPRESARIAL: 47.996.594 ANTONIO ZACARIAS MACARIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004444114.00-96

CNPJ/CPF: 47.996.594/0001-04

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: R VL - 30

NÚMERO: 1111

COMPLEMENTO:

BAIRRO: NOVA CONTAGEM

CEP: 32050090

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 no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em [www.fazenda.mg.gov.br](http://www.fazenda.mg.gov.br) => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2025000881034477

Antonio Zacarias Macario



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome: 47.996.594 ANTONIO ZACARIAS MACARIO

CPF/CNPJ nº: 47.996.594/0001-04

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.....: 157116  
Data de emissão .....: 02/06/2025  
Data de validade .....: 31/08/2025  
Controle de autenticidade : 811365373811365

### 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.**

*Antonio Zacarias Macario*





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: 47.996.594 ANTONIO ZACARIAS MACARIO  
CNPJ: 47.996.594/0001-04

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 16:31:03 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 22/10/2025.

Código de controle da certidão: **6693.11A4.7B7F.9008**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Antonio Zacarias Macario



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: 47.996.594 ANTONIO ZACARIAS MACARIO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 47.996.594/0001-04  
Certidão nº: 30401390/2025  
Expedição: 02/06/2025, às 16:18:39  
Validade: 29/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **47.996.594 ANTONIO ZACARIAS MACARIO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.996.594/0001-04**, **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.

*Antonio Zacarias Macario*



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 47.996.594/0001-04  
**Razão Social:** ANTONIO ZACARIAS MACARIO  
**Endereço:** R VL - 30 1111 / NOVA CONTAGEM / CONTAGEM / MG / 32050-090

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:** 18/05/2025 a 16/06/2025

**Certificação Número:** 2025051805046413469500

Informação obtida em 02/06/2025 16:13:14

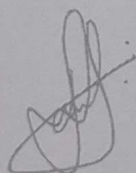
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

*Antonio Zacarias Macario*

**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 12 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 02 de Junho de 2025



Danilo de Souza Lima

Presidente da OSC



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES**

MÊS/ ANO: MAIO/2025		NÚCLEO: Retiro Projeto Valoriza Ação Social	
OFICINA: Corte e Costura OFICINEIRO: ANTONIO ZACARIAS MACARIO			
DATA/ PERÍODO		12/05/25 a 31/05/2025	
DIAS DA SEMANA / HORÁRIOS		Segunda-Feira e Quarta-Feira de 13:00 às 14:00 – 14:00 às 15:00.	
OBJETIVOS		<b>Objetivos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Desenvolvimento de Habilidades: Capacitar os alunos com habilidades práticas de corte, costura e modelagem.</li><li>• Compreensão dos Fundamentos: Garantir que os alunos entendam os princípios básicos de costura, como tipos de tecidos, técnicas de costura e uso de equipamentos.</li><li>• Promoção da Criatividade: Estimular a criatividade dos alunos para que possam criar suas próprias peças de vestuário ou acessórios.</li><li>• Preparação Profissional: Capacitar os alunos para trabalhar na indústria da moda ou iniciar seu próprio negócio de confecção, se desejado.</li><li>• Confiança e Auto expressão: Fomentar a confiança dos alunos ao criar suas próprias peças, promovendo a expressão individual.</li><li>• Adaptação e Personalização: Ensinar técnicas para adaptar roupas a diferentes tamanhos e preferências pessoais, além de customização</li><li>• Sustentabilidade e Consciência: Promover a consciência sobre práticas sustentáveis na moda, incentivando a reutilização de tecidos e a redução do desperdício.</li></ul>	
METODOLOGIA COMO FOI TRABALHADO		<b>Metodologia</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Captação de alunos;</li><li>• Cadastro de beneficiários;</li><li>• Início das atividades;</li><li>• Palestra de instruções sobre o desenvolvimento do corte e costura;</li><li>• Palestra informativa sobre o conteúdo do curso;</li><li>• Início das atividades teóricas e práticas;</li><li>• Oficina realizada em 2 período diários e duas vezes por semana.</li></ul>	
RESULTADOS OBTIDOS		Informamos que iniciamos as atividades propostas no dia 12/05/2025. O período compreendido entre os dias 02/05/2025 e 09/05/2025 foi destinado ao planejamento da oficina, contato com as alunas interessadas, contratação do oficineiro, organização do espaço físico e aquisição dos maquinários e materiais necessários para o desenvolvimento das atividades.  Com os usuários tivemos um período de adaptação dos alunos, compreendendo as funções e táticas desenvolvidas pelo oficineiro.	

<b>METAS ALCANÇADAS</b>	<p>Foi inserida a proposta de domínio dos equipamentos oferecidos no curso, com o contato com os tecidos, linhas, agulhas, fitas métricas, máquinas de costura, etc.</p> <p>O oficineiro instruiu os alunos nas práticas básicas de corte e costura, dando ensinamentos ricos em conteúdo para uma melhor técnica, para gerar habilidades</p> <p>O oficineiro estabelece um vínculo profissional para uma maior capacidade dos alunos de expressar sua criatividade através de projetos originais e personalizados. Trazendo assim um aumento da autoconfiança dos alunos ao lidar com projetos desafiadores e ao criar suas próprias peças de vestuário. Pretendemos alcançar a meta pré estabelecida durante os próximos meses.</p> <p>Meta: 7 Alunos</p>
<b>OBSERVAÇÃO</b>	<p>Informamos que uma aluna foi desligada do curso devido à ocorrência de 5 faltas consecutivas não justificadas, caracterizando desistência por parte da mesma, sem retorno ou contato até o momento.</p>

**ASSINATURA DO OFICINEIRO:**

Antônio Zacarias Malara

**ASSINATURA DO COORDENADOR:**

[Assinatura]





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Antonio Zacarias Macario

CNPJ: 47.996.594/0001-04

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: Valoriza ação Social

Nº do Termo de ( X ) Fomento ou ( ) Colaboração: TF020/2025

Atividade: Corte e Costura

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Antonio Zacarias Macario

Horário das atividades: 13:00 às 14:00 - 14:00 às 15:00

Coordenador da atividade: DANILO DE SOUZA LIMA

Mês: Maio

Ano: 2025

Local: Polo Retiro, Rua Retiro das Esmeraldas, 342A

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	S	S	
Nome dos presentes																																	
01	Maria Rosa Medina Souza												P		P					P		P					P		P				6 aulas
02	Maria das Conceição Menina												P		P					P		P					P		P				6 aulas
03	Julia dos Reis Flausino												P		F					P		P					P		P				5 aulas
04	Ivanir Terezinha de Oliveira												F		P					P		P					P		P				5 aulas
05	Maria das Graças Pereira												F		F					P		F					F		F				1 aula (Aluna desistiu)
06	Adriana de Rezende												F		P					P		P					P		F				4 aulas
07	Maria das Graças da Silva de Oliveira												F		P					P		P					P		P				5 aulas
08																																	
09																																	
10																																	

Assinatura do Profissional responsável: Antonio Zacarias Macario

Assinatura do Coordenador: Daniilo de Souza Lima

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

## RELATÓRIO FOTOGRÁFICO MENSAL

### INFORMAÇÕES GERAIS

NOME:	Instituto Anglicano	MÊS:	Maio	ANO:	2025
Município:	Contagem	UF:	Minas Gerais		

### INFORMAÇÕES

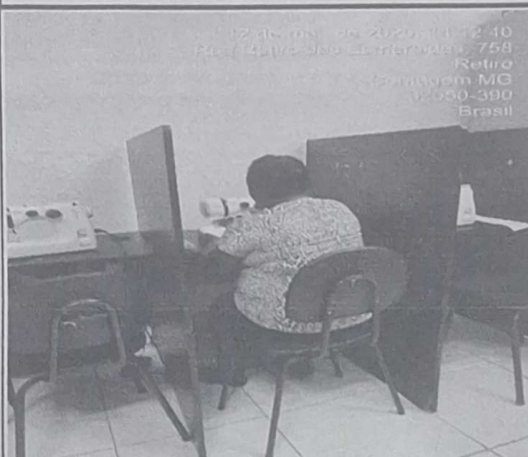
Tipologia da oficina:	Corte e costura	Nº Termos de fomento:	020/2025
		Data relatório fotográfico:	30/05/2025

### FOTOGRAFIAS

Oficina do dia: 12/05/25 - 13:00 às 14:00 Hs



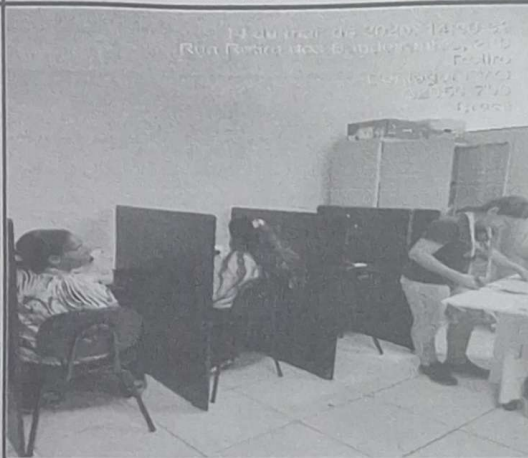
Oficina do dia: 12/05/25 - 14:00 às 15:00 Hs



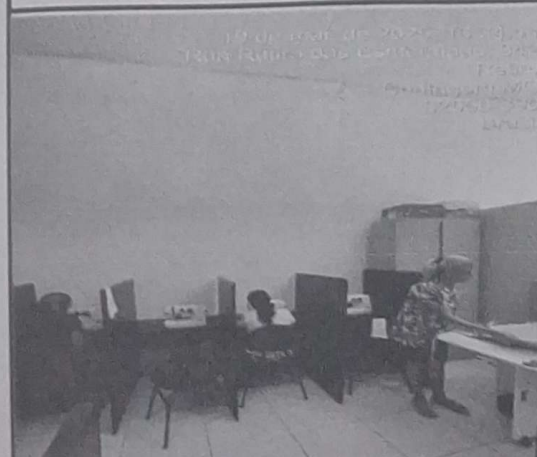
Oficina do dia: 14/05/25 - 13:00 às 14:00 Hs



Oficina do dia: 14/05/25 - 14:00 às 15:00 Hs



Oficina do dia: 19/05/25 - 13:00 às 14:00 Hs

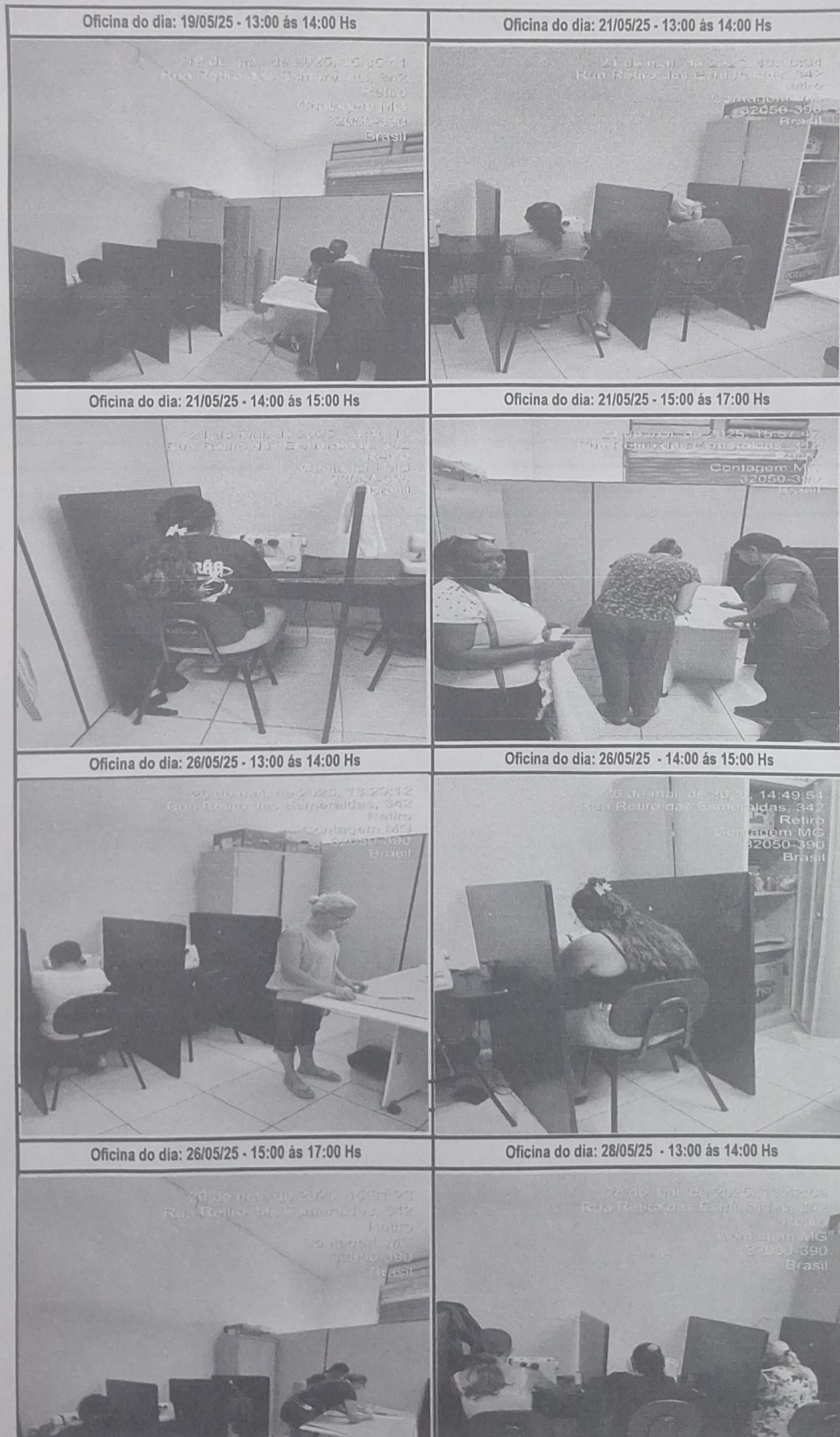


Oficina do dia: 19/05/25 - 14:00 às 15:00 Hs



Antonio Zacarias malaxio





Antônio Zalmir Macedo

Oficina do dia: 28/05/25 - 14:00 às 15:00 Hs

Oficina do dia: 28/05/25 - 15:00 às 17:00 Hs



DATA

Oficineiro

Assinatura

30/05/2025

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the instructor, written over the 'Oficineiro' field.

Antônio Zalaris Malaris





12 11 31  
Lote e costura



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria Rosa medina souza

Data de nascimento: 18/11/1970 Idade: 54

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

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

Telefone para contato: 31 99188 6327 (wpp), E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Deço Peixoto, nº: 31A, Bairro: NOVA CONTAGEM

CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Pontagem

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

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome

Grau de  
parentesco

Idade

Profissão

Empregado  
desempregado

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria Rosa medina Souza, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua Deço Peixoto, nº 31A, na cidade de Pontagem, 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 fevereiro de 2024

Assinatura: Maria Rosa medina Souza





13 Hrs  
Coste e Costura



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Marta da conceição medina

Data de nascimento: 11/06/1971 Idade: 47 anos

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 053761466-42 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: 31 97813-2163 E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): R. rosa de Sharon n°: 74 Bairro: SERPA VERDE

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: Penha

Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado desempregado
------	--------------------	-------	-----------	------------------------

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade n° \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob n° \_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, 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 a minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_





FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Julia dos Reis Flausino  
Data de nascimento: 25/08/2007 Idade: 17 anos  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: 704.755.376-41 NIS: \_\_\_\_\_  
Nome do responsável: Leticia dos Reis Barbosa CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: 31 98341 2865 E-mail: Julia44reis@gmail.com  
Endereço: (Rua, Av): Via do Acesso ao Icaivera n°: 375 Bairro: Icaivera  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: Pontagem/serim

Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado desempregado
------	--------------------	-------	-----------	------------------------

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 a minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_



15 H...  
Poste e Costuras

FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: IVOMIR TEREZINHA DE OLIVEIRA

Data de nascimento: 18/03/1966 Idade: 59

RG: \_\_\_\_\_ CPF: 95734210625 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: 31 998413605 WPP E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Rio reivo, nº: 378, Bairro: reivo

CEP: \_\_\_\_\_, Cidade: Pontagem

Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu:

Unidade:

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado / desempregado
------	--------------------	-------	-----------	--------------------------

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, IVOMIR TEREZINHA DE OLIVEIRA, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº 95734210625, residente à Rua Rio reivo, nº 378, na cidade de Pontagem, 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, 25 de fevereiro de 2025

Assinatura: X IVOMIR TEREZINHA DE OLIVEIRA



Aluna foi desligada devido  
a 03 faltas não justificadas

Coste e costura



FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

Dados pessoais

Nome: Maria das graças Pereira

Data de nascimento: 08/05/1954 Idade: 70

RG: MG-2161 918 CPF: 00231595611 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: 31 99795 2459 E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Rua, Av): Rua Belém n°: 19 Bairro: Estrela do 2

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

Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado desempregado
------	--------------------	-------	-----------	------------------------

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria das graças, portador da Cédula de Identidade n° \_\_\_\_\_,

inscrito no CPF sob n° \_\_\_\_\_, residente à Rua Belém,

n° 19, 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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura: Maria das graças



## PROJETO VALORIZAR



### FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

<b>Dados pessoais</b>					
Nome:	Adriana De Rezende		50 anos		
Data de nascimento:	03/08/1974	Raça/Cor:	—	Genero:	F
RG:	CPF: 04121814606		NIS:		
Nome do responsável:			CPF:	NIS:	
Telefone para contato:	31 983424566		E-mail:		
Endereço: (Rua, Av):	Rua V16		nº:	277	Bairro: NOVA CONT.
CEP:	32050325	Cidade:	Contagem		Grau de instrução:

Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu:	Unidade:
-------------------------------------	----------

#### Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Renda

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Adriana De Rezende, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº 04121814606, residente à Rua V16, nº 277, 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, 14 de maio de 2025

Assinatura: x [assinatura]



## FICHA DE ( ) CADASTRO ( ) MATRÍCULA

## Dados pessoais

Nome: Maria das Graças da Silva de OliveiraData de nascimento: 28/01/1965 Idade: 60 anosRG: MG 3.947.130 CPF: 793.306.816-20 NIS: \_\_\_\_\_

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

Telefone para contato: 31987814487 E-mail: \_\_\_\_\_Endereço: (Rua, Av): R. Domingos Jose n.º 60 Bairro: N.ª Gra. FatimaCEP: 32017-620 Cidade: Contagem

Recebe benefício do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Atividade para a qual se inscreveu: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

## Dados dos moradores de sua residência:

Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Empregado desempregado
------	--------------------	-------	-----------	---------------------------

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Maria das Graças da Silva Oliveira portador da Cédula de Identidade n.º MG-3.947.130, inscrito no CPF sob n.º 793.306.816-20 residente à Rua Domingos Jose n.º 60, 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 a minha imagem ou a qualquer outro.

Contagem, 08 de maio de 2025Assinatura: \*Maria das Graças da Silva de Oliveira