



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Municipal de Assistência Social

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 123/2023

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 05/2023 – Parcial I

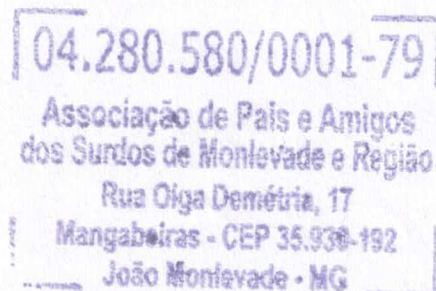
Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,

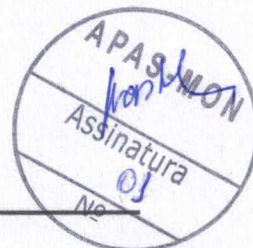
Virgínia Lima Pires
Presidente da OSC



Recebido em: 13/12/23

Responsável:

Cássia Ottoni





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

TERMO DE FOMENTO 05/2023	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “VIVÊNCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”, em regime de mútua cooperação, para execução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	24/07/2023 A 30/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 60.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 1 VALOR: R\$ 60.000,00 – repasse: 08/08/2023

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

Diretriz 1: Estrutura, funcionamento e Defesa dos Direitos humanos da pessoa Idosa;

Alínea b) - Contratação de profissionais para o atendimento direto da pessoa idosa no desenvolvimento do projeto.

– Objetivos específicos:

Realização de oficinas na rotina semanal dos encontros, trazendo uma alteração do dia-a-dia, oportunizando a realização física, de relaxamento, espiritual, lúdica, que impactarão positivamente na qualidade de vida dos idosos, favorecendo novos encontros, novas oportunidades de convívio social e, de empoderamento; Estimulando o potencial da pessoa idosa; valorizando suas experiências, objetivando a sua “capacitação” para ampliar o projeto, reproduzindo-o em espaços, tais como: Clubes de Mães, Pastorais Sociais, Associações comunitárias, Conselhos...

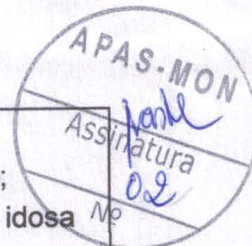
04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





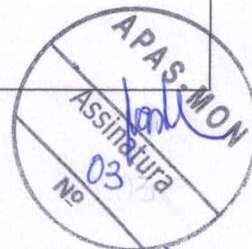
APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x)SIM () NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
-Realizar rodas de conversa com dinâmicas lúdico-recreativas com intuito de promover empoderamento, protagonismo, integração, presença, autoconhecimento e a inclusão de todos os participantes do projeto, expandindo para o ambiente familiar e social em que se encontram, a partir da formação de rede social	63 horas	169 pessoas/idosos Sendo, o público alvo da APASMON e/ou da sociedade monlevadense, que estiveram mais vezes nos encontros totalizando (250 participações) As rodas foram realizadas em locais diversos.		





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
-Realizar rodas de conversa com dinâmicas lúdico-recreativas com intuito de promover empoderamento, protagonismo, integração, presença, autoconhecimento e a inclusão de todos os participantes do projeto, expandindo para o ambiente familiar e social em que se encontram, a partir da formação de rede social	-Contratar prestador de serviço especializado em Formação de Redes Interpessoais, devidamente habilitado na área de Rodas de Conversas, organizadas por temas e vivências.	23/09/23	23/09/23 (E.E. Louis Ensich)
		24/09/23	Alunos(manhã) e Idosos (tarde) 24/09/23 (E.E. Louis Ensich) Alunos(manhã e Tarde)
		05/10/23	05/10/23 (APASMON) a noite
		14/10/23	14/10/23 (salão Paroquial Sagrado Coração de Jesus)- 14:00 hs e 17:00 hs
	-Contratar prestador de serviço especializado em fornecimento de alimentação	25/10/23	25/10/23 (Lar São José) manhã
		28/10/23	28/10/23 - E.E. Louis Ensich) Alunos (manhã) e Idosos (tarde)
		29/10/23	29/10/23 -(E.E.Louis Ensich)Alunos (manhã e Tarde)
		07/11/23	07/11/23 APASMON-noite
		09/11/23	09/11/23 APASMON-noite
		10/11/23	10/11/23 (Posto Saude José Nelson Fagundes - manhã 10/11/23 – APASMON - noite
		11/11/23	11/11/23 - Igreja Santa Rita-tarde
		14/11/23	14/11/23 APASMON (manha e tarde)
		16/11/23	16/11/23 APASMON (manhã e tarde)
		17/11/23	17/11/23 Posto de Saúde José Nelson Fagundes – manhã
		21/11/23	21/11/23 – APASMON - tarde
		23/11/23	23/11/23 – APASMON – tarde 23/11/23 – CENTRO COMUNITÁRIO SÃO BENEDITO- noite

APAS-MON

Assinatura

04

Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

		24/11/23	24/11/23- POSTO DE SAÚDE JOSÉ NELSON FAGUNDES – manhã
		25/11/23	25/11/23 - (E.E. Louis Enschede) Alunos (manhã) e Idosos (tarde)
		26/11/23	26/11/23-(E.E.Louis Enschede) Alunos (manhã e Tarde)
		28/11/23	28/11/23 – APASMON - noite
		30/11/23	30/11/23 – APASMON – noite





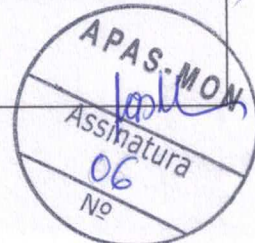
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
Projeto “Vivência – Experiências Comunitárias 24/07/2023 A 30/11/2023 TCI-Terapia Comunitária Integrativa Aulas/Rodas de Conversa com Público Alvo Idoso da APAS-MON /CMDPI	
Escola Municipal Louis Enschede Sábados e Domingos	





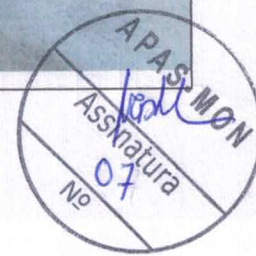
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



[Handwritten signature]

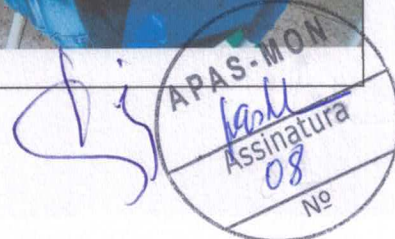




Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



[Handwritten signature]
APAS-MON
Assinatura
09
No



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



APAS-MON
Assinatura
10
No



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

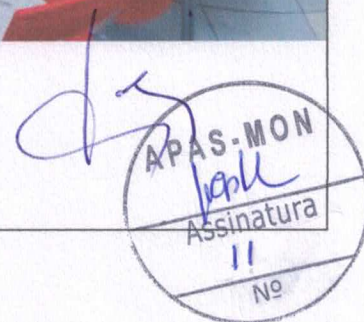
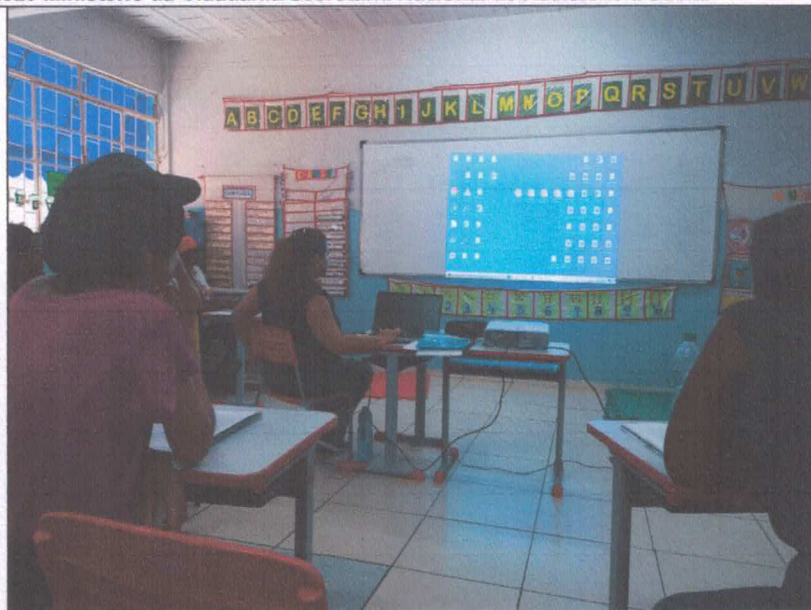
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



APAS-MON

Assinatura

Nº



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**AULAS ONLINE
PROFESSORA DA TCI
(TERAPIA COMUNITÁRIA
INTEGRADA)**

**MARIA CRISTINA
T.VASCONCELOS/ALUNOS**

<https://youtu.be/WJmwXXpsvEY?si=6QFVK4EhKdD6p1yH>

<https://youtu.be/n358ieoAtb4?si=WTSdGlnKyC6vOXzg>

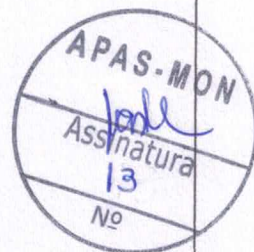
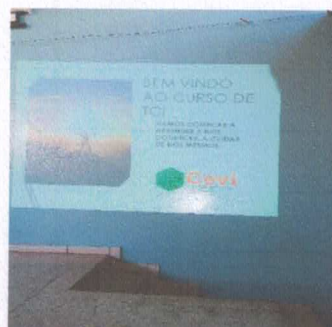
https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=2715068532102244&id=100007973717703&sfnsn=wiwspwa&mibextid=VhDh1V

Área de anexos

Visualizar o vídeo MEDO DA RECAÍDA NAS DROGAS do YouTube



Visualizar o vídeo Palestra do Dr. Adalberto Barreto no Cora 3.0 do YouTube



Handwritten signature



APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

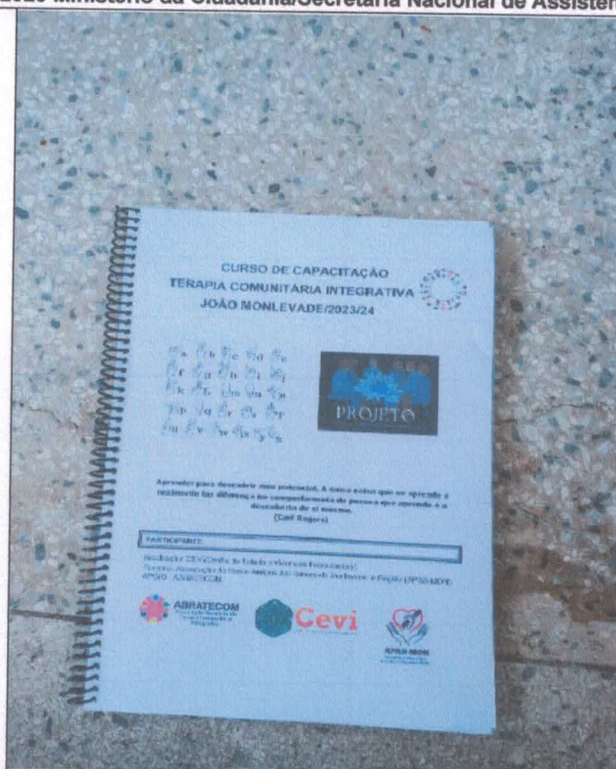




Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



[Handwritten signature]





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social




APAS-MON
Assinatura
16
Nº



APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



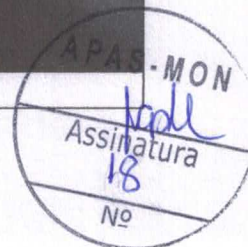
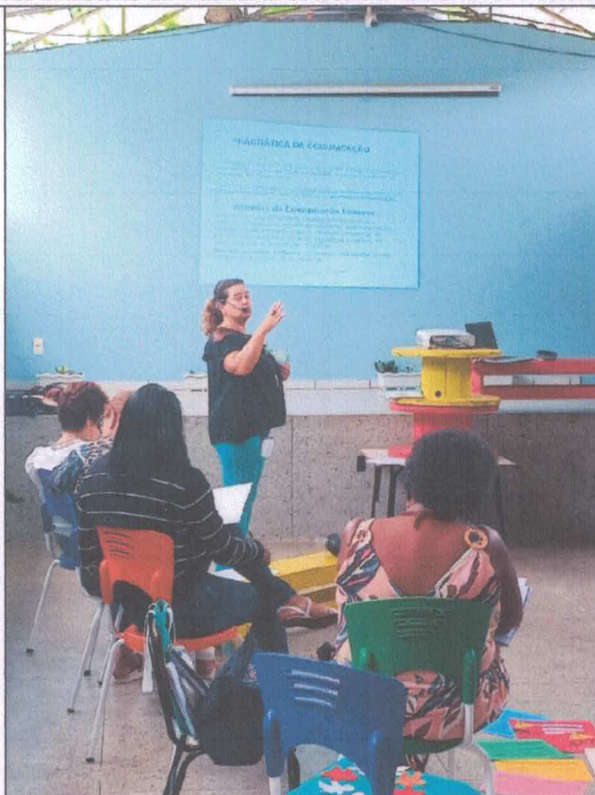
[Handwritten Signature]
APAS-MON
[Handwritten Signature]
Assinatura
17
Nº



APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



bi

APAS-MON
Assinatura
19
No



APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

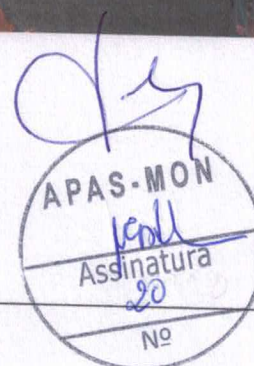
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

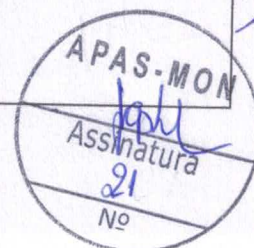




APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Treinamento de Alunos

Aplicação do Curso

Projeto VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS
COMUNITÁRIAS



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da

APASMON





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa**

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON



APAS-MON
Assinatura
23
Nº



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria Nacional de Educação e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

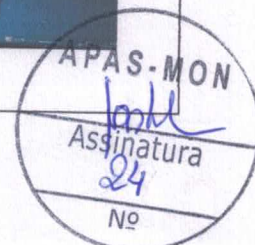
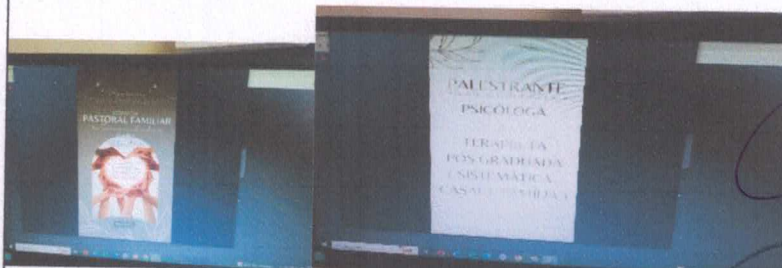
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa**

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

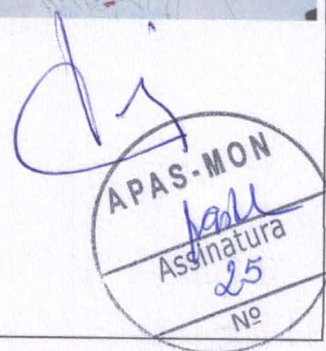
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa**

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

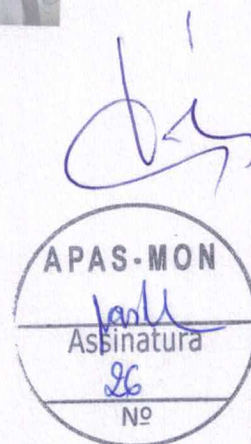
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa**

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

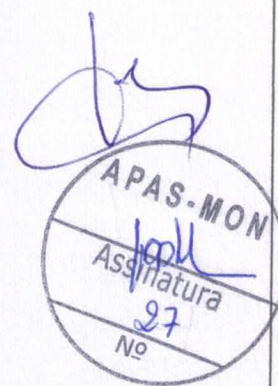
.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da

APASMON





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

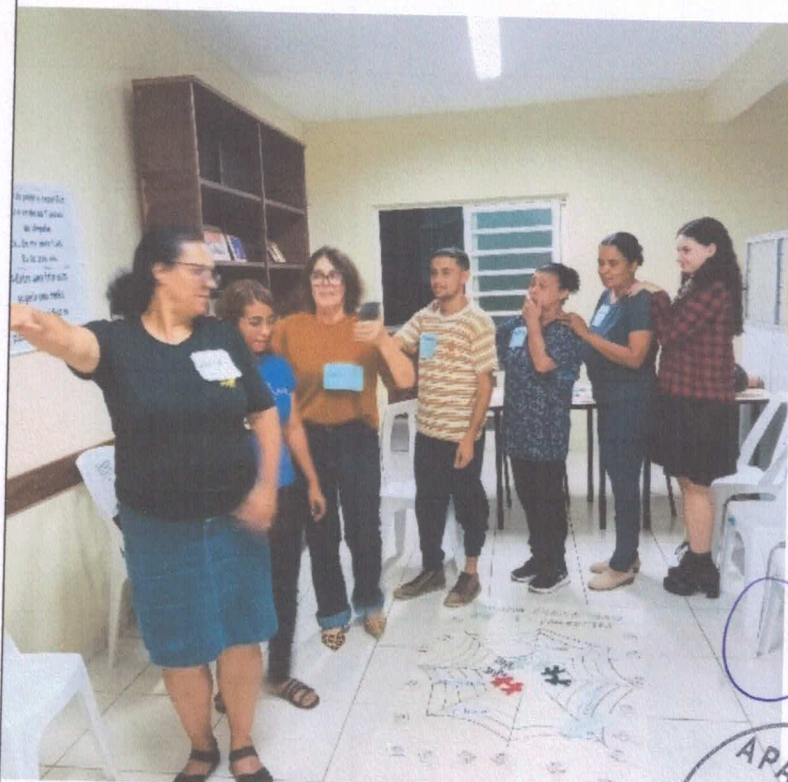
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa**

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da

APASMON





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

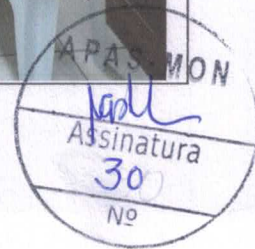
.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON



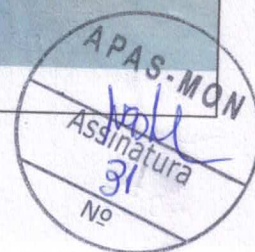


APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa
POSTO DE SAÚDE JOSÉ
NELSON FAGUNDES**





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

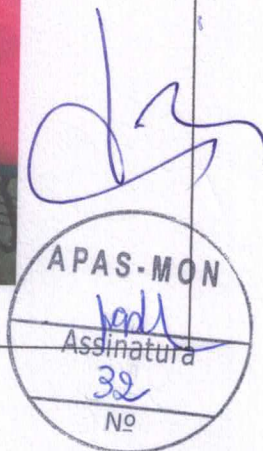
.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Treinamento de Alunos

**Aplicação do Curso – Projeto
VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS
COMUNITÁRIAS**



**TCI-Terapia Comunitária
Integrativa
ESCOLA DE PAIS DO BRASIL**





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

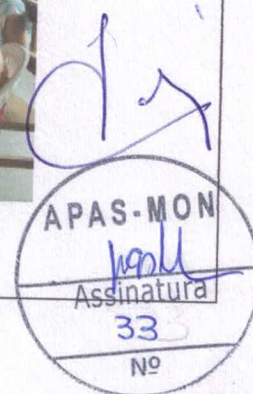
Treinamento de Alunos

Aplicação do Curso – Projeto VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODA DE CONVERSA LAR SÃO JOSÉ





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Treinamento de Alunos

Aplicação do Curso – Projeto VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

CENTRO COMUNIÁRIO SÃO BENEDITO



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

IGREJA CATÓLICA SANTA RITA





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

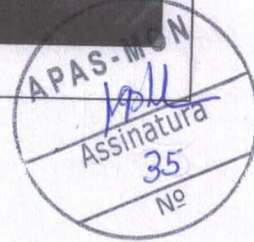
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

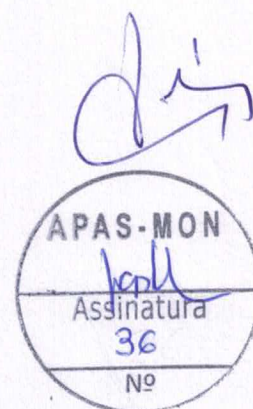
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS
COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

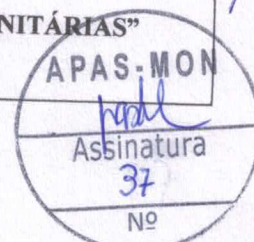
TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI



Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”
APASMON/CMDPI





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

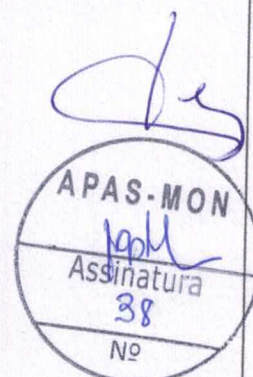
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

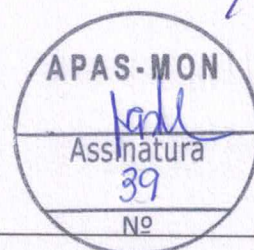
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”
APASMON/CMDPI





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



**Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”
APASMON/CMDPI**

Assinatura
Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 250.228496-15

Assinatura
Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires

Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 11

Mangabeiras - CEP 35.930-102

João Monlevade - MG





APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

23/09/2023

Horário: 08:00 ÀS 13:00HS /14:00 ÀS 19HS

	Nome completo	Assinatura
	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	Ana Paula Vieira Freitas
2	ANA LIVIA DE PAULA MARQUES	Ana Livia de P. Marques
3	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ariana Ap. Oliveira
4	APOEMA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	Apoema Juliana de Jesus Sales
5	DENISE MIRANDA PAULINO	Não compareceu
6	ELIZABETH TONELLI PRIMO	El Primo
7	FABIOLA MARTINS SANTOS	Fabiola Martins Santos
8	LIDIANE APARECIDA ARCANJO	Lidiane Aparecida Arcanjo
9	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz
10	MARCELA CRISTINA BARRETO	Marcela Cristina Barreto
11	MARLON SANDRO NASCIMENTO	Marlon Sandro Nascimento
12	PATRICIA APARECIDA SANTOS	Patricia
13	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Sonia Maria Melo Barbosa
14	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Não compareceu
15	WALQUIRIA DA SILVA DRUMOND	Não compareceu



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

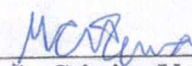
PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

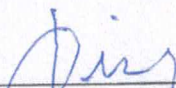
23/09/2023

Horário: 08:00 ÀS 13:00HS /14:00 ÀS 19HS


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

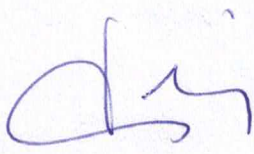
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Ensch

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade







APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Montevideo e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

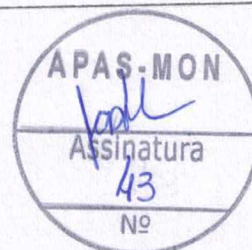
DOMINGO

Data: 24/09/2023

Horário: 08:00 ÀS 18:00hs

	Nome completo	Assinatura
	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	Ana Paula Vieira Freitas
2	ANA LIVIA DE PAULA MARQUES	desistiu
3	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ariana Aparecida Oliveira
4	APOEMA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	Apoema J.J.S. Sales
5	DENISE MIRANDA PAULINO	Não compareceu
6	ELIZABETH TONELLI PRIMO	El Primo
7	FABIOLA MARTINS SANTOS	Fabiola Martins Santos
8	LIDIANE APARECIDA ARCANJO	desistiu
9	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz
10	MARCELA CRISTINA BARRETO	Marcela Cristina Barreto
11	MARLON SANDRO NASCIMENTO	Marlon Sandro Nascimento
12	PATRICIA APARECIDA SANTOS	Patricia Santos
13	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Sonia Maria Melo Barbosa
14	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Sheila
15	WALQUÍRIA DA SILVA DRUMOND	desistiu

[Handwritten signature]





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO

Data:

24/09/2023

Horário: 08:00 ÀS 18:00hs

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires

Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Matêques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Ensich

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



44

LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 05/10/2023

Horário: 18:00 as 19:30 HS

GRUPO DE ALUNOS: ELIZABETH TONELLI PRIMO – MARCELA CRISTINA BARRETO – MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

		Assinatura
1	Angela da Conceição Santos	Angela
2	Elizabete Aparecida Neves	Elizabete
3	Gerardo Luiz Vitodino	Gerardo
4	Andréa Maria de Jesus	
5	Maria José dos	
6	Isidoro Forti de Aguiar	Isidoro
7	Maria da Conceição Baiao de Jesus	Maria da Conceição
8	Gerardo Paulo Pereira	Gerardo
9	Maria Lina Izabel	Maria Lina Izabel
10		

MCR
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 05/10/2023

Horário: 18:00HS AS 19:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	ELIZABETH TONELLI PRIMO	<i>Elizabeth Tonelli Primo</i>
2	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	<i>Maria Valdete Leite da Cruz</i>
3	MARCELA CRISTINA BARRETO	<i>Marcela Cristina Barreto</i>

Maria
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00**

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Matques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 05/10/2023

Horário: 9:00hs AS 10:00hs

GRUPO DE ALUNOS: ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS- FABIOLA MARTINS SANTOS – MARLON SANDRO NASCIMENTO

LOCAL: LAR SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

	NOME
1	Alceia Maria de Jesus
2	Ana das Dores Costa
3	Antônio Mariano
4	Antônio de Jesus de Miranda
5	João Policarpo dos Santos
6	Décio de Oliveira
7	Jurandir Pereira da Silva
8	Marcia Raimunda da Silva
9	Marcia da Conceição Gonçalves
10	Antônio Luiz Martins

Marta
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

~~Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E~~

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Local: Salaõ Paroquial Sagrado Corações de Jesus
DATA: 14/10/2023 HORÁRIO: 14:00h ✓

GRUPO DE ALUNOS

Ana Paula
Apocena Juliana de Jesus Silva Sales
Liliane
Patricia Aparecida Santos

27		
28		
29		
30		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA

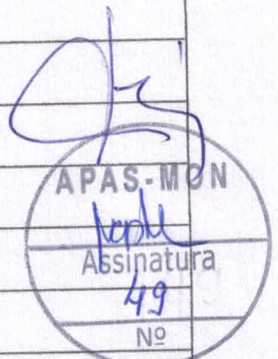
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Local: Salão Paroquial Sagrado Coração de Jesus
DATA: 14/10/2023 HORÁRIO: 14:00h ✓

GRUPO DE ALUNOS

Ana Paula
Apoena Juliana de Jesus Silva Sales
Liliane
Patrícia Aparecida Santos

	Nome completo	Assinatura
1	<u>Julia Clementina de F. Souza</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Luzia Eugênia de Freitas</u>	<u>Luzia Eugênia de Freitas</u>
3	<u>Conceição Angelma de F. Silva</u>	<u>Conceição Angelma</u>
4	<u>Joaquim Cecílio de Freitas</u>	<u>Joaquim Cecílio de Freitas</u>
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		



LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Local: Salão Paroquial - Igreja do Sagrado Coração de Jesus
DATA: 14/10/2023 HORÁRIO: 17:00h ✓

GRUPO DE ALUNOS

Ana Paula
Apocena Juliana de Jesus Silva Sales
Liliane
Patrícia Aparecida Santos

	Nome completo	Assinatura
1	<u>Valdeagrisson Alves</u>	<u>Valdeagrisson Alves</u>
2	<u>Ana Lúcia Araújo Gomes</u>	<u>Gomes</u>
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		



LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Local: Salão Paroquial - Igreja do Sagrado Coração Jesus

DATA: 04/10/2023 HORÁRIO: 17:00h

GRUPO DE ALUNOS

Ana Paula
Aparena Juliana de Jesus Silva Sales
Liliane
Patricia Aparecida Santos

27		
28		
29		
30		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUARTA - FEIRA

Data:

25/10/2023

Horário: 18:00HS AS 19:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	DOUGLAS HENRIQUE DIAS
2	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	
3	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Sonia Maria Melo Barbosa
4	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Sheila V. A. C. Malta

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS**
-CEVI-
CNPJ: 20.129.489/0001-20

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



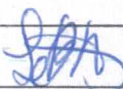
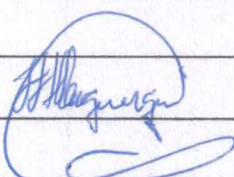
LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

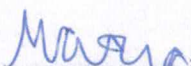
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 25/10/2023

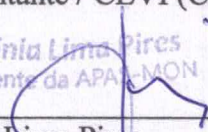
Horário: 18:00HS as 19:30HS

GRUPO DE ALUNOS: DOUGLAS HENRIQUE DIAS – MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA - SONIA MARIA MELO BARBOSA -SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA

		Assinatura
1	Lucia Benício Rodas	
2	Graciele Mafra Quion	
3	Franciele Geralda da Jone	
4	Luiz Fernando Albuquerque	
5	Carmita Gomes Martins Albuquerque	
6	Sebastiana F. Clemente	
7		
8		
9		
10		
11		


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
Nº 20.129.480/0001-00**


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Página



APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 28/10/2023

Horário: 08:00 ÀS 13:00HS / 14:00 ÀS 19HS

	Nome completo	Assinatura
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	Ana Paula Vieira Freitas
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ariana Aparecida Oliveira
3	APOEMA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	Apoema Jesus Sales
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	Daiane Messias Silva e Santos
5	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	Douglas Henrique Dias
6	ELIZABETH TONELLI PRIMO	Não compareceu / justifi com ausência
7	FABIOLA MARTINS SANTOS	Fabiola Martins Santos
8	LILIANNE APARECIDA DOS SANTOS GOMES	Liliane Ap Santos Gomes
9	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	Maria Aparecida
10	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz
11	MARCELA CRISTINA BARRETO	Marcela Cristina Barreto
12	MARLON SANDRO NASCIMENTO	Marlon Sandro
13	PATRICIA APARECIDA SANTOS	Patricia Santos
14	RENATA CRISTINA MIRANDA	Renata Cristina Miranda
15	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Sonia Maria
16	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Sheila V. A.C. Malta

Elizete Silveira Stopa

~~Liliane Ap Santos Gomes~~

Virgínia Lima Reis



Handwritten signature.



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

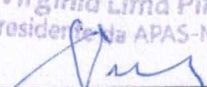
28/10/2023

Horário: 08:00 ÀS 13:00HS /14:00 ÀS 19HS


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS**
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Ensch

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

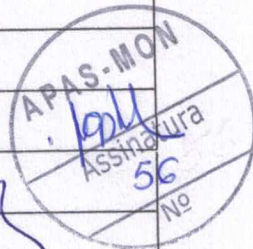
SÁBADO

Data:

28/10/2023

Horário: 14HS ÀS 17:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	ANGELA DA CONCEIÇÃO SANTOS	
2	CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE	Carmita Gomes Martins Albuquerque
3	CELIO MATINS DA COSTA	celio matins da costa
4	ELIZABETH APARECIDA NEVES	Elizabeth Ap. Neves
5	GERALDO LUZIA VITALINO	Geraldo Luzia Vitalino
6	MARIA DAS GRAÇAS LIMA	
7	GLAYDES APARECIDA DE SOUZA	
8	IVANILDE GERALDA DA TORRE	Ivanilde Geralda da Torre
9	IÊDA DE PAIVA MARTINS DA COSTA	
10	ISLÂNDIA CORTE DE AQUINO	
11	LUCIA BONIFACIO ROCHA	Lucia Bonifacio Rocha
12	DORALICE SOTERO DA COSTA	
13	JOSE BENEDITO CLEMENTE	
14	JORGE PONCIANO DE CARVALHO	
15	LUIZ FERNANDO ALBUQUERQUE	Luiz Fernando Albuquerque
16	MARIA APARECIDA DE SOUZA	
17	MARIA APARECIDA DA FONSECA	Maria Aparecida Fonseca
18	MARIA CELIA SOARES	
19	MARIA DA CONCEIÇÃO TORRES	
20	MARIA GERALDA DA SILVA	
21	MARIA JOSE DE ASSIS	
22	MARIA JOSÉ	Maria José
23	MARIA JOSÉ ALVES MAGALHAES	Maria José Alves Magalhães
24	MARIA LINA	Maria Lina
25	MANOEL COTA DA ASSUNÇÃO	Manoel Cota da Assunção



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 28/10/2023

Horário: 14HS ÀS 17:30HS

26	ONOFRE MALAQUIAS DE MORAIS	Onofre Malaquias
27	SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE	Sebastiana F. Clemente
28	TEREZINHA VALENTIN DE ASSIS	
29	VERA LUCIA POLICARPO DE OLIVERA	
30	VANDA LOUREIRO GOMES	Vanda Loureiro Gomes
31	Emi Cinhares	Emi Cinhares
32	Marta Almeida	Marta Almeida
33	Bonille Mayara de Andrade	Bonille M. de Andrade
34	Terezinha dos Prazeres B. Silva	
35	Edi Norma Casar	
36	Jose Zito Martins	Jose Zito Martins
37	Maria Gracilda da Silva	Maria Gracilda da Silva
38	Regina Pelin Moura	Regina Pelin Moura
39		
40		

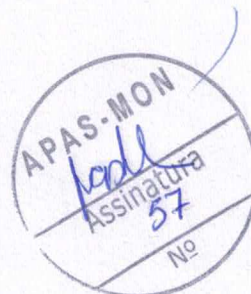
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ nº 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Ensch

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Montevideo e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO

Data: 29/10/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs

	Nome completo	Assinatura
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	Ana Paula Vieira Freitas
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ariana Aparecida Oliveira
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	Apoena Jesus Sales
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	Daiane Messias Silva e Santos
5	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	Douglas Henrique Dias
6	ELIZABETH TONELLI PRIMO	Não compareceu / justificou ausência
7	FABIOLA MARTINS SANTOS	Fabiola Martins Santos
8	LILIANNE APARECIDA DOS SANTOS GOMES	Desistiu no Domingo / Foi substituída
9	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	Não compareceu / justificou ausência
10	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz
11	MARCELA CRISTINA BARRETO	Não compareceu / justificou ausência
12	MARLON SANDRO NASCIMENTO	Marlon Sandro Nascimento
13	PATRICIA APARECIDA SANTOS	Não compareceu / justificou ausência
14	RENATA CRISTINA MIRANDA	Renata Cristina Miranda
15	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Sonia Maria Melo Barbosa
16	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Sheila V.A.C. Malta

Elizete Silveira Stopa
Virgínia Lima Reis



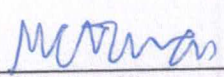
LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO

Data: 29/10/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 26.129.480/0001-00

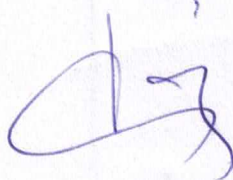

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Enschede

**Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade**



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data:

07/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	<i>Daiane Messias Silva e Santos</i>
2	SONIA MARIA MELO BARBOSA	<i>Sonia Maria Melo Barbosa</i>
3	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	<i>Sheila</i>

PARTICIPANTE DO GRUPO: DOUGLAS HENRIQUE DIAS

Douglas Henrique Dias

MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

Maria Cristina
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 07/14/2023

Horário: 18:00 HS as 19:0HS

GRUPO DE ALUNOS: DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS - SONIA MARIA MELO BARBOSA - SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA

		Assinatura
1	Elizabeth Aparecida Neves	Elizabeth
2	Maria José dos Santos	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Maria
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data:

09/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	ELIZABETH TONELLI PRIMO	Elizabeth Tonelli Primo
2	RENATA CRISTINA MIRANDA	Renata Cristina Miranda
3	MARCELA CRISTINA BARRETO	Marcela Cristina Barreto
4	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data:

09/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

GRUPO DE ALUNOS: ELIZABETH TONELLI PRIMO – RENATA CRISTINA MIRANDA - MARCELA CRISTINA BARRETO – MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

	Nome completo	Assinatura
1	Celso Martins da Costa	[Assinatura]
2	Maria José Alves Magalhães	[Assinatura]
3	Emi Cinhares Rodrigues	Cinhares
4	Sebastiana F. Clemente	[Assinatura]
5	Vanilde Geralda da Torre	[Assinatura]
6	Imoje Chelaginas de Cheladas	[Assinatura]
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva



Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SEXTA - FEIRA

Data: 10/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	
2	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	<i>Apoena Julha Sales</i>
3	PATRICIA APARECIDA SANTOS	<i>Pat Santos</i>

PARTICIPANTE: DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS Daiane Messias Silva e Santos

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS - CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SEXTA - FEIRA

Data: 10/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

GRUPO DE ALUNOS: ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS – APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SILES -
PATRICIA APARECIDA SANTOS

	Nome completo	Assinatura
1	Terezinda das Graças Bastos Silva	
2	Vanete Aparecida Gomes	
3	Wibson Helena Laureiro Ulhôa	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CEVI - 129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 20/11/2013 Horário: 08:30

GRUPO DE ALUNOS:

Grupos e Fala

LOCAL: Pólo Saúde José Wilson

	NOME
1	Marcos do Carmo da Silva
2	Maria Aparecida Ferreira
3	Pedro Diego Gomes
4	Guilherme Nogueira
5	Amorim Pereira de Jesus
6	Anna Silva Vasconcelos
7	Regina Norato Gomes Soares
8	Maria da Graça de Santa
9	Monica Geralda de Silva Lima
10	Geraldo Perpétua Vasconcelos
	Jose gonçalves Sobrinho / Vanete Wilson Leite

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

Roda de Terapia Comunitária Integrativa (TCI) realizada
na Pastoral Familiar de São Morleide - Igreja Santa Rita
lista de Presença - 11/11/2023
(a tarde)

- ① Apere Juliana de Jesus Silva Sales
- ② Mateus Sales Mendes
- ③ Daiane Messias
- ④ Márcia Coura
- 5 Fernando Cyllato
6. Maria das Graças Valentim Silva
7. Elsa Rosa Gonzaga
- 8 Sergio C. Silva
9. Nadia Maria de Moraes Rocha Evangelista
10. Inmaria Gatti S. Alexandrino
- 11 - MARIA DAS DORES WUNES
- 12 - ALCIR DE SOUZA GOMES
- 13 - Ana Lúcia de Araújo Gomes
14. Gildene de Souza Oliveira.
15. Lucimar Natália Bhering
- 16 - Breno Augusto Lopes
- 17 - Rodrigo Douglas
18. Renata Vasconcelos
19. Vita dos Santos Rodrigues
- 20 - Luís Eduardo Selyer Zorzenon
21. Luzia dos S. Domingues
22. Edmilson Domingues
- 23 - Elaine Dias Fausce Fausce
- 24 - Ricardo Rogério Fausce
- 25 - Lida Martin @rurmond
- 26 - Vilma da Conceição Felix
27. Merds Zimmo



[Handwritten signature]

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

28. Mariana Hariz Silva

29 José de Castro Silva

30 Vera Leicia dos Santos
31 Benedito Felipe dos Santos

32. Muiom Mercedes Firme da Silva

35 - 33 Edil de Oliveira Pinheiro 33,

36 - 34 Rosângela Aparecida Santos Dinharus 34,

38 - 35 Ivani Lias e Lias 35,

38 - 36 Tiffy 36 (Cristo Rei) 36,

39 - 37 Márcio Sandro de Assis 37,

0 - 38 Cassia Aparecida Montevade 38,

1 - 39 Hilda Rodrigues da Silva 39,

2 - 40 Maria da Consolação Lias Silveira 40,

3 - 41 Sufy Aparecida Silva Sando 41,

4 - 42 Lúcia Conceição da Silva Lúcia 42,

25 - 43 Frei Paulo Roberto Gomes OFM Cap. 43

16 - 44 Mônica dos Passos Pereira Martins 44,

27 - 45 Raimar Remolo Ribeiro 45

38 - 46 Luzinete M. Macieira Ribeiro 46,

39 - 47 Sereginha Vazconcelos de Oliveira Silva 47,

30 - 48 Mayra Aparecida Gonçalves 48,

49 - 49 Clara Ribia Linhares Jota Silva.

50 - 50 Graziene Maria Silva

51 -

52 -

53 -

54 -



CENTRO DE ESTUDO
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-0

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 14/11/2023

Horário: 13:30HS AS 14:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	<i>Ariana Aparecida Oliveira</i>
2	FABIOLA MARTINS SANTOS	<i>Fabiola Martins Santos</i>
3	MARLON SANDRO NASCIMENTO	

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -**
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 14/11/2023

Horário: 13:30HS as 14:30HS

GRUPO DE ALUNOS: ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS- FABIOLA MARTINS SANTOS - MARLON SANDRO NASCIMENTO

		Assinatura
1	Maria das Neves Maciel, Aires	
2	Edni Moura Pires	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Maria
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 14/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	
2	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	<i>Apoena Juliane Sales</i>
3	PATRICIA APARECIDA SANTOS	<i>Patricia Santos</i>

ALUNA PARTICIPANTE: DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS *Daiane Messias Silva e Santos*

Marta
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 14/11/23

Horário: 18:00HS as 19:00HS

**GRUPO DE ALUNOS: ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS - APOENA JULIANA DE JESUS SILVA
SALES - PATRICIA APARECIDA SANTOS**

		Assinatura
1	Isabella Cort de Aquino	Isabella Cort de Aquino
2	Luiz Fernando Albuquerque	Luiz Fernando Albuquerque
3	Carmita Gomes Costa Albuquerque	
4	Maria Lúcia Gomes	
5		
6		
7		
8		
9		
10		

MCTE
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

**Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE
E REGIAO**

**Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João
Monlevade**



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 16/11/2023

Horário: 18:00 HS AS 19:00 HS

	Nome completo	Assinatura
1	ELIZABETH ONELLI PRIMO	
2	RENATA CRISTINA MIRANDA	<i>Renata Cristina Miranda</i>
3	MARCELA CRISTINA BARRETO	
4	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	<i>Maria Valdete Leite da Cruz</i>

ALUNAS PARTICIPANTES : FABIOLA MARTINS SANTOS

SONIA MARIA MELO BARBOSA

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ 20.129.480/0001-00

MC
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 16/11/2023

Horário: 18:00HS as 19:00HS

GRUPO DE ALUNOS: ELIZABETH TONELLI PRIMO, RENATA CRISTINA MIRANDA, MARCELA CRISTINA BARRETO, MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

		Assinatura
1	Oni Linhares	Oni Linhares
2	Therese Lúcia P. de Oliveira	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade

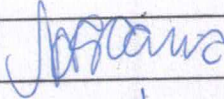
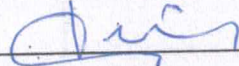
LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 16/11/2023

Horário: 14:30HS AS 15:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	
2	ELIZETE SILVEIRA STOPA	
3	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	
4	VIRGINIA LIMA PIRES	


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ nº 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



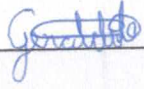
LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

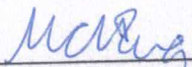
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 46/11/2023

Horário: 14:30:00HS as 15:30HS

GRUPO DE ALUNOS: DOUGLAS HENRIQUE DIAS, ELIZETE SILVEIRA STOPA, MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA, VIRGINIA LIMA PIRES

		Assinatura
1	Genildo Luiz Vitalino	
2	Marta M. Romão	
3	Cyima Magalhães Silva	GMSR
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 17.11.2023

Horário: 8:30h

GRUPO DE ALUNOS:

Salvador Martins

Adriana Oliveira

LOCAL: Posto de Saúde José Nelson - Novo Cruzeiro

	NOME
1	<u>Prismara Aparecida Correia de Oliveira Costa</u>
2	<u>Pedro Diego Gomes</u>
3	<u>Maria Aparecida T. Gomes</u>
4	<u>Aparecida Gleba da Silva Lima</u>
5	<u>Lucia Silva de Oliveira</u>
6	<u>Georgete Nicomedes</u>
7	<u>Anna Rita Vasconcelos Amorim Pereira da Silva</u>
8	<u>Ana Cecília do Sacramento</u>
9	<u>Beuma Luiza Vasconcelos M. Pereira</u>
10	

Maria
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA- FEIRA

Data: 21-11-2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	<i>Daiane Messias Silva e Santos</i>
2	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	<i>Douglas Henrique Dias</i>
3	SONIA MARIA MELO BARBOSA	<i>Sonia Maria Melo Barbosa</i>
4	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	

Maria Cristina Vasconcelos Tenreiro
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Mafques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 21/11/2023

Horário: 18:00HS as 19:00HS

GRUPO DE ALUNOS: DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS, DOUGLAS HENRIQUE DIAS, SONIA MARIA MELO BARBOSA, SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA

		Assinatura
1	Tatiana messias silva	
2	Glaucine Maria Silva	
3	Fábio Leisceira Silva	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 21/11/2023

Horário: 13:30HS AS 14:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	<i>Ariana Aparecida Oliveira</i>
2	FABIOLA MARTINS SANTOS	<i>Fabiola Martins Santos</i>

MC
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira - CEVI -
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 21/11/2023

Horário: 13:30:00HS as 14:30HS

GRUPO DE ALUNOS: ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS , FABIOLA MARTINS SANTOS

		Assinatura
1	Alexandre Lima	
2	Maria José	
3	Marcia das Graças e Souza	
4	Oni de Moraes	Elinhara
5	Madalena de Almeida	
6	Luciana Oliveira Borges	
7	Deão Gonçalves dos Santos	
8		
9		
10		

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 23/11/2023

Horário: 14:30HS AS 15:30HS

GRUPO DE ALUNOS: ELIZETE SILVEIRA STOPA , MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA , VIRGINIA LIMA PIRES

	Nome completo	Assinatura
1	Geisete Luzia Brito	Geisete
2	José de Martins	José de
3	Maria Izabela da Silva	Izabela
4	Regina Célia Moura	
5	Luiz Maria Melo Barbosa	
6		
7		
8		
9		
10		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva



Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESEÇA/COMUNIDADE
PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 23/11/2023 Horário: 19:30 Local: Centro Comunitário São Benedito

GRUPO DE ALUNOS: Apresenta Juliana de Jesus Silva Sales

	Nome completo	Assinatura
1	Geraldo Leite de Souza	
2	Glumberto Vieira	
3	Maria Amic Joao Abdonde	
4	Lena Lucia de Barros Leal	
5	Angela Borges Grade	
6	Antônio Francisco de Souza	
7	João Lucas Martins Guerra	
8	Mateus Sales Mendes	
9	Adilton Hermelindo Alexandre	

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva



~~Local: APASMON-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO~~

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade

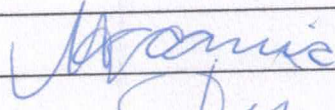
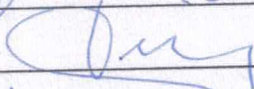
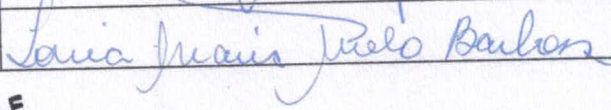
LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

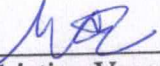
PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

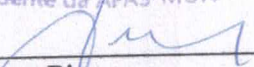
Data: 23/11/2023

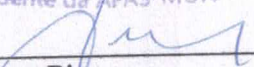
Horário: 14:30HS AS 15:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	ELIZETE SILVEIRA STOPA	
2	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	
3	VIRGINIA LIMA PIRES	
4	SONIA MARIA MELO BARBOSA	


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 24/11/2023 Horário: 08:30

GRUPO DE ALUNOS:

Adriana Oliveira e Gabriela Martins

LOCAL: Resto do Sante José Nelson - Novo Cruzeiro

	NOME
1	Maria Imaculada Ferreira
2	GERALDO M. SUESS
3	Anna Silva Vasconcelos
4	Amazina Pereira da Silva
5	Maria do Carmo da Silva
6	Lucia Silva de Oliveira
7	Erivaldo Nilton de Azevedo
8	Terzinha Niltons Gomes Soares
9	Aplicada Inês da Silva Lima
10	Audeliado Sacramento
11	Mariana Aparecida Soares
12	Marcia Marques
13	JOSE Genes Alves
14	Maria das Graças de Santos
15	Joia Santos
16	Maxima B. Lacerias

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: ~~APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E~~

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

Horário: 08:00 ÀS 13:00HS /14:00 ÀS 19HS

	Nome completo	Assinatura
	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	Não compareceu
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ariana Aparecida Oliveira dos Santos
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	Apoena Juliana de Jesus Silva Sales
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	Daiane Messias Silva e Santos
5	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	Não compareceu
6	ELIZABETH TONELLI PRIMO	Elizabeth Tonelli Primo
7	ELIZETE SILVEIRA STOPA	Não compareceu
8	FABIOLA MARINS SANTOS	Fabiola Martins Santos
9	LENEAN COSTA ROCHA	
10	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	Maria Aparecida da Silva de Cassia
	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz
12	MARCELA CRISTINA BARRETO	Não compareceu
13	MARLON SANDRO NASCIMENTO	Não compareceu
14	PATRICIA APARECIDA SANTOS	Patricia
15	RENATA CRISTINA MIRANDA	Renata Cristina Miranda
16	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Não compareceu
17	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Não compareceu
18	VIRGINIA LIMA PIRES	Virginia



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

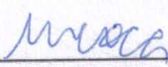
PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

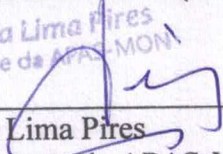
Data:

25/11/2023

Horário: 08:00 ÀS 13:00HS /14:00 ÀS 19HS


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Ensch

**Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade**



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

Horário: 14:00HS AS 17:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	Eni Linhares	Eni Linhares
2	Edmilson Benício	
3	Gracilene Maria Silva	
4	Leraz a messia Silva	
5	Gerardo Luiz Vitellino	Gerardo
6	claudinete da silva	claudinete da silva
7	Anna Rosa	
8	Aparecida Inacio de S. Martins	
9	maria rita Martins	
10	Roberto Porto de	Roberto
11	Iserezinha v. de Aguiar	
12	Marta Almeida	
13	Vanda Rosineide Flores	
14	Sebastiana F. Clemente	
15		OK
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

Horário: 14:00 HS AS 17:30 HS

26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS - CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Enschede

**Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade**





LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO
 Data: 26/11/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs

	Nome completo	Assinatura
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS	Ana Paula Vieira Freitas
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ariana Ap. Oliveira
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	Apoena J. Sales
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	Daiane Messias Silva e Santos
5	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	Não Compareceu
6	ELIZABETH TONELLI PRIMO	Elizabeth Tonelli Primo
7	ELIZETE SILVEIRA STOPA	Não Compareceu
8	FABIOLA MARTINS SANTOS	Fabiola Martins Santos
9	LENEAN COSTA ROCHA	
10	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	Marceline
11	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	Maria Valdete Leite da Cruz
12	MARCELA CRISTINA BARRETO	Não Compareceu / justificativa
13	MARLON SANDRO NASCIMENTO	Não Compareceu / justificativa
14	PATRICIA APARECIDA SANTOS	Patricia Santos
15	RENATA CRISTINA MIRANDA	Renata Cristina
16	SONIA MARIA MELO BARBOSA	Não Compareceu / nasceu nota
17	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA	Não Compareceu / viagem
18	VIRGINIA LIMA PIRES	Virginia Lima Pires



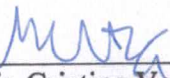


LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

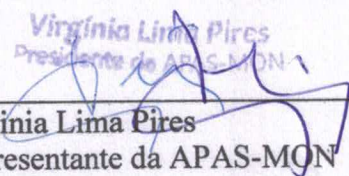
DOMINGO

Data: 26/11/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes / Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local : Escola Municipal Louis Enschede

**Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade**



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 28/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	<i>Apoena J. de Jesus Sales</i>
2	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS	<i>Daiane Messias S. e Santos</i>
3	DOUGLAS HENRIQUE DIAS	<i>Douglas Henrique Dias</i>
4	PATRICIA APARECIDA SANTOS	<i>Patricia Santos</i>

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 28/11/2023

Horário: 18:00HS as 19:00HS

GRUPO DE ALUNOS: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES, DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS, DOUGLAS HENRIQUE DIAS, PATRICIA APARECIDA SANTOS

		Assinatura
1	Oni Linhares	Edinhares
2	Maria Aparecida da Fonseca	et Fonseca
3	Madalena Ap. Alves Gomes	
4	Tereza Messias Silva	
5	Glauceane Maria Silva	
6	Regina Lúcia Moura	
7	Vandere Gomes Ferreira	
8		
9		
10		

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / GEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires
Representante da APAS-MON



Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 30/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

	Nome completo	Assinatura
1	ELIZABETH TONELLI PRIMO	<i>Elizabeth Tonelli Primo</i>
2	RENATA CRISTINA MIRANDA	<i>Renata Cristina Miranda</i>
3	MARCELA CRISTINA BARRETO	<i>Marcela Cristina Barreto</i>
4	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ	<i>Maria Valdete Leite da Cruz</i>
5	VIRGINIA LIMA PIRES	<i>Virginia Lima Pires</i>

MC
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Prefeitura Municipal de João Monlevade



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

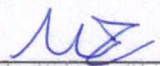
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

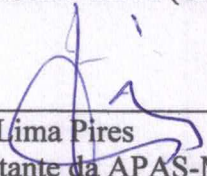
Data: 30/11/2023

Horário: 18:00HS as 19:00HS

GRUPO DE ALUNOS: ELIZABETH TONELLI PRIMO, RENATA CRISTINA MIRANDA, MARCELA CRISTINA BARRETO, MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

		Assinatura
1	Geraldo Luiz Vitolino	Geraldo
2	Salvo Leisceira Silva	
3	+ Maria Aparecida da Fonseca	Afonseca
4	claudine da silva	claudine da silva
5	Edmundo Benício	
6		
7		
8		
9		
10		


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

Equipe de Apoio: Vanete Aparecida Gomes/ Marcia Marques de Souza Raimundo
Neide das Graças Alexandre Silva

Local: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa/ Prefeitura Municipal de João Monlevade
Prefeitura Municipal de João Monlevade

Apasmon João Monlevade

Dia 06-09-2023

para cevi.mg

13:28 (há 0
minuto)

Então a agenda conforme combinado:

setembro 23 e 24 ^{OK} >

outubro 28 e 29 ^{OK}

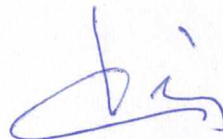
novembro 24 e 25

dezembro 9 e 10

fevereiro 17 e 18; e 24 e 25 (2 encontros)

março 23 e 24 (encerramento com certificação)

Um anexo • Anexos verificados pelo Gmail





PROJETO "VIVÊNCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS - PARCERIA: APAS-MON / CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA-CMDPI/PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE/PMJM

CALENDÁRIOS DE RODAS DE TERAPIAS/TREINAMENTO – ALUNOS COM IDOSOS
TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRATIVA
TRABALHO SUPERVISIONADO POR: MARIA CRISTINA VASCONCELOS TEIXEIRA – PROFESSORA DO TCI – CEVI/CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS

DATAS	PERÍODO DA TERAPIA	LOCAL	Nº de pessoas atingidas /Projeto
23/09/2023- SÁBADO	MANHÃ E TARDE - ALUNOS	ESCOLA ESTADUAL LOUIS ENCSH	15 ALUNOS / 3 faltosos
24/09/2023 - DOMINGO	MANHÃ E TARDE - ALUNOS	ESCOLA ESTADUAL LOUIS ENCSH	15 ALUNOS / 4 faltosos
05/10/2023	MANHÃ	LAR SÃO JOSÉ	20 IDOSOS
05/10/2023	À NOITE - 18:00HORAS ÀS 19:00HORAS	APAS-MON	09 IDOSOS
14/10/2023	À TARDE - 14:00 HORAS	SALÃO PAROQUIAL CORAÇÃO DE JESUS	04 IDOSOS
14/10/2023	À TARDE- 17:00 HORAS	SALÃO PAROQUIAL CORAÇÃO DE JESUS	02 IDOSOS
25/10/2023	À NOITE - 18:00HORAS ÀS 19:00HORAS	APAS-MON	06 IDOSOS
28/10/2023 – SÁBADO	MANHÃ - (ALUNOS) - TARDE – (ALUNOS E IDOSOS)	ESCOLA ESTADUAL LOUIS ENCSH	23 IDOSOS / 17 ALUNOS
29/10/2023 - DOMINGO	MANHÃ E TARDE - ALUNOS	ESCOLA ESTADUAL LOUIS ENCSH	16 ALUNOS / 01 faltoso
07/11/2023	À NOITE	APAS-MON	02 IDOSOS
09/11/2023	À NOITE	APAS-MON	06 IDOSOS
10/11/2023	MANHÃ	POSTO DE SAÚDE JOSÉ NELSON FAGUNDES	12 IDOSOS
10/11/2023	À NOITE	APAS-MON	03 IDOSOS
11/11/2023	À TARDE	IGREJA SANTA RITA	50 IDOSOS
14/11/2023	À TARDE	APAS-MON	02 IDOSOS
14/11/2023	À NOITE	APAS-MON	04 IDOSOS
16/11/2023	À TARDE	APAS-MON	03 IDOSOS
16/11/2023	À NOITE	APAS-MON	02 IDOSOS
17/11/2023	MANHÃ	POSTO DE SAÚDE JOSÉ NELSON FAGUNDES	09 IDOSOS
21/11/2023	À TARDE	ESCOLA DE PAIS DO BRASIL	07 IDOSOS
21/11/2023	À NOITE	APAS-MON	03 IDOSOS
23/11/2023	À TARDE	APAS-MON	05 IDOSOS
23/11/2023	À NOITE	CENTRO COMUNITÁRIO SÃO BENEDITO	09 IDOSOS
24/11/2023	MANHÃ	POSTO DE SAÚDE JOSÉ NELSON FAGUNDES	16 IDOSOS
25/11/2023- SÁBADO	MANHÃ- (ALUNOS) - TARDE – (ALUNOS E IDOSOS)	ESCOLA ESTADUAL LOUIS ENCSH	14 IDOSOS / 17 ALUNOS
26/11/2023 - DOMINGO	MANHÃ E TARDE –(ALUNOS)	ESCOLA ESTADUAL LOUIS ENCSH	17 ALUNOS / 5 faltosos
28/11/2023	À NOITE	APAS-MON	07 IDOSOS
30/11/2023	À NOITE	APAS-MON	05 IDOSOS

APAS-MON
Assinatura
No

Obs : 25 rodas de Terapias executadas até o dia 30/11/2023. (223 idosos) - 50% do total previsto para rodas no Projeto Vivências Experiências Comunitárias, sendo que participantes: público alvo e/ou pessoas da sociedade monlevadense participaram das rodas de Terapia Comunitária Integrativa através dos alunos do Projeto "Vivências Experiências Comunitárias".



Associação de Pais e Amigos dos Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS

TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA

PARCERIA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

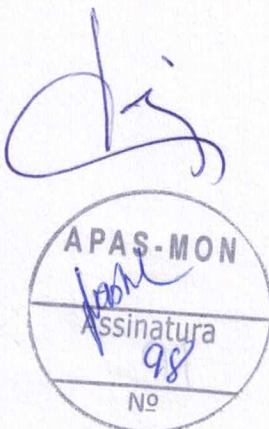
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

PÚBLICO ATINGIDO PELO PROJETO – PERIODO DE 23/09/2023 A 30/11/2023

TOTAL DE PÚBLICO ATINGIDO: 154 PESSOAS

TOTAL DE PARTICIPAÇÕES: 250

- 1- Ailton Hermelindo Alexandre
- 2- Alceu Moraes Silva
- 3- Alcir de Souza Gomes
- 4- Alice Maria de Jesus
- 5- Amorina P da Silva 3
- 6- Ana Cecilia do Sacramento 2
- 7- Ana das Dores Costa
- 8- Ana Lúcia Araújo Gomes
- 9- Ana Lucia de Araújo Gomes
- 10- Ana Rosa dos Cristãos
- 11- Ana Silva Vasconcelos 3
- 12- Ângela Borges Frade
- 13- Ângela da Conceição Santos
- 14- Antônio Francisco de Souza
- 15- Antônio Luís Martins
- 16- Antônio Marinho
- 17- Antônio Segundo de Miranda
- 18- Aparecida Arcanjo de Souza Martins
- 19- Aparecida Geralda da Silva Lino 3
- 20- Auxiliadora das Graças Barbosa
- 21- Benedito Felipe dos Santos
- 22- Breno Augusto Campos
- 23- Bruna Luiza V M Perdigão
- 24- Carmita Gomes M Albuquerque 3
- 25- Cassia Aparecida Monlevade
- 26- Célio Martins da Costa 2
- 27- Claudinete da Silva 2
- 28- Conceição Anselma de F Silva
- 29- Crismara Aparecida C de O Costa
- 30- Cristo Rei
- 31- Daiane Messias
- 32- Daniela Maiara de Andrade
- 33- Debora Mara
- 34- Décio de Oliveira





Associação de Pais e Amigos dos Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS

TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA

PARCERIA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

- 35- Dezio Gonçalves dos Santos
- 36- Edil de Oliveira Linhares
- 37- Edimilson Domingues
- 38- Edimilson Venancio 2
- 39- Edir Moreira Cezário 2
- 40- Elaine Dias Fonseca Fernandes
- 41- Elizabete Aparecida Neves 3
- 42- Eni Linhares 6
- 43- Eustaquio dos Santos
- 44- Fabio Teixeira Silva 2
- 45- Fernando Gilberto
- 46- Frei Paulo Roberto Gomes
- 47- Geralda Perpetua Vasconcelos
- 48- Geraldo Leite de Souza
- 49- Geraldo Luzia Vitalino 6
- 50- Geraldo M Souza
- 51- Geraldo Nicomedes 3
- 52- Geraldo Paulo Pereira
- 53- Gilma Magalhaes S Rocha
- 54- Gislene de Souza Oliveira
- 55- Glaucilene Maria Silva 3
- 56- Hermes Gonçalves Ferreira
- 57- Hildo Rodrigues da Silva
- 58- Humberto Vieira
- 59- Irani Dias e Dias
- 60- Islândia Corte de Aquino 2
- 61- Ivanilde Geralda da Torre 3
- 62- Ivone Lucia Faustino Guerra
- 63- João Policarpo dos Santos
- 64- Joaquim Cecilio de Freitas
- 65- Jordana da Conceição Pinto
- 66- Jorge Ponciano
- 67- José Ângelo
- 68- José das Graças dos Santos
- 69- José de Castro Silva
- 70- José do Patrocinio
- 71- Jose Gonçalves 2
- 72- José Maria de Jesus
- 73- José Tito Martins 3
- 74- Júlia Clementina de F Souza
- 75- Jurandir P da Paixão
- 76- Lucia Bonifácio Rocha 2
- 77- Lucia Silva de Oliveira 2





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS

TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA

PARCERIA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

- 78- Lucimar Martins Bering
- 79- Lucimar Oliveira Barcelos
- 80- Luiz Eduardo Souza
- 81- Luiz Fernando Albuquerque 3
- 82- Luzia Conceição da Silva Dias
- 83- Luzia Domingues
- 84- Luzia Eugenia de Freitas
- 85- Luzinete Maria Macieira Ribeiro
- 86- Madalena Aparecida A Ferreira 2
- 87- Manoel Cota da Assunção
- 88- Mara Rubia Linhares Mota Silva
- 89- Marcia Coura
- 90- Maria Anésia S Alexandre
- 91- Maria Antônia Moreira
- 92- Maria Aparecida da Fonseca
- 93- Maria Aparecida da Fonseca 2
- 94- Maria Aparecida Ferreira
- 95- Maria Aparecida J Gomes
- 96- Maria da Conceição baião Pereira
- 97- Maria da Conceição Gonçalves
- 98- Maria da Consolação Dias Silveira
- 99- Maria da Dores Macieira Alves
- 100- Maria das Dores Nunes
- 101- Maria das Graças dos Santos 2
- 102- Maria das Graças H Souza
- 103- Maria das Graças Valentim Silva
- 104- Maria do Carmo da Silva
- 105- Maria Geralda da Silva 2
- 106- Maria Gorete S alexandrino
- 107- Maria Imaculada Ferreira
- 108- Maria José 2
- 109- Maria José Alves Magalhaes 4
- 110- Maria Lelis Fonseca
- 111- Maria Lina Isabel 2
- 112- Maria Lucia Gomes
- 113- Maria Raimunda da Silva
- 114- Mariana Aparecida Soares
- 115- Mariana Mariz Silva
- 116- Marta Almeida
- 117- Marta Maria Romanhol
- 118- Mateus Sales mendes 2
- 119- Mauricio Santos
- 120- Maximiniana A Zacarias





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS

TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA

PARCERIA

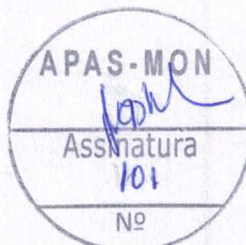
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

- 121- Meids Firmo
- 122- Miriam Mercedes Firmo da Silva
- 123- Monica Maria Socorro F Martins
- 124- Nádia Maria de Moraes R evangelista
- 125- Naiara Aparecida Gonçalves
- 126- Onofre Malaquias de Moraes 3
- 127- Pedro Diogo Gomes 2
- 128- Raimunda L de Freitas
- 129- Regina Celia Moura 3
- 130- Renata Vasconcelos
- 131- Ricardo Magalhaes Fernandes
- 132- Rodrigo Douglas
- 133- Rosangela Aparecida S Linhares
- 134- Ruimar Romulo Ribeiro
- 135- Sebastiana F. Clemente 4
- 136- Sirlei Aparecida S Sandro
- 137- Sonia Santos
- 138- Tereza Messias Silva 3
- 139- Terezinha das Graças Barros Silva 2
- 140- Terezinha de Valentim de Assis
- 141- Terezinha N G Soares 2
- 142- Terezinha Vasconcelos de Ol Silva
- 143- Terzio G Silva
- 144- Valdecy Vitor Alves
- 145- Vanda Loureiro Gomes 4
- 146- Vandecir Gomes Ferreira
- 147- Vera Lucia de Barros Lacerda
- 148- Vera Lucia dos Santos
- 149- Vera Lucia Policarpo de Oliveira
- 150- Vicente Wilson Cette
- 151- Vilma da Conceição Felix
- 152- Vilna Helena Loureiro Ulhoa
- 153- Vita dos Santos Rodrigues
- 154- Zita Martins Drumond

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

VIRGINIA LIMA PIRES
PRESIDENTE DA APASMON



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____, residente à Av./Rua _____ nº. _____, município de _____/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: _____





APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

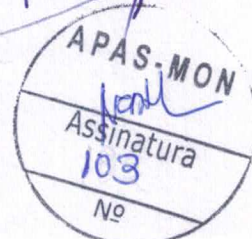
ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

TERMO DE FOMENTO 05/2023	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Repassse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “VIVÊNCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”, em regime de mútua cooperação , para execução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	24/07/2023 A 30/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 60.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 1 VALOR: R\$ 60.000,00 – repasse: 08/08/2023

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3932-3355
Empresa Contábil - CRC: 4023
CNPJ: 16.893.117/0001-81

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

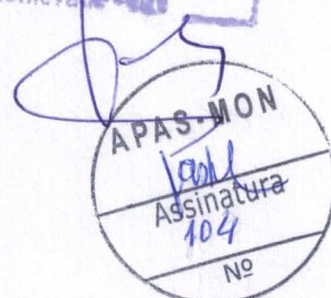
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 132 de 2/10/2002
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3352-3355
Empresa Contábil - CRC: 4023
CNPJ: 16.893.117/0001-81

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-182
João Monlevade - 0001



Contratado: (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 2220-9 - JOAO MONLEVADE (MG), inscrita no CNPJ n.º 000.000/3302-21, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

Proponente/Contratante: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO, CNPJ n.º 04.280.580/0001-79, SERV COMUNITARIOS E SOCIAIS NAO ESPECIF OU NAO CLASS, sediada à OLGA DEMETRIO, 17, CEP 35.930-192, telefone(s) (31) 3852-8788.

Dirigente(s)

Nome	CPF
VIRGINIA LIMA PIRES	328.083.726-04
VANDA LOUREIRO GOMES	792.426.856-15

Dados da conta

Agência 2220-9, Conta-Corrente n.º 58.551-3, Poupança Ouro n.º 510.058.551-6 e Poupança Pouplex n.º 960.058.551-8 abertas em 26/07/2023.

Declarações e autorizações

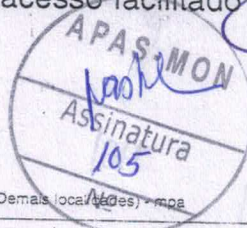
O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se estar ciente(s) e autoriza(m) o BANCO DO BRASIL S.A. a disponibilizar todos os seus dados, às empresas do seu conglomerado ou aos seus prestadores de serviço, com a finalidade específica de realizar as atividades necessárias à plena execução deste Instrumento, ao cumprimento das obrigações legais e ou regulatórias a ele vinculadas e para garantia da prevenção à fraude e à segurança.

O(s) **Dirigentes(s)** declara(m)-se estar ciente(s) e autoriza(m) o BANCO DO BRASIL S.A. a disponibilizar todos os seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, às empresas do seu conglomerado ou aos seus prestadores de serviço, com a finalidade específica de realizar as atividades necessárias à plena execução deste Instrumento, ao cumprimento das obrigações legais e/ou regulatórias a ele vinculadas e para garantia da prevenção à fraude e à segurança.

O tratamento e processamento de dados pessoais dos dirigentes pelo BANCO DO BRASIL S.A. será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD).

O(s) **Dirigentes(s)**, igualmente para os fins de cumprimento da LGPD, autoriza(m) que seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, sejam utilizados em situações relacionadas aos processos de contratação e condução do objeto desta Proposta/Contrato, os quais serão mantidos sob estreita proteção e segurança de acessos.

O(s) **Dirigente(s)** declara(am) estar ciente(s) que o BANCO DO BRASIL S.A. poderá manter e tratar, em meio físico ou eletrônico, os seus dados pessoais que sejam necessários para a execução desta Proposta/Contrato ou para cumprimento de obrigações legais e regulatórias ou, ainda, para garantia da prevenção à fraude e à segurança do titular, assegurando, mediante requerimento a ser encaminhado por meio eletrônico, o direito de acesso facilitado às informações



em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800-729-5678. Privacidade e Proteção de Dados Pessoais:
bb.com.br/privacidade.

* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de
ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

**Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são
verdadeiras.**

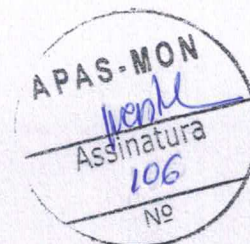
Local e data

JOAO MONLEVADE (MG), 26/07/2023

Contratado

Diretoria de Soluções em Meios de Pagamentos e
Serviços

Pedro Bramont
Diretor



Proponente/Contratante

Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO
CNPJ: 04.280.580/0001-79



☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333011001652446021
01/09/2023 10:06:28

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/08/2023		2220	99026	870 Transferência recebida	662.220.000.048.529	60.000,00 C	60.000,00 C
				08/08 10:39 FUNDO M D PESSOA IDOSA			
31/08/2023		0000	00000	999 SALDO			60.000,00 C

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.

OBSERVAÇÕES:



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332030829205712016
03/10/2023 08:34:18

Cliente

Agência 2220-9
Conta 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
27/09/2023	APLICAÇÃO	60.000,00			50.178,378658	1,195734131	50.178,378658
28/09/2023	RESGATE	30.000,00	0,09	10,82	25.088,872085	1,196184105	25.089,506573
	Aplicação 27/09/2023	30.000,00	0,09	10,82	25.088,872085		
29/09/2023	SALDO ATUAL	30.022,61			25.089,506573		25.089,506573

Resumo do mês

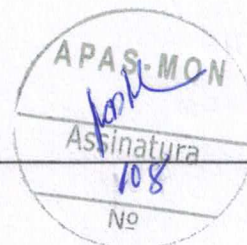
SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	60.000,00
RESGATES (-)	30.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	33,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,09
IOF (-)	10,82
RENDIMENTO LÍQUIDO	22,61
SALDO ATUAL =	30.022,61

Valor da Cota

31/08/2023	1,187525307
29/09/2023	1,196620230

Rentabilidade

No mês	0,7658
No ano	7,8082
Últimos 12 meses	10,5434



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3312813162044201
28/09/2023 13:21:10

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			60.000,00 C
27/09/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	60.000,00 D	0,00 C
28/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.801	22.350,00 D	
				237 0513 020129480000100 CENTRO DE EST			
28/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.802	7.650,00 D	
				756 4108 045935501000106 MARLY LANCHON			
28/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			30.000,00 D
Invest. Resgate Autom.							60.000,72 C
Saldo							30.000,72 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2023
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							60.022,58

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332010932544694013
01/11/2023 09:34:23

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332010932544694014
01/11/2023 09:34:45

Cliente

Agência 2220-9
Conta 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência OUTUBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	30.022,61			25.089,506573		
31/10/2023	SALDO ATUAL	30.256,64			25.089,506573		25.089,506573

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.022,61
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	234,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	234,03
SALDO ATUAL =	30.256,64

Valor da Cota

29/09/2023	1,196620230
31/10/2023	1,205947993

Rentabilidade

No mês	0,7795
No ano	8,6486
Últimos 12 meses	10,5093



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334111631687039024
11/12/2023 16:37:44

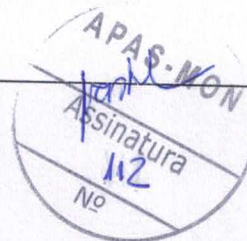
Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334111631687039025
11/12/2023 16:38:17

Cliente

Agência 2220-9
Conta 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência NOVENBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	30.256,64			25.089,506573		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		94,27		77,619135	1,214520101	25.011,887438
	Aplicação 27/09/2023		94,27		77,619135		
30/11/2023	SALDO ATUAL	30.377,44			25.011,887438		25.011,887438

Resumo do mês

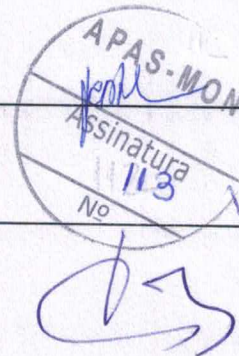
SALDO ANTERIOR	30.256,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	215,07
IMPOSTO DE RENDA (-)	94,27
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,80
SALDO ATUAL =	30.377,44

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
30/11/2023	1,214520101

Rentabilidade

No mês	0,7108
No ano	9,4209
Últimos 12 meses	10,3982



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO 05/2023

PERÍODO: 24/07/2023 a 30/11/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
08/08/2023	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 60.000,00		☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	☐ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			28/09/2023	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
28/09/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 60.000,00	28/09/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 30.000,00
-	-	-	30/11/2023	SALDO	R\$ 30.000,00

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernando Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3332-3355

Contador da OSC
Empresa Contábil - CNPJ: 10.933.117/0001-81

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.934-182
João Monlevade - MG

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Presidente da OSC





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS LTDA	SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO VIA ESTUDO DE RODAS DE TCI	NOTA FISCAL-e	2023/4	27/09/2023	22.350,00	28/09/2023
2)	MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA	FORNECIMENTO DE ALIMENTO	NOTA FISCAL	000.00 0.355 SÉRIE 001	27/09/2023	7.650,00	28/09/2023
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							30.000,00

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernandes, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.900-000 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3532-3355
Empresa Contábil - CRC: 4023
CNPJ: 16.899.117/0001-83

Contador da OSC

Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

João Monlevade, 04 de dezembro de 2022.

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires – CPF 328.083.726-04
Presidente da APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região



*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.232-102
João Monlevade - 000

8/3/23



Transações Pendentes

G337281307179679012
28/09/2023 13:11:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 513 SAVASSI-URB.BH
Conta corrente (com DV) 139041
CNPJ 20.129.480/0001-00
Nome favorecido CENTRO DE ESTUDO E VIVENCIAS INTERPESSO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.801
Valor 22.350,00
Destinação 0
Data transferência 28/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D451DA66A7D18B76

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

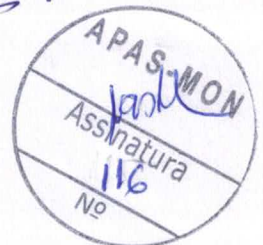
28/09/2023 13:09:32

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/09/2023 13:11:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/4

Emitida em:
27/09/2023 às 14:05:28Competência:
27/09/2023Código de Verificação:
8252c8f2

CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS LTDA

CPF/CNPJ: 20.129.480/0001-00

Inscrição Municipal: 0949158/001-4

RUA GONCALVES DIAS, 928, SALA 302, Savassi - Cep: 30140-091

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)9824-7332

Email: MCRISTEIXEIRA@YAHOO.COM.BR

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

RUA OLGA DEMETRIO, 17, MANGABEIRAS - Cep: 35930-192

Joao Monlevade

MG

Telefone: (31)3852-3355

Email: CONTABILIDER@CONTABILIDER.COM.BR

NFS-e Substituída: 2023/3

Discriminação do(s) Serviço(s)

REFERENTE AO SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO VIA ESTUDO DE RODAS DE TCI EM JOAO MONLEVADE APAS-MON.
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0000110523VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3.006,07 (13,45%)
FONTE: IBPT

Código de Tributação do Município (CTISS)

0802-0/01-88 / Instrução e treinamento, avaliação de conhecimentos de quaisquer natureza

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

8.02 / Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços: R\$ 22.350,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 22.350,00

Valor dos serviços: R\$ 22.350,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 22.350,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001220129480000100230000000000423095292565860.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

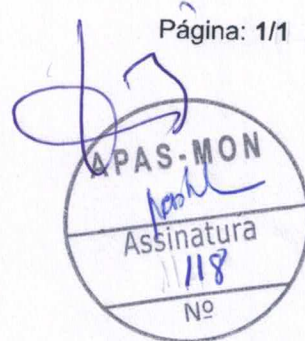
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.129.480/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/04/2014
NOME EMPRESARIAL CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R GONCALVES DIAS	NÚMERO 928	COMPLEMENTO SALA 302
CEP 30.140-091	BAIRRO/DISTRITO SAVASSI	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE
UF MG		
ENDEREÇO ELETRÔNICO MCRISTEIXEIRA@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (31) 9824-7332	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/04/2014
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **20/09/2023** às **07:51:25** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PROPOSTA

Associação de Pais e Amigos de Monlevade (APASMON)

FOCO DA PROPOSTA: Idosos surdos ou com deficiência auditiva

1 - DADOS CADASTRAIS

Nome: Alcilene Lopes de Amorim Andrade

CPF: 663564586-15

ENDEREÇO: Rua José França Dourado, 250 - Bairro Laerte Laender - Teófilo Otoni - MG

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Realização de Rodas de Terapia Comunitária/vivências/exercícios de relaxamento/encontros temáticos e oficinas

A metodologia que irá embasar o trabalho tem como a Terapia Comunitária Integrativa que é uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

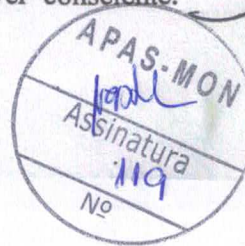
De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

3- DESENVOLVIMENTO:

1-TÉCNICAS

- *Rodas De Terapia Comunitária Integrativa
- *Vivências de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.
- *Encontros temáticos
- *Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.



Alcilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CRP 04/35768

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES-

Horário do Primeiro ao sexto encontro: sábado 8h as 19h/ Domingo 8 AS 18h.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21 horas

Horário do 7 encontro: sábado de 8h as 18h/finalização e certificação dos 15 alunos que cumprirem os pré-requisitos da capacitação.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA APÓS 7 MESES- 136H

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal de 1h30min.(realizada pelos integrantes do curso seguindo as orientações e o protocolo fornecidos no curso) e depois do segundo 1 roda semanal.

Total : 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos:

Total de 50 rodas com 1h30min de duração : 6 rodas uma por final de semana e 40 rodas realizadas durante a semana por facilitadores instruídos e treinados durante os encontros,

Total de rodas ao mês =8 rodas

b- Vivências

Serão realizadas durante o final de semana, uma vivência no SÁBADO com 1h30 duração. Teremos um grupo de watzap para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa. Total: 6 vivências .

c-Encontros temáticos

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma LÚDICA,VIVENCIAL E INFORMATIVA,abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

***RESILIÊNCIA:**“Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo”.
Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

***PENSAMENTO SISTÊMICO**

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação,proteção e noção de co-responsabilidade.

***TEORIA DA COMUNICAÇÃO**

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar.Toda



Adriane Lopes de Amorim Andrade
Pneumologista
CRM 04/35768

comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. "A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva".

* ANTROPOLOGIA CULTURAL

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

d-Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

Serão realizadas durante os 6 finais de semana

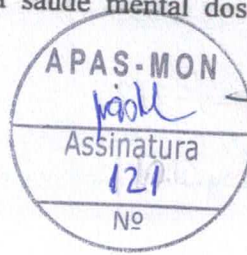
3-Desenvolvimento metodológico:

Rodas de terapia comunitária Integrativa, vivências e exercícios de relaxamento ocorreram um final de semana por mês e durante a semana teremos roda de TCI conduzidas por um facilitador orientado pela coordenadora do curso. Qualquer pessoa da comunidade pode participar destas atividades.

Os encontros temáticos e as oficinas aconteceram uma vez por mês durante 7 meses aos sábados e domingos de 8h as 18h. Os participantes desta parte do trabalho serão selecionados pelo grupo contratante do projeto, ao final do projeto aqueles que obtiverem 75% de presença e que tiverem realizado 30 rodas de TCI receberão a certificação de Terapeutas Comunitários, validada pelo polo de formação Cevi e pela ABRATECOM (Associação Brasileira de Terapia Comunitária) órgão regulador da Capacitação. É importante destacar que os participantes a se capacitarem para conduzir as rodas- GRUPO DE 15 pessoas receberam o curso e em contrapartida necessitam fazer as rodas semanais, assim como complementar uma carga horária de 25h com estudos orientados e encontros on-line a ser combinado.

QUEM SOU/ CURRÍCULO (ACRESCENTAR)

Terapeuta Comunitária, professora universitária nos cursos de graduação e pós-graduação; psicóloga clínica; graduada em Pedagogia, pós-graduada em Supervisão e Inspeção Escolar, especialista em Metodologia de Ensino, Mestre em Educação. Graduada em Psicologia, pós-graduação em Psicologia Clínica. Palestrante, consultora técnica, atuação com grupos (treinamentos e capacitação de equipes). Autora de livros (Adolescência: a singularidade da relação escolar; A dimensão relacional do (não) aprender; A Psicologia escuta os vales: vozes do Mucuri, Jequitinhonha e Rio Doce; Entre a Psicologia e o Direito: os laços e enlaces humanos; Psicologia na educação: perspectivas e contribuições) e capítulos de livros: Importância da Terapia Comunitária Integrativa na Prevenção e promoção de saúde mental; O impacto dos fatores sociais na dificuldade de aprendizagem na educação infantil; O impacto da saúde mental dos estudantes de



Assinatura de Amorim Adra
Psicóloga
CRP 04 / 35768

Psicologia na vida acadêmica; "A morte inventada": do laço do amor ao nó da alienação parental; Breves apontamentos sobre a reforma psiquiátrica; Na construção de uma perspectiva multidimensional das dificuldades de aprendizagem escolar; Superdotação e altas habilidades: desafios da inclusão. Autora de artigos na área de Ciências humanas (vide currículo lattes) https://www.cnpq.br/cvlattesweb/pkg_impvcv.trata

PLANO DE APLICAÇÃO

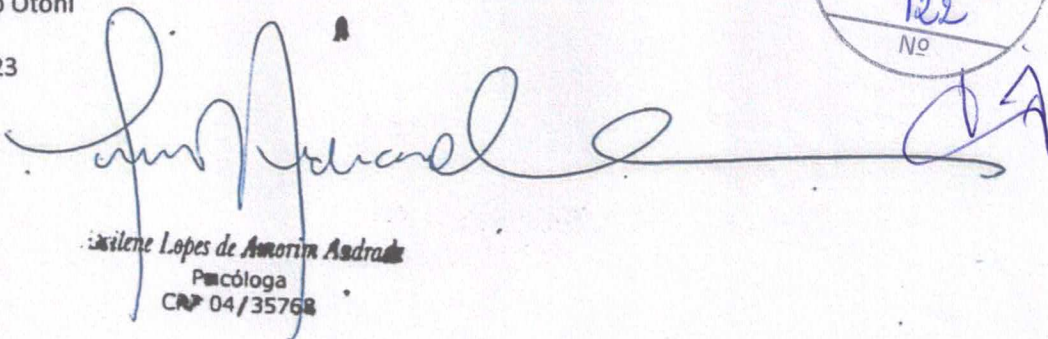
Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	50.000,00
02	Transporte, hospedagem, alimentação.	4.000,00
04	Apostilas, material de papelaria	2.475,00
05	Alimentação participantes: lanche e almoço- Almoço 40 reais pessoa/final de semana 80,00/ $15 \times 80 = 1.200 \times 6 = 7.200$ mais 600 (7 encontro) = 7.800,00 Lanche sábado $45 \times 20 = 900$ lanche domingo $15 \times 20 = 300$ Lanche 6 finais de semana $1.200 \times 6 = 7.200 + 300 (7 \text{ enc.}) = 7.500$	15.300,00
Total		71.775,00

PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS

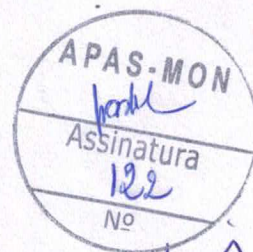
LOCAL: Teófilo Otoni

DATA: 18-08-23

ASSINATURA:



Rosilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CPF 04/35768



PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE MONLEVADE - APASMON

1) DADOS CADASTRAIS

NOME: Vanessa Candido Pataro

ENDEREÇO: Rua Coliseu, 38 – Glória/BH

ID: MG 11 – 293.935 | CPF: 041.588.326-16

PROFISSÃO: Psicóloga | CRP: 32067

2) PROPOSTA

A referida proposta refere-se a realização de rodas de Terapia Comunitária, vivências, exercícios de relaxamento, encontros temáticos e oficinas.

A Terapia Comunitária Integrativa é a metodologia que irá embasar o trabalho, sendo uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

3) DESENVOLVIMENTO:



- Rodas De Terapia Comunitária Integrativa;
- Vivências de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.;
- Encontros temáticos;
- Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

Participantes: 30 pessoas da comunidade, incluindo idosos surdos ou com deficiência auditiva.

4) CRONOGRAMA PRÁTICO - 7 MESES

Primeiro ao sexto encontro:

- Sábados de 08h às 19h.
- Domingos de 08h às 18h.

Sétimo e último encontro:

- Sábado de 08h às 18h.

Total da carga horária aos finais de semana: 21horas

Total da carga horária: 136h

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal com duração de 1h30min (realizada pelos integrantes das oficinas seguindo as orientações e o protocolo fornecidos e depois do segundo 1 roda semanal).

Total de intervenções:

- 50 rodas de TCI;
- 06 vivências;
- 06 encontros temáticos;
- 06 oficinas.

A) Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos. Total de 50 **rodas** com 1h30min de duração.

B) Vivências:

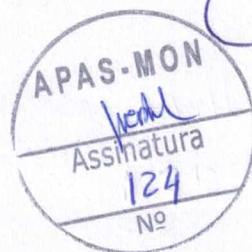
Serão realizadas aos sábados com 1h30 de duração. Total: 6 vivências.

Será criado um grupo de WhatsApp para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa.

C) Encontros temáticos:

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma lúdica, vivencial e informativa, abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

- RESILIÊNCIA:



“Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo”. Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

- PENSAMENTO SISTÊMICO:

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação, proteção e noção de co-responsabilidade.

- TEORIA DA COMUNICAÇÃO:

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar. Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. “A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva”.

- ANTROPOLOGIA CULTURAL:

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

D) Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente:

Serão realizadas durante os 6 finais de semana.

5) CURRÍCULO

Graduada em Psicologia pela PUC-Minas e pós Graduada em Trabalho Social com Família e Comunidades. Atua a mais de 10 anos em projetos sociais com experiência no desenvolvimento local e de pessoas através da organização e mobilização comunitária com interlocução e articulação direta com instituições públicas, privadas e lideranças comunitárias. Atuei com mobilização, acompanhamento, organização de grupos e lideranças com mediação de conflitos, bem como na execução de rodas de Terapia Comunitária, vivências, oficinas, dentre outros.

- **Graduação em Psicologia**
Universidade PUC/MINAS - Unidade Coração Eucarístico - Conclusão: Jan/2010
- **Pós-Graduação em Trabalho Social com Famílias e Comunidades**
Instituto Aleixo - Conclusão: Jun/2014

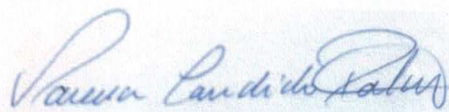


- **Curso de Terapia Comunitária Integrativa** – 260h (CEVI - Centro de Estudos e Vivências Interpessoais/ABRATECOM/MISCMinas) – 2018/2019.
- **Técnicas de Resgate da Auto Estima (TRA – Cuidando do Cuidador)** – 100 h (CEVI/ABRATECOM) – Junho/2023;

6) PLANO DE APLICAÇÃO

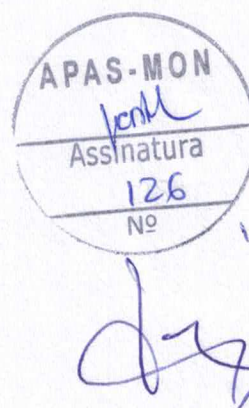
Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	60.000,00
02	Transporte, hospedagem, alimentação.	4.000,00
03	Apostilas, material de papelaria	2.475,00
04	Alimentação participantes: lanche e almoço Almoço 40 reais pessoa/final de semana 80,00/ 15x80=1.200x6= 7.200 mais 600(7 encontros) = 7.800,00 Lanche sábado 45x20= 900 lanche domingo 15x20= 300 Lanche 6 finais de semana 1.200x6 = 7.200 + 300 (7enc.) 7.500	15.300,00
Total		81.775,00

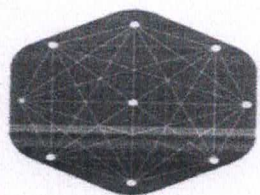
PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS



Vanessa Candido Pataro

Belo Horizonte, 21 de agosto de 2023.





Cevi
Centro de Estudo e Vivências Interpessoais

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

Associação de Pais e Amigos de Monlevade (APASMON)

FOCO DA PROPOSTA: Idosos surdos ou com deficiência auditiva

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente				C.N.P.J.	
CEVI-Centro de Estudo e Vivências Interpessoais				20.129.480/0001-00	
Endereço Rua Gonçalves Dias 928/302- Bairro Funcionário					
Cidade	U.F.	C.E.P.	DDD/Telefone	Celular:	
BH	MG	30140091	-	31 998247332	
Conta Corrente		Banco	Agência	Praça de Pagamento	
13904-1		Banco	0513-4	BH- MG	
		Bradesco			
Nome do Responsável				C.P.F.	
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira				690536006/63	
C.I./Órgão	Cargo:		Profissão:	Matrícula	
Expedidor	Coordenadora do Polo		Psicóloga	CRP:04/2913	
MG-4287053	de formação CEVI		Clínica/Professora	3	

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Realização de Rodas de Terapia Comunitária/vivências/exercícios de relaxamento/encontros temáticos e oficinas	Período de Execução	
	2023	7 meses
Identificação do Objeto		
Promover empoderamento, protagonismo, integração, auto-conhecimento, presença e inclusão de todos aqueles que participaram do projeto, expandindo para o ambiente familiar e social que se encontram		

APAS-MON
Assinatura
127
Nº

3 – JUSTIFICATIVA

A metodologia que irá embasar o trabalho tem como a Terapia Comunitária Integrativa que é uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

O relatório final da IV Conferência Nacional de Saúde Mental Inter-setorial, de 2010, diz que se deve: “Ampliar e consolidar a Terapia Comunitária como estratégia de promoção e cuidado em saúde mental na Atenção Básica, capacitando os profissionais da Estratégia de Saúde da Família em conjunto com os profissionais da Saúde Mental, Assistência Social, Educação, Conselho Tutelar e Comunidade”.

O texto do relatório final da 14ª Conferência Nacional de Saúde, de 2011, afirma que se deve: “Reconhecer a Terapia Comunitária Integrativa como Política Pública Prioritária Nacional, em consonância com o relatório final da IV Conferência Nacional de Saúde Mental”.

4 – OBJETIVOS

- *Favorecer que os participantes sejam protagonistas das suas ações desenvolvendo um cotidiano autônomo, dentro das habilidades e capacidades de cada um.
- *Estabelecer estruturas de auto-aconhecimento, auto-conscientização de seus potenciais.
- *Construir relações saudáveis de convivência pessoal e interpessoal baseadas na cooperação, na escuta, no respeito às limitações de cada sujeito humano.
- *Realizar atividades no sentido de contribuir para a integração dos aspectos emocionais, sociais e físicos dos participantes através do uso da linguagem verbal, corporal e auditiva.
- *Utilizar técnicas de relaxamento físico e mental para diminuir a estimulação emocional, favorecer a revisão de atitudes e fortalecer o autocontrole.
- *Redescobrir e reforçar a confiança em cada indivíduo diante da sua capacidade de evoluir e se desenvolver como pessoa.
- *Reforçar a dinâmica interna de cada indivíduo, para que este possa desenvolver estratégias de enfrentamento, para descobrir seus valores e suas potencialidades.
- *Reconhecer a importância da comunicação como um dos elementos determinantes das relações pessoais

APAS-MO
Assinatur
128
NO

5 - DESENVOLVIMENTO:

1-TÉCNICAS

- *Rodas De Terapia Comunitária Integrativa
- *Vivências de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.
- *Encontros temáticos
- *Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES-

Horário do Primeiro ao sexto encontro: sábado 8h as 19h/ Domingo 8 AS 18h.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

Horário do 7 encontro: sábado de 8h as 18h/finalização e certificação dos 15 alunos que cumprirem os pré-requisitos da capacitação.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA APÓS 7 MESES- 136H

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal de 1h30min.(realizada pelos integrantes do curso seguindo as orientações e o protocolo fornecidos no curso) e **depois do segundo 1 roda semanal.**

Total : 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos:

Total de 50 rodas com 1h30min de duração : 6 rodas uma por final de semana e 40 rodas realizadas durante a semana por facilitadores instruídos e treinados durante os encontros,

Total de rodas ao mês =8 rodas

b- Vivências

Serão realizadas durante o final de semana, uma vivência no SÁBADO com 1h30 duração.Teremos um grupo de watzap para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa.Total: 6 vivências .

c-Encontros temáticos

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma LÚDICA,VIVENCIAL E INFORMATIVA,abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

***RESILIÊNCIA:**“Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo”.
Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

De acordo com a TC, a Resiliência apresenta as seguintes características:

- valorização da experiência pessoal;
- reconhecimento da competência dos indivíduos, das famílias e das comunidades;
- senso de humor como forma de transformar o trágico em lúdico;
- desenvolve-se por meio da interação entre o indivíduo e seu ambiente;
- encoraja e estimula a capacidade de aprendizado das pessoas.

***PENSAMENTO SISTÊMICO**

APAS-MON

Assinatura

NS

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação, proteção e noção de co-responsabilidade.*

***TEORIA DA COMUNICAÇÃO**

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar. Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. "A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva".

*** ANTROPOLOGIA CULTURAL**

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

d-Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

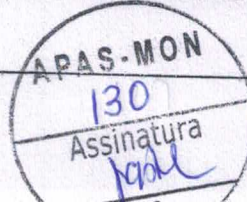
Serão realizadas durante os 6 finais de semana do projeto abordando os seguintes tópicos:

- a-O ser humano e valores necessários a convivência e ao ato de cuidar: acolhimento, simplicidade, circularidade do cuidar, imprevisibilidade, bom-humor...
- b- A arte de cuidar
- c-Arte de indagar
- d- Histórias metafóricas, ditos populares...
- e- Percepção dos diversos EUS que nos habitam.
- f- metodologia da roda de Terapia Comunitária Integrativa
- g- Ludicidade e cérebro triuno (brincadeiras antigas, músicas...)
- h- neurociência e exercícios de regulação emocional.
- i- Comunicação .

3-Desenvolvimento metodológico:

Rodas de terapia comunitária Integrativa, vivências e exercícios de relaxamento ocorreram um final de semana por mês e durante a semana teremos roda de TCI conduzidas por um facilitador orientado pela coordenadora do curso. Qualquer pessoa da comunidade pode participar destas atividades.

Os encontros temáticos e as oficinas aconteceram uma vez por mês durante 7 meses aos sábados e domingos de 8h as 18h. Os participantes desta parte do trabalho serão selecionados pelo grupo contratante do projeto, ao final do projeto aqueles que obtiverem 75% de presença e que tiverem realizado 30 rodas de TCI receberão a certificação de Terapeutas Comunitários, validada pelo polo de formação Cevi e pela ABRATECOM (Associação Brasileira de Terapia Comunitária) órgão regulador da Capacitação. É importante destacar que os participantes a se capacitarem para conduzir as rodas- GRUPO DE 15 pessoas receberam o curso e em contrapartida necessitam fazer as rodas semanais, assim como complementar uma carga horária de 25h com estudos orientados e encontros on-line a ser combinado.



COORDENADORA do CEVI:MARIA CRISTINA VASCONCELOS TEIXEIRA

A-Atividades referentes a TCI. Tendo minha primeira formação em Magistério e depois História, desde 1987 trabalhei na área escolar tendo a pedagogia de Paulo Freire muito viva no meu processo de educadora. Quando fazia o curso de Psicologia na UFMG, em 1997, já me dedicava a linha Comunitária, naquela época realizando rodas de conversa em aglomerados de BH. Sempre atuei nesta área em paralelo com outras atividades. No curso de Terapia Sistêmica que realizei pela PUC, em 2009, tive a oportunidade de ouvir a Dr. Marilene Grandesso falando da TCI. Naquele instante fui tomada pela metodologia e me encantei. Busquei contatos em BH, tive referências de Ipatinga, mas só em 2011 é que a turma se formou através do MISMINAS. Como dizia Luciano Carneiro, um dos facilitadores do curso, eu já havia chegado pronta e preparada para a TCI. Logo que eu me formei em 2012 comecei a atuar como facilitadora pelo Miscminas. Em 2013 dei módulos na turma de Carbonita, neste mesmo ano conduzi uma oficina sobre TCI no I Congresso de Habilidades Clínicas em Medicina de Família e comunidade do leste Mineiro. Na cidade de Caratinga-MG. Em 2014 apoiei todo o curso de TCI realizado aqui em BH através do Fundo cristão para crianças. No ano de 2015 participei da Organização do Congresso de Terapia Comunitária Integrativa que se realizou na Cidade de Ouro Preto como vice presidente da comissão executiva do congresso. Em 2015, 2016, 2017 e 2018 Apoiei como facilitadora de módulos as turmas de formação em Carbonita-MG. Em 2017 e 2018 apoiei como facilitadora módulos realizados em Caratinga na formação dada pelo Miscminas. Em 2016 apoiei como facilitadora o módulo de Antropologia Cultural da turma de Alfenas realizada pelo Polo formador CAIFCOM. No ano de 2018 tornei-me coordenadora e facilitadora da primeira turma a ser organizada em parceria com o Miscminas como uma gerência deste polo em BH.

Também atuo com rodas através do ChildFund Brasil, em diversas regiões de BH;
Sempre desenvolvi atividade voltadas para grupos e comunidades dos mais diversos tipos.

B-FORMAÇÃO:

Formação em Terapia Comunitária-curso 360h- 2012- Associada a ABRATECOM E Formadora vinculada ao Miscminas desde 2012

Cursos: Cuidando do cuidador e Herança Pessoal

Graduação em PSICOLOGIA - UFMG - 1999

Graduação em HISTÓRIA - Licenciatura Plena - UFMG - 1990

Pós Graduação em PSICOPEDAGOGIA - FAFI - Belo Horizonte - 1994-560h

Pós-graduação em Terapia Sistêmica casal e família-PUC-MG. 2009-360h

MAGISTÉRIO (1ª à 4ª Série) - Colégio Sagrado Coração de Maria - 1987

Formação Renascimento/respiração circular 2021 Kaya

Curso Dalai Lama Bodh Gaya Teaching 2018-Índia

Instrutora de Mindfulness pela MTI-2017

Formação em instrutora de Yoga integral 2015

Formação Auriculoacupuntura IMAM-2013

Curso Renascimento Leonard Orr- criador da metodologia nos EUA-2013

Formação-Módulo básico I e II de SE-Experiência Somática-60h

Formação em Constelações Familiares; BH 2011-123h

Formação em Psicoterapia do Trauma; Projeto Trauma infantil 2010 -150h

Formação em Terapia Ericksoniana (Instituto Milton H. Erickson de BH reconhecido pela The Milton Erickson Foundation Inc. em Phoenix, EUA); 2009-200h

Disciplina isolada mestrado UFMG-Saúde do adolescente e da criança-2009

Atualização Filosofia-UFMG- 2007

Disciplinas isoladas-Mestrado Educação Puc-2004

Cursos de auto-conhecimento:

2011-Advance Reiki Training nível I, II, III e mestrado

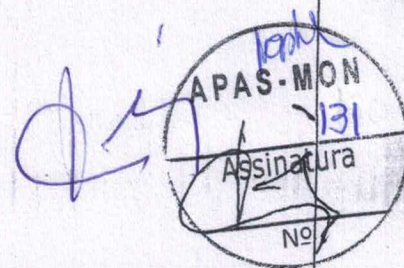
2011-Rebirthing Breathwork International-Leonard Orr-Brasil Igarapé

2010-Oness Deeksha Giver-oness university-Índia

2009-Seminários Insight II

2009-Seminário Jean Yves Ieloup Brasil

2005- Seminários Insight I- 2005 Processo Hofmann da Quadrinidade



6- PLANO DE APLICAÇÃO /ORÇAMENTO

Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	44.700,00
Total		44.700,00
+Notas: - Estes cálculos estão estimados para RODAS DE TCI ,vivências,oficinas temáticas e técnicas de relaxamento até 30 pessoas acrescentando mais 15 pessoas para aprofundamento na metodologia de capacitação em TCI (destacando que para receber a certificação é necessária a complementação de 25h a combinar, sem acréscimo financeiro a proposta).total 45 pessoas - Fica sob a responsabilidade da Contratante, fornecer toda a infraestrutura tanto do local quanto de pessoal: faxineira, recepcionista, porteiro ou qualquer outro profissional, necessário ao funcionamento adequado para a realização da proposta . Isso inclui toda a dinâmica da montagem do grupo (fichas de inscrição,fichas de presença,esclarecimento do cronograma e encaminhamento ao facilitador de casos específicos), quanto a organização da sala do evento e do espaço para lanche e almoço, assim como no caso do aprofundamento em TCI, colchonetes para uso nas vivências. - Excepcionalmente nesta proposta estamos incluindo almoço e lanche, cuja empresa irá com fornecer Nota Fiscal.		

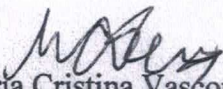
7 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do CEVI, declaro, para fins de prova junto ao Tribunal de Contas, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da Contratante, na forma deste plano de trabalho.

Atenciosamente.

BELO HORIZONTE, 18 DE AGOSTO de 2023.

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Coordenadora do – CEVI(centro de estudo e vivências interpeassoais/BH/MG

Validade do orçamento 90dias a contar da presente data



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

As partes abaixo qualificadas – **CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)** e **APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)** celebram entre si o seguinte contrato de prestação de serviços.

A APAS-MON, Associação De Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CNPJ sob o nº 04.280580.0001-79, com sede na rua Olga Demétrio, 17 - bairro Mangabeiras, João Monlevade/MG, CEP 35.930-192, neste ato representada por sua representante legal Virginia Lima Pires, CPF 328.083726-04, C.I. M-261.383 SSP/MG, doravante denominada **CONTRATANTE**, e **CEVI, Centro de Estudo e Vivências Interpessoais**, inscrito no CNPJ 20129480.480/0001-00, com sede na Rua Gonçalves Dias 928, sala 302 Bairro Funcionários, Belo Horizonte – Minas Gerais, representado por Maria Cristina Vasconcelos Teixeira, CI MG.4287.053, CPF 690.536.006-63, doravante denominada **CONTRATADA** celebram o presente contrato de prestação de serviços, a **CONTRATANTE** se compromete a pagar a **CONTRATADA** por meio de recursos do FMDPI/JM- Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de Joao Monlevade, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços por parte da contratada para execução do Projeto “Vivência – Experiências Comunitárias”. A duração dos serviços prestados será de 7 (sete) meses, conforme estipulado no anexo.

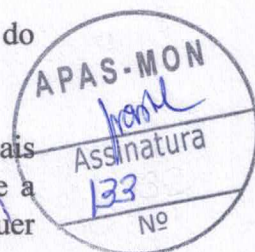
Parágrafo único: Constitui obrigação específica ajustada, a execução da proposta exatamente conforme as especificações e seguindo o cronograma constante no Plano de Trabalho (PT) dos serviços, que constituem o Anexo I, desse Contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Sem prejuízo das disposições contidas em lei, constituem obrigações das Partes:

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- I. Realizar a execução e gerenciamento das atividades de sua responsabilidade conforme objeto;
- II. Alocar os recursos humanos necessários e suficientes ao bom e regular desenvolvimento das atividades sob sua responsabilidade;
- III. Solicitar, por escrito, informação ou orientação para a execução do objeto do contrato;
- IV. Zelar pela qualidade dos serviços prestados;
- V. Efetuar o pagamento de todos e quaisquer tributos federais, estaduais e municipais incidentes sobre os serviços resultantes deste contrato, de modo a garantir que a **CONTRATANTE** não venha a ser responsabilizada nem onerada por qualquer omissão de recolhimento.



CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

04.280580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétrio, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Constituem obrigações da CONTRATANTE, além das demais previstas neste contrato:

- I. Efetuar o pagamento dentro dos prazos e valores estabelecidos nas Cláusulas quinta e sexta;
- II. Fornecer local de trabalho adequado a realização das atividades, organizar fichas de inscrição do grupo contendo nome/endereço eletrônico/WhatsApp; coordenar a execução das rodas constante no Plano de trabalho (anexo 1);
- III. Organizar o convite a comunidade para as atividades a serem realizadas sábado à tarde que constam no Plano de Trabalho (anexo 1);
- IV. Notificar a CONTRATADA quando da ocorrência de alguma irregularidade fixando-lhe prazo para saná-la.

CLÁUSULA QUINTA - DO VALOR

Pelos serviços objeto deste instrumento, fixa-se como pagamento global a importância de 44.700,00 (quarenta e quatro mil e setecentos reais), nela já incluídas todas as incidências fiscais e despesas operacionais da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento da importância descrita na Cláusula anterior será efetuado em 03 (três) parcelas, sendo: 50% no início da execução do serviço, após a assinatura deste contrato, pagamento previsto para 25 de setembro; 25% durante a execução do projeto, pagamento previsto para o dia 11 de dezembro de 2023, e, 25% após o sétimo encontro, dando-se este por encerrado, pagamento para previsto para o dia 24 de março de 2024.

Todos os pagamentos serão efetuados mediante a apresentação das respectivas Notas Fiscais.

Parágrafo Único: O pagamento será realizado por transferência bancária na conta corrente da contratada Maria Cristina Vasconcelos Teixeira, representada pela CEVI- Centro de Estudo e Vivências Interpessoais. CNPJ 20129480.480/0001-00, Banco Bradesco, Conta Corrente 13904-1, Ag 0513-4.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas consistirá na prestação do serviço objeto deste contrato, assim, prestado o serviço se exaure a obrigação e concomitantemente, o contrato estará quitado, não havendo obrigação por parte da CONTRATADA de obrigações posteriores a serem cumpridas, tais como relatórios ou qualquer outro tipo de prestação de contas.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

O presente Instrumento é irrevogável, irrevogável e irrenunciável pelas partes.

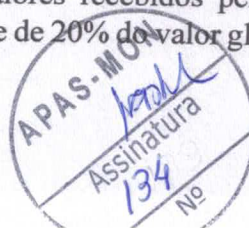
Parágrafo Primeiro: Ocorrendo a inadimplência por parte da CONTRATANTE, a CONTRATADA, fará jus ao recebimento dos valores referentes aos trabalhos desenvolvidos até então, bem como ao pagamento de multa no importe de 20% do valor global do contrato.

Parágrafo segundo: Ocorrendo a inadimplência por parte da CONTRATADA, a CONTRATANTE, fará jus à DEVOLUÇÃO dos valores recebidos pelos serviços não prestados, bem como ao pagamento de multa no importe de 20% do valor global do contrato.

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Montevideo e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Montevideo - MG

04.280.580/0001-79



[Handwritten signature]

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas caracterizará a inadimplência da CONTRATADA, sujeitando-a às seguintes penalidades:

I - Advertência que será aplicada sempre por escrito;

II- Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito:

§1º Consideram-se motivos de força maior ou caso fortuito: atos de inimigo público, guerra, revolução, bloqueios, epidemias, fenômenos meteorológicos de vulto, perturbações civis, ou acontecimentos assemelhados que fujam ao controle razoável de qualquer das partes contratantes.

§ 2º - A critério da CONTRATANTE poderão ser suspensas as penalidades, no todo ou em parte, quando o atraso do fornecimento for devidamente justificado pela firma e aceito pela CONTRATANTE, que fixará novo prazo, este improrrogável, para a completa execução das obrigações assumidas.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES

O presente contrato só poderá ser alterado mediante acordo escrito entre os contratantes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA

O presente contrato terá como termo inicial a data de sua assinatura e como termo final o 7º (sétimo) encontro, dando-se, assim, por quitado o contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Fica eleito o foro de Belo Horizonte para dirimir quaisquer dúvidas na aplicação deste contrato em renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, é lavrado este contrato que, depois de lido e achado de acordo, será assinado pelas partes contratantes e pelas testemunhas abaixo, dele extraídas as necessárias cópias que terão o mesmo valor original.

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

APAS-MON) Associação De Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Testemunha 1

Apresentação de Salvo MG18784 013

Testemunha 2

Marcos MG11028 457

João Monlevade, 23 de setembro de 2023

04.280.580/0001-39
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00



ANEXO I
PLANO DE TRABALHO- CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente CEVI-Centro de Estudo e Vivências Interpessoais				C.N.P.J. 20.129.480/0001-00	
Endereço Rua Gonçalves Dias 928/302- Bairro Funcionário					
Cidade BH	U.F. MG	C.E.P. 30140091	DDD/Telefone -	Celular: 31 998247332	
Conta Corrente 13904-1		Banco Bradesco	Agência 0513-4	Praça de Pagamento BH- MG	
Nome do Responsável Maria Cristina Vasconcelos Teixeira				C.P.F. 690536006/63	
C.I./Órgão Expedidor MG-4287053		Cargo: Coordenadora do Polo de formação CEVI	Profissão: Psicóloga Clínica/Professora	Matrícula CRP:04/29133	

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Realização de Rodas de Terapia Comunitária/vivências/exercícios de relaxamento/encontros temáticos e oficinas	Período de Execução	
	2023/24	7 meses
Identificação do Objeto: Promover empoderamento, protagonismo, integração, autoconhecimento, presença e inclusão de todos aqueles que participaram do projeto, expandindo para o ambiente familiar e social que se encontram		

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

04.280.580/0001-79
 Associação de Pais e Amigos
 dos Surdos de Montevade e Região
 Rua Olga Demétria, 17
 Mangabeiras - CEP 35.930-192
 João Monlevade - MG



3- JUSTIFICATIVA

A metodologia que irá embasar o trabalho tem como embasamento a Terapia Comunitária Integrativa que é uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando 15 (quinze) indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a autoestima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos intersetoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

O relatório final da IV Conferência Nacional de Saúde Mental Intersetorial, de 2010, diz que se deve: "Ampliar e consolidar a Terapia Comunitária como estratégia de promoção e cuidado em saúde mental na Atenção Básica, capacitando os profissionais da Estratégia de Saúde da Família em conjunto com os profissionais da Saúde Mental, Assistência Social, Educação, Conselho Tutelar e Comunidade".

4- OBJETIVOS

*Favorecer que os participantes sejam protagonistas das suas ações desenvolvendo um cotidiano autônomo, dentro das habilidades de capacidades de cada um.

*Estabelecer estruturas de autoconhecimento, autoconscientização de seus potenciais.

*Construir relações saudáveis de convivência pessoal e interpessoal baseadas na cooperação, na escuta, no respeito às limitações de cada sujeito humano.

*Realizar atividades no sentido de contribuir para a integração dos aspectos emocionais, sociais e físicos dos participantes através do uso da linguagem verbal, corporal e auditiva.

*Utilizar técnicas de relaxamento físico e mental para diminuir a estimulação emocional, favorecer a revisão de atitudes e fortalecer o autocontrole.

*Redescobrir e reforçar a confiança em cada indivíduo diante da sua capacidade de evoluir e se desenvolver como pessoa.

*Reforçar a dinâmica interna de cada indivíduo, para que este possa desenvolver estratégias de enfrentamento, para descobrir seus valores e suas potencialidades.

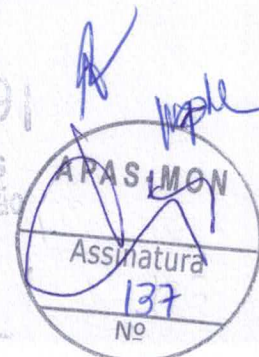
*Reconhecer a importância da comunicação como um dos elementos determinantes das relações pessoais.

*Habilitar grupo de 15 pessoas para receberem o curso de Terapia Comunitária, tendo cumprido a exigência de carga horária assim como ter apresentado o relatório das 30 rodas.

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dométria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



5- DESENVOLVIMENTO: 1-TÉCNICAS

- *Rodas De Terapia Comunitária Integrativa
- *Vivências de Técnicas de Resgate da Autoestima e Exercícios para Redução do Estresse.
- *Encontros temáticos
- *Oficinas de ferramentas para autoconhecimento e viver consciente.

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES -

HORÁRIO do Primeiro ao sexto encontro:

Sábado 8h as 19h/

Domingo 8 AS 18h.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

Horário do 7º encontro: SÁBADO de 8h as 18h.

Finalização- seminário organizado pelo grupo e certificação dos 15 alunos que cumprirem os pré-requisitos da capacitação.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA 136H

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal de 1h30min. (realizada pelos integrantes do curso seguindo as orientações e o protocolo fornecidos no curso) e depois do segundo encontro organizaremos equipes para realização de roda semanal.

Total: 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monteiro
Rua Olga Demétria
Mangabeiras - CEP 55.930-192
João Monlevade - NG

DESCRIÇÃO DO CRONOGRAMA:

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 (sete) meses do projeto teremos:

Total de 50 (**cinquenta**) rodas com 1h30min de duração

*6 rodas realizadas no curso (uma por final de semana)

* 40 rodas realizadas durante os 7 meses do projeto- rodas durante a semana, executadas por facilitadores instruídos e treinados durante os encontros, sob supervisão da instituição.

b- Vivências

Serão realizadas durante o final de semana, uma vivência no SÁBADO. Teremos um grupo de WhatsApp para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa. Total: 6 vivências.

c-Encontros temáticos

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma LÚDICA, VIVENCIAL E INFORMATIVA, abordando os eixos teóricos da TCI.

d-Oficinas de ferramentas para autoconhecimento e viver consciente

Serão realizadas durante os 6 (seis) finais de semana do projeto abordando os seguintes tópicos: a- O ser humano e valores necessários a convivência e ao ato de cuidar: acolhimento, simplicidade, circularidade do cuidar, imprevisibilidade, bom-humor... b- A arte de cuidar c- Arte de indagar d- Histórias metafóricas, ditos populares... e- Percepção dos diversos EUS que nos habitam. f- metodologia da roda de Terapia Comunitária Integrativa g- Ludicidade e cérebro triúno (brincadeiras antigas, músicas...) h- neurociência e exercícios de regulação emocional. i- Comunicação.

Nas oficinas teremos rodas e vivências descritas no item A e b acontecerão sábado a tarde de 14h as 17h, com a comunidade.

3-Desenvolvimento metodológico e condições para obter a certificação em TCI pelos 15 participantes selecionados pela:

Rodas de terapia comunitária integrativa, vivências e exercícios de relaxamento ocorreram um final de semana por mês e durante a semana teremos roda de TCI conduzidas por um facilitador orientado pela coordenadora do curso. Qualquer pessoa da comunidade pode participar destas atividades. Os encontros temáticos e as oficinas aconteceram uma vez por mês durante 7 meses aos sábados e domingos de 8h as 18h. Os participantes desta parte do trabalho serão selecionados pelo grupo contratante do projeto, ao final do projeto aqueles que obtiverem 75% de presença e que tiverem realizado 30 rodas de TCI receberão a certificação de Terapeutas Comunitários, validada pelo polo de formação CEVI e pela ABRATECOM (Associação Brasileira de Terapia Comunitária) órgão regulador da Capacitação. É importante destacar que os participantes a se capacitarem para conduzir as rodas-GRUPO DE 15 pessoas receberam o curso e em contrapartida necessitam fazer as rodas semanais, assim como complementar uma carga horária de 25h com estudos orientados e encontros on-line a ser combinado.

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

APAS-MON
Assinatura
139

04.280.500/0001-79
Associação dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Beneditina, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

5 – DATAS PREVISTAS DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO
CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO

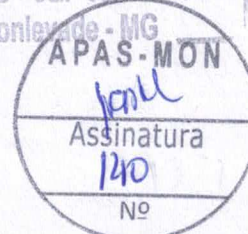
DATAS DOS ENCONTROS	SÁBADO HORÁRIO 15 CAPACITADOS	SÁBADO HORÁRIO COMUNIDADE	DOMINGO HORÁRIO 15 CAPACITADOS
SETEMBRO 23 E 24	8H AS 13H 14h às 19h	Não haverá	8H AS 18H
OUTUBRO 28 E 29	8H AS 13H 17.30 ÀS 19H	14H AS 17.30	8H AS 18H
NOVEMBRO 25 E 26	8H AS 13H 17.30 ÀS 19H	14H AS 17.30	8H AS 18H
DEZEMBRO 9 E 10	8H AS 13H 17.30 ÀS 19H	14H AS 17.30	8H AS 18H
JANEIRO	RECESSO	RECESSO	RECESSO
FEVEREIRO 17 E 18 24 E 25	8H AS 13H 17.30 ÀS 19H	14H AS 17.30	8H AS 18H
MARÇO 23	8H AS 13H	16H ÀS 18H	8H AS 18H

6– PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza das Despesas		Total R\$
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta Transporte, hospedagem, alimentação Apostilas, material de papelaria	44.700,00
		44.700,00

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos e Deficientes da Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Transações Pendentes

G331281316204420015
28/09/2023 13:20:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 58551-3 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 588776
CNPJ 45.935.501/0001-06
Nome favorecido MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.802
Valor 7.650,00
Destinação 0
Data transferência 28/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ACE8BF2983EE7391

Assinada por JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

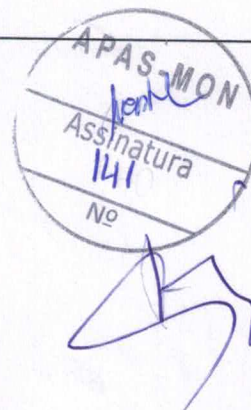
28/09/2023 13:19:15

JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

28/09/2023 13:20:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



NF-e
Nº 000.000.355
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

131235592018954 27/09/2023 08:41:58

CNPJ
45.935.501/0001-06

27/09/2023 -

DATA DA SAÍDA
27/09/2023

HORA DA SAÍDA

UF	CNPJ / CPF
----	------------

[illegible]

PESO LÍQUIDO	
--------------	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
000000000000056	Fornecimento de alimento para o Projeto "VIVENCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUN	21069090	0102	5102	PC	1,00	7.650,00	0,00	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[45.935.501/0001-06]

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

João Monlevade - MG

RESERVADO AO FISCO

APAS-MON
Assinatura
142
No

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

1. LIDIANE FERREIRA BASTOS, nacionalidade BRASILEIRA, Advogada, Solteiro(a), data de nascimento 20/02/1988, nº do CPF 089.725.776-69, documento de identidade MG 14.816.137, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA SAO PEDRO, número 225, bairro / distrito ROSARIO, município JOAO MONLEVADE - MINAS GERAIS, CEP 35.930-176 e

2. MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS, nacionalidade BRASILEIRA, Empresário, Solteiro (a), data de nascimento 23/08/1984, nº do CPF 059.183.156-24, documento de identidade MG 14.080.646, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA SAO PEDRO, número 225, bairro / distrito ROSARIO, município JOAO MONLEVADE - MINAS GERAIS, CEP 35.930-176.

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adotarà o nome empresarial de MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA.

Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia LEITAO LANCHONETE E RESTAURANTE.

Cláusula Segunda - O objeto social será RESTAURANTE, LANCHONETE, PIZZARIA, FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PARA EMPRESAS SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA RECEPCOES E EVENTOS E SERVICOS DE ALIMENTACAO PRIVATIVOS.

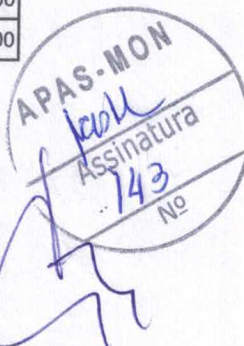
Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na AVENIDA ALBERTO LIMA, número 2544, bairro / distrito SION, município JOAO MONLEVADE - MG, CEP 35.931-186.

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades em 01/04/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital social é R\$ 150.000,00 (CENTO e CINQUENTA MIL reais) dividido em 150.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real) a serem integralizadas em até 150 dias após o registro deste ato em moeda corrente do país e em bens móveis.

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
LIDIANE FERREIRA BASTOS	75.000	75.000,00
MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS	75.000	75.000,00
TOTAL	150.000	150.000,00

Cláusula Sexta - A administração da sociedade caberá ao administrador(a)/sócio(a) LIDIANE FERREIRA BASTOS ao administrador(a)/sócio(a) MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS, com poderes e atribuições de assinarem isoladamente todos e quaisquer documentos da sociedade, admitir e demitir funcionários, assinar perante repartições públicas, federais, municipais e estaduais, bancos, representar a sociedade judicial e extrajudicialmente, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem interação do outro sócio.



45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

Cláusula Sétima - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Oitava - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Nona - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Décima - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará entre si contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômicos, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas ou lucros ou perdas apurados.

Parágrafo Primeiro - A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Segundo - Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

Cláusula Décima Primeira - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador, quando for o caso.

Cláusula Décima Segunda - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Terceira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Quarta - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz.

Cláusula Décima Quinta - Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificado em balanço, especialmente levantado;

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Sexta - A exclusão do sócio poderá ser deliberada pela maioria do capital social, quando este praticar atos de inegável gravidade que ponha em risco a continuidade da empresa;

Parágrafo Único - A exclusão somente será determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado, em tempo hábil, para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Cláusula Décima Sétima - As deliberações sociais serão tomadas em reunião anual, sendo os



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

sócios convocados através de ofício.

Cláusula Décima Oitava - Os administradores declaram, sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

Cláusula Décima Nona - Fica eleito o foro de JOAO MONLEVADE - MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando o(s) sócio(s) justo(s) e contratado(s), assinam o presente instrumento.

João Monlevade , 31 de Março de 2022.

Lidiane Ferreira Bastos

LIDIANE FERREIRA BASTOS

Sócio/Administrador

Marcos Magnus Ferreira Bastos

MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS

Sócio/Administrador

[45.935.501/0001-06]

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

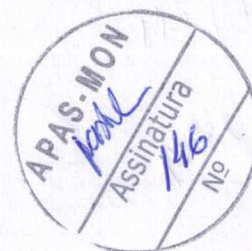
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.935.501/0001-06 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/04/2022
NOME EMPRESARIAL MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LEITAO LANCHONETE E RESTAURANTE		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 56.11-2-01 - Restaurantes e similares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares 56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê 56.20-1-03 - Cantinas - serviços de alimentação privativos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV ALBERTO LIMA	NÚMERO 2544	COMPLEMENTO *****
CEP 35.931-186	BAIRRO/DISTRITO SION	MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE
UF MG		
ENDEREÇO ELETRÔNICO EXPEDIENTE@CONTABILIDADEMILLER.COM.BR		TELEFONE (31) 9127-8185
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/04/2022
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 26/09/2023 às 09:17:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Cotação de Preços /PRESTADOR DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

NOME:

Restaurante da Tia

TELEFONE:

(21) 99368-1963

Data:

19/09/2023

validade:

19/10/2023

DESCRIÇÃO	Referência	
Fornecimento de alimento para o Projeto "VIVENCIA-Experiências Comunitárias - APAS-MON / CMDPI	Refeições, lanches e café da manhã PARA os encontros do Projeto	15.950,00
		Valor total

* Preços/valores previamente serão apurados em 3 cotações com os fornecedores do serviço.

* FORMA DE PAGAMENTO: 50% NO INICIO - 25% DURANTE - 25% NA FINALIZAÇÃO / NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ASSINATURA /CÁRIMBO:

Rafaela Conceição Pereira

24.982.088/0001-52

19/09/23



[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG

Rua Olga Demétria, 17 - Mangabeiras - CEP: 35930-192 - João Monlevade - MG - Telefone: 031- 3852-8788 - Email: apasmon.jm@gmail.com

Cotação de Preços / PRESTADOR DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

NOME:

Lucinha Restaurante

TELEFONE:

(31) 989571571 Data: 19/09/2023 validade: 30 dias

DESCRIÇÃO	Referência	
Fornecimento de alimento para o Projeto "VIVENCIA-Experiências Comunitárias - APAS-MON / CMDPI	Refeições, lanches e café da manhã PARA os encontros do Projeto	16.200,00
		Valor total

* Preços/valores previamente serão apurados em 3 cotações com os fornecedores do serviço.

* FORMA DE PAGAMENTO: 50% NO INÍCIO - 25% DURANTE - 25% NA FINALIZAÇÃO / NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ASSINATURA / CARIMBO:

Ana Luciana de Melo

C.N.P.J. 18.401.059/0001-57

João Monlevade, 20 de Setembro 2023



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade - RJ

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG

Email: apasmon.jm@gmail.com

Rua Olga Demétria, 17 - Mangabeiras - CEP: 35930-192 - João Monlevade - MG - Telefone: 031- 3852-8788

pf mde

Cotação de Preços /PRESTADOR DE SERVIÇO ESPECIALIZADO EM FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

NOME:

Marly Lanchonete e Restaurante

TELEFONE:

Data: 20/09/2023 validade:

30 dias

DESCRIÇÃO	Referência	
Fornecimento de alimento para o Projeto "VIVENCIA-Experiências Comunitárias - APAS-MON / CMDPI	Refeições, lanches e café da manhã PARA os encontros do Projeto	
Valor total		R\$ 15.300,00

*Preços/valores previamente serão apurados em 3 cotações com os fornecedores do serviço.

* FORMA DE PAGAMENTO: 50% NO INICIO - 25% DURANTE - 25% NA FINALIZAÇÃO / NOTA FISCAL ELETRÔNICA

45.935.501/0001-06

ASSINATURA /CÁRIMBO:

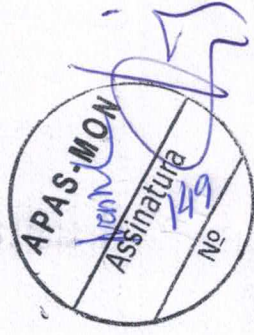
Marly

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-196

João Monlevade - MG



Rua Olga Demétria, 17 - Mangabeiras - CEP: 35930-192 - João Monlevade - MG - Telefone: 031- 3852-8788 - Email: apasmon.jm@gmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

João Monlevade - MG

As partes abaixo qualificadas – **MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA** (nome fantasia **Leitão Lanchonete Restaurante**) e **APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)** celebram entre si o seguinte contrato de prestação de serviços.

CONTRATANTE: A APAS-MON, Associação De Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CNPJ sob o nº 04.280580.0001-79, com sede na rua Olga Demétrio, 17 - bairro Mangabeiras, João Monlevade/MG, CEP 35.930-192, neste ato representada por sua representante legal Virginia Lima Pires, CPF 328.083726-04, C.I. M-261.383 SSP/MG, residente e domiciliada na Rua Armando Batista nº 350 – Bairro Rosário João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35930-175, doravante denominada **CONTRATANTE**, e,

CONTRATADA: MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE, com sede João Monlevade, MG, na Av. Alberto Lima nº 2.544, Bairro Sion, João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35.931-186, inscrita no CNPJ nº 45.935.501/0001-06 e Inscrição Estadual nº 004.312.683.00-21; neste ato representada por seus sócios: LIDIANE FERREIRA BASTOS, de nacionalidade brasileira, advogada, solteira, data de nascimento 20/02/1988, nº do CPF 089.725.776-69, documento de identidade nº MG 14.816.137 SSP.MG, residente e domiciliada na à Rua São Pedro, nº 225, bairro Rosário, município de João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35.930-176; e, MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS, nacionalidade brasileira, empresário, solteiro, data de nascimento 23/08/1984, nº do CPF 059.183.156-24, documento de identidade MG 14.080.646 SSP.MG, residente e domiciliado na Rua São Pedro nº 225, bairro Rosário, município de João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35.930-176.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de fornecimento de alimentos para os encontros inerentes ao **Projeto "Vivência-Experiências Comunitárias"**, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação pela CONTRATADA à CONTRATANTE dos serviços de fornecimento de alimentos para os encontros do **Projeto "Vivência-Experiências Comunitárias"**.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 2ª. A CONTRATANTE deverá fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à realização adequada do serviço, devendo especificar os detalhes do evento, necessários ao perfeito fornecimento do serviço, tais como: datas conforme a agenda dos trabalhos, horários e local definidos para entrega dos alimentos e a forma como este deverá ser prestado, preferencialmente com antecedência.

Cláusula 3ª. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas previamente no orçamento.



AB

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 4ª. É dever da CONTRATADA oferecer um serviço de fornecimento de alimento de acordo com as especificações da CONTRATANTE, devendo ser entregue produtos de alta qualidade, que deverão ser preparados e entregue dentro de rigorosas normas de higiene e limpeza necessários para o melhor desempenho da prestação do serviço.

Cláusula 5ª. A CONTRATADA se compromete a fornecer os alimentos escolhidos pela CONTRATANTE, cujas especificações, inclusive de quantidade a ser servida.

Cláusula 6ª. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por todos os seus empregados que trabalharem no fornecimento dos alimentos para o referido evento conforme a cláusula 1ª, cabendo a ela o cumprimento das obrigações sociais, trabalhistas, previdenciárias, tributárias, entre outras, referentes à prestação dos serviços ora contratados.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 7ª. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pelo valor total de R\$ (15.300,00) quinze mil e trezentos reais, devendo ser pagos em transferência eletrônica, na conta da contratada em 03 (três) parcelas, sendo: 50% (cinquenta por cento) de entrada após a assinatura do contrato e apresentação da nota fiscal; 25% durante a execução do referido projeto; 25% após a conclusão e execução do referido projeto (cláusula 1ª).

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

Parágrafo Único: Os pagamentos somente serão realizados após apresentação de Nota Fiscal Eletrônica na conta da contratada: Banco SICOOB (756) Agência 4108 Conta Corrente nº 58.577-6.

DA DEVOLUÇÃO

Cláusula 8ª. Todos os utensílios e objetos fornecidos pela CONTRATADA deverão ser devolvidos em perfeito estado de conservação, sob pena da CONTRATANTE arcar com os respectivos valores de reposição.

DA RESCISÃO

Cláusula 9ª. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito justificando o motivo. Deverá acontecer, além disso, até (10) dias corridos, antes da data prevista para o encontro.

DAS MULTAS CONTRATUAIS

Cláusula 10ª. Salvo o caso de rescisão já previsto na cláusula imediatamente anterior, fica estabelecido que a parte infratora a quaisquer cláusulas do presente contrato, pagará à parte prejudicada multa equivalente a (10) % sobre o valor do contrato para ressarcimento de perdas e danos que poderá ser reclamada pela parte prejudicada.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11ª. A CONTRATADA ficará com a responsabilidade pela quantidade indicada e determinada no fornecimento dos alimentos para cada encontro.

Cláusula 12ª. O fornecimento de alimento será elaborado de acordo com o número de pessoas determinado pela CONTRATANTE, e de acordo com as solicitações desta. Portanto, a CONTRATADA não será responsabilizada se, atendidas as especificações contratadas; caso haja insuficiência pelo resultado da entrada de número maior de pessoas no encontro.

APAS-MON
Assinatura
Nº

Cláusula 13ª. Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

Cláusula 14ª. Qualquer alteração, modificação, complementação, ou ajuste, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporado ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

DO FORO

Cláusula 15ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade, Minas Gerais.

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

João Monlevade, 22 de setembro de 2023.

Virginia Lima Pires

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

APAS-MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Bastos

Lidiane Ferreira Bastos

MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35.931-166
João Monlevade - MG

Testemunha 1

Vanete Aparecida Gomes M. 7.683665

Nome e RG:

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

Testemunha 2

Sabrina Martins Santos

Nome e RG: MG-13.555.377





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento 05/2023.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente

da Associação de Pais e Amigos dos
Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **(DOMINGOS SÁVIO DE VASCONCELOS)**, inscrito no CPF sob o nº 279.794.156-04, CRC nº MG-035701/0-0, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernando Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3352-3355
Empresa Contábil - CRC: 40'23

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Assinatura do presidente da OSC

Obs.: anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.100-712
João Monlevade - MG





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL 1-TF 05-2023 FUNDO M. DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

20 de dezembro de 2023 às 11:07

Para: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>, "cc: virginia lima Lima" <virginalima36@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, comtijoamonlevade@gmail.com, Secretaria de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>

Prezados,

Bom dia!!

Após a análise da prestação de contas da parcial 01 do Termo de Fomento nº 05/2023, seguem as pendências:

- Página 02:

- Corrigir o objeto da parceria de acordo com a cláusula primeira do Termo de Fomento nº 05/2023
- Corrigir o período de execução **25/07/23 (data da publicação do Termo de parceria)** a 30/11/2023
- Inserir o valor da parcial 01- R\$ 30.000,00
- Corrigir o objetivo geral de acordo com o item 03 do plano de trabalho
- Corrigir os objetivos específicos de acordo com o item 8 do plano de trabalho

- Página 03:

- Enviar a comprovação (inscrição ou cadastros) das pessoas beneficiadas **que são idosas** e das **pessoas atendidas pela APASMON ou vinculadas à entidade**, quer por parentesco do idoso ou por afinidade com a OSC, conforme o pactuado no item 4 e item 10 do plano de trabalho.

- Página 102:

- Termo de autorização de imagem **em branco**, sem valor legal. Este termo deverá ser preenchido e assinado pelos beneficiados.

- Página 103:

- Corrigir o objeto da parceria de acordo com a cláusula primeira do Termo de Fomento nº 05/2023
- Corrigir o período de execução **25/07/23 (data da publicação do Termo de parceria)** a 30/11/2023
- Inserir o valor da parcial 01- R\$ 30.000,00

- Página 108:

- **Conforme orientado anteriormente os extratos de investimentos/ fundos deverão serem apresentados ao final da parceria**

- Página 114:

- Corrigir o período de execução do item 2 demonstrativo de execução da receita e despesa 25/07/23 a 30/11/23
- Inserir saldo anterior R\$ 0,00
- Inserir os valores das despesas com os prestadores de serviços, veio em branco
- Inserir abaixo do quadro **todas as informações conforme formulário padrão de prestação de contas;**
- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.

- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.



- **Página 115:**

- Corrigir a data do documento para 04 de dezembro de 2023;

- **Páginas 119 a 126:** orçamentos inválidos, além de valores discrepantes

Os orçamentos devem vir com os valores pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal da Terceira Idade e constante no **item 14 - estimativa e detalhamento da despesa do plano de trabalho;**

- **Página 138, identificar :**

- Número de rodas de TCI que já foram realizadas?
- Número de vivências?
- Número de encontros temáticos?
- Número de oficinas?
- 50 rodas de TCI
- 6 vivências
- 6 encontros temáticos
- 6 oficinas
- Apresentar as informações acima conforme carga horária pactuada e aprovada pelo Conselho Municipal da Terceira Idade, constante na proposta do prestador de serviço;

- **Página 151:**

- Documento ilegível, carimbo em cima da cláusula sétima.

- **Página 152:**

- Falta a assinatura da presidente da APAS-MON, na última folha do contrato de prestação de serviços.

Prazo para entrega da documentação: **26/12/23, até às 10h, impreterivelmente.**

Atenciosamente,

Pauliana

documentação entregue 23/01/24

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

REPA260_085451.pdf
6443K



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Oda Diniz, 17
Mangabeira, 35.920-102
João Monlevade, RJ

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

TERMO DE FOMENTO 05/2023	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Execução do projeto “VIVENCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	25/07/2023 A 30/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 60.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL I VALOR: R\$ 30.000,00 – repasse: 08/08/2023

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

Promover empoderamento, protagonismo, integração, autoconhecimento, presença e a inclusão dos idosos participantes do projeto e das pessoas vinculadas a eles e à APAS-MON, através de rodas de conversa, que contribuirão com o diálogo, o falar e o ouvir, expandindo para o ambiente familiar e social que se encontram, a partir da formação ampla de rede social em que os sujeitos estejam envolvidos.

– Objetivos específicos:

- Favorecer que os participantes sejam protagonistas das suas ações desenvolvendo um cotidiano autônomo, dentro das habilidades de capacidade de cada um;
- Estabelecer estruturas de autoconhecimento, autoconscientização de seus potenciais;
- Construir relações saudáveis de convivência pessoal e interpessoal baseadas na cooperação, na escuta, no respeito às limitações de cada sujeito humano;
- Realizar atividades no sentido de contribuir para a integração dos aspectos emocionais, sociais e físicos dos participantes através do uso da linguagem verbal, coorporal e auditiva;
- Utilizar técnicas de relaxamento físico e mental para diminuir a estimulação emocional;
- Favorecer a revisão de atitudes e fortalecer o autocontrole;
- Redescobrir e reforçar a confiança em cada indivíduo diante da sua capacidade de evoluir e se desenvolver como pessoa;
- Reforçar a dinâmica de cada indivíduo, para que este possa desenvolver estratégias de enfrentamento, para descobrir seus valores e suas potencialidades;
- Reconhecer a importância da comunicação como um dos elementos determinantes das relações pessoais.

APAS-MON
Assinatura
Nº

.Fundada em 06 / 05 / 2000
 .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
 .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
 .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
 .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
 .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
 .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
 .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
 .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
 .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
 .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x)SIM () NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
-Realizar rodas de conversa com dinâmicas lúdico-recreativas com intuito de promover empoderamento, protagonismo, integração, presença, autoconhecimento e a inclusão de todos os participantes do projeto, expandindo para o ambiente familiar e social em que se encontram, a partir da formação de rede social	63 horas	15 alunos (cursistas) 30 idosos (PÚBLICO ALVO da entidade/ inscritos) 124 PESSOAS (LOCAIS DIVERSOS – conforme convites/demanda) Totalizando: 169 pessoas atendidas As rodas foram realizadas em locais diversos.		

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG

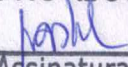
APAS MON
 Assinatura
 Nº

LISTA DE ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

	Nome completo
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS
5	ELIZABETH TONELLI PRIMO
6	FABIOLA MARTINS SANTOS
7	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA
8	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ
9	MARCELA CRISTINA BARRETO
10	MARLON SANDRO NASCIMENTO
11	PATRICIA APARECIDA SANTOS
12	RENATA CRISTINA MIRANDA
13	SONIA MARIA MELO BARBOSA
14	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA
15	VIRGINIA LIMA PIRES

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

APAS-MON

Assinatura
Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Dma Paula Vieira de Freitas

IDADE: 42 anos DN: 01/09/1981

RG: MG. 30.783.953/PCMG CPF: 054.119.026-34

ENDEREÇO: Rua Trinta e Quatro, n° 399. apto. 301 Bairro
Joanda, João Monlevade

CEP: 35933-072

TELEFONE: (31) 9 9573.1598

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35934-192

João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DO REGISTRO CIVIL

NOME ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS

FILIAÇÃO MARIA DO ROSARIO VIEIRA

DATA NASCIMENTO 01/09/1981 ÓRGÃO EXPEDIDOR POHG FATOR RH 44444

NATURALIDADE JOÃO MONLEVADE-MG

OBSERVAÇÃO

Ana Paula Vieira de Freitas
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1993

CPF 05411902614 DDI 55555 RG 44444

REGISTRO GERAL MG-10.781.953 DATA DE EXERCÍCIO 12/07/2013

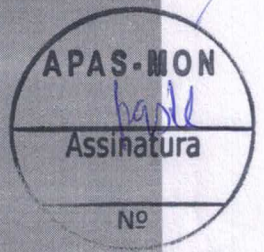
REGISTRO CIVIL CAS. LV-004 FL-11 JOÃO MONLEVADE-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC	CTPS / SÉRIE / Nº	POLÍCIA DIRETO
NIS / PIS / PASEP	IDENTIDADE PROFISSIONAL	
CERT. MILITAR		
CNH	CNS	

ASSINATURA DE JOÃO MONLEVADE
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

by





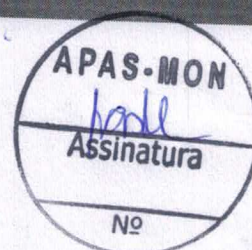
BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS
Cidade de João Monlevade
Rua da Liberdade, 100
Jardim São João
35911-072



008.360861/121.20000001795312A1121

CASA DA POSTAGEM - 1301/1302

[Handwritten signature]





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Duana Aparecida Oliveira dos Santos

IDADE: 36 anos DN: 26/08/1987

RG: MG-15.931.324/PCMG CPF: 094.915.056-90

ENDEREÇO: Rua Lenorah Magalhães de Sá, nº 49
Bairro Planalto - João Monlevade
CEP: 35932-156

TELEFONE: (31) 99841-3089

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



-MON

Assinatura

Nº



POLEGAR DIREITO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL

Handwritten signature

Handwritten signature

APAS-MON

Assinatura

Nº

S-MON

Assinatura

Nº



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-15.931.324

24/09/2018

ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

WALTER SANTANA DE OLIVEIRA
JANUA COELI MARIA DE OLIVEIRA

SÃO DOMINGOS DO PRATA-MG

DATA DE NASCIMENTO
26/8/1987

CAS. LV-66 FL-155

JOÃO MONLEVADE-MG

094.915.016-90 PIS 1297956410-0

PII-1477

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7116 DE 29/06/83

3. VIA

APAS-MON

Assinatura

CEMIG

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. - CNPJ 04.961.180/0001-11 | INSC. ESTADUAL 042.322134-0007
AV. BARRACERA, 1.295 - 12º ANDAR - SLA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO - CEP: 30190-101 - BELO HORIZONTE - MG

ARIANA APARECIDA OLIVEIRA

Nº DO CLIENTE: 7201171109

RUA DINORAH MAGALHÃES DE SA 49
CSPLANALTO
JOÃO MONTEVADE - MG
CEP: 35932156

Nº de Instalação	Subtensão	Classe
3012829455	RESIDENCIAL	Monofásico
Data da Fatura		
Anterior	Atual	Próxima
12/09	13/10	13/11
Tarifa Convencional		

CPF: 094.911.444-00



Controle: 3109182984403117 Data da Impressão: 13/10/2023 11:36:37
NOTA FISCAL: 079545515 Série: 000 Data de emissão: 13/10/2023

Chave de acesso: 3123100608118000011566000079545515/051402700
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/speding>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	AME153118484	12180	12348	1	168

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	168	0,85254202	143,01	5,37	148,38	18,00	26,70	0,74906000

Contrib. Custeio Ilum. Pública 40,59
Multa 2% sobre conta de 08/2023 3,46
Correção IPCA/IGPM sf conta 07/23 pg 08/09/23 0,26
Correção IPCA/IGPM sf conta 08/23 pg 06/10/23 0,24
Juros 1%am sobre conta 07/23 pg 08/09/23 1,16
Juros 1%am sobre conta 08/23 pg 06/10/23 1,04

Total

186,75 5,37 160,38

26,37 Pag 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
OUT/2023	17/11/2023	R\$ 186,75
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$)
ICMS		
ICMS	160,01	18,00
PASEP	131,21	0,73
COFINS	131,21	3,37

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DEBITOS ANTERIORES
Mes/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.	
SET/2023	193	6,03	32	
AGO/2023	181	6,10	30	
JUL/2023	172	5,93	29	

- MON

Assinatura

Nº

167 P
MUNICÍPIO DE JOÃO MONTEVADE

APAS-MON

Assinatura

Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Apriena Juliana de Jesus Silva Sales

IDADE: 35 anos DN: 13/04/1988

RG: MG. 18.484.053/PCMG CPF: 229.913.338.36

ENDEREÇO: Rua Esmeraldas, nº 47 - CA 47 - Carnerinho
João Monlevade
CEP: 35930.008

TELEFONE: (31) 98647.3946

04.280.580/0001-79

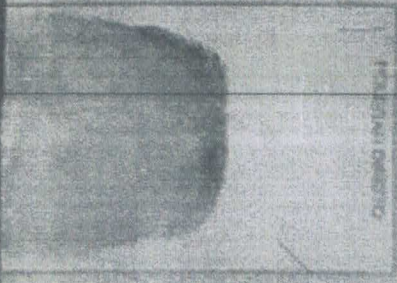
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 47
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO





Apasmon f. f. Sales
Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Apasmon

APAS-MON

Apasmon
Assinatura

Nº



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: MG-18.784.013 DATA: 06/04/2017
APOENA JULIANA DE JESUS SILVA
SALES

ALTINO INACIO DA SILVA
DALVA MARIA DE JESUS SILVA

SÃO PAULO-SP DATA DE EMISSÃO: 13/4/1988
CAS. LV-3B FL-283
JOAO MONLEVADE-MG
229919338-36

PII-1344 LETICIA BAPTISTA CAMARGOS REIS
LEI N° 7.112 DE 1984 2 VIA

Handwritten signature





CTCE BELO HORIZONTE MG PL 10
APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
RUA ESMERALDAS 47 CA 47
CARNEIRINHOS
35830-008 - JOAO MONLEVADE - MG



AD 8090948

NO OI PLACE,
VOCÊ ENCONTRA
SOLUÇÕES
PRA SUA VIDA
DIGITAL.



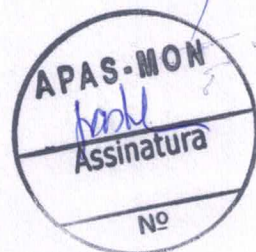
Escolha entre produtos
selecionados, pague em
até 16 vezes e compre
de forma fácil e segura.

ACESSE OIPLACE.COM.BR
E APROVEITE.



SERVIÇOS UTILIZADOS

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
CNPJ: 036.819.438/00





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Daigne Messias Silva e Santos

IDADE: 29 anos DN: 16/05/1994

RG: MG. 18.934.446 CPF: 126.454.556-89

ENDEREÇO: Rua Inglaterra, n° 402 - Bairro Teresópolis -
João Monlevade

CEP: 35931-273

TELEFONE: (31) 98932.3626

[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Daiane Messias Silva e Santos

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-18.914.446 DATA DE EMISSÃO 02/12/2010

NOME
DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS

FILIAÇÃO
NORBERTO CLAUDIO DOS SANTOS
GLAUCILENE MARIA SILVA

NATURALIDADE
JOÃO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 16/05/1994

DOC. ORDEM NASC. LV-62A FL-49

JOÃO MONLEVADE-MG

CPF

PII-1344 LÉCIA ALESSI MACHADO ROGEDO ASSINADO DIRETOR

1.ª VIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
126.454.556-89

Nome
DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS

Nascimento
16/05/1994

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SUS
Cartão Nacional de Saúde

DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS

Data Nas.: 16/05/1994 Sexo: F

700 2014 2863 8329

Cod.: 6163

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



98932-3626



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS
C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
Fones: 0800 026 0115 e 3851-8288 - www.daejoaomonlevade.com.br
contas@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA
DE
ÁGUA



JOSE REMIGIO DA SILVA RUA INGLATERRA, 402 35931-273, TERESOPOLIS JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 40-1-4050 DEBITO AUTOMATICO: 214395		MES/ANO: 09/2023 NR. GUIA: 21439092023-6 CATEGORIA/QTDE 1-RES;	
LIGACAO: 21439-5 ID. ELETRO.: 50121439040			
DESCRICAO		VALOR	
TARIFA AGUA		87,47	
TARIFA ESGOTO		26,24	
DATA LEITURA ANTERIOR 24/08/2023		DATA LEITURA ATUAL 25/09/2023	
VENCIMENTO 15/11/2023		VALOR A PAGAR R\$ 113,71	
LEITURA ANTERIOR 2102 m3	LEITURA ATUAL 2118 m3	CONSUMO 16 m3	DIAS CONSUMO 32
MEDIA 13 m3			
NR DO HIDROMETRO A13G117797		DATA PROXIMA LEITURA 24/10/2023	
DATA DE INSTALACAO 18/11/1991			
Identificador da Conta de Agua - Data de Emissao da Fatura 40/21439092023-6 25/09/2023			
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL			
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES		PERIODO DA ANALISE: 01/08/2023 a 31/08/2023	
QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE			
Localidade:		1 2 3 4 5 6	
08/2023	0 14 30 0,47	ETA PACAS	0,24 1,7 0 6,7 <10 0,69
07/2023	0 10 32 0,31	DISTRITO INDUST	0,8 1,4 0 6,7 <10 -
06/2023	0 14 30 0,47	ALTO DO NOVA MO	0,2 0,9 0 6,6 <10 -
05/2023	0 13 30 0,43	ALTO PLANALTO	0,28 0,8 0 6,6 <10 -
04/2023	0 15 33 0,45	SANTO HIPOLITO	0,27 0,7 0 6,5 <10 -
03/2023	0 11 28 0,39	BELGO-ETA PACAS	0,91 0,6 0 6,8 <10 -
02/2023	0 12 29 0,41	ESGOTO	0,2 0,8 0 7,1 <10 -
01/2023	0 16 33 0,48	TAPI	435 435 134 315 435 310
12/2022	0 11 30 0,37	TAR2	452 453 138 329 453 324
11/2022	0 15 32 0,47	TAF3	0 0 0 0 0 0
10/2022	30 10 28 0,36		
09/2022	0 16 32 0,50		
1-Turbidez(UT)		6-Fluoreto(mg/L)	
2-Cloro residual livre (mg/L)		TAPI-Tot de analise prevista por mes	
3-Coliformes totais (col/100ml)		TAR2-Tot de analise realizada por mes	
4-pH		TAF3-Tot de analise fora dos padroes	
5-Cor aparente (uH)			
Autarquia Municipal imune de IRRF conforme Constituicao da Republica - art 150, inciso VI, paragrafo 2 - INRFB N1234, capitulo III, art 4, anexo XV			
EH DIREITO DO USUARIO PARCELAR OS DEBITOS, PR EVIDISTOS NO ARTIGO 23, DE ACORDO COM O ART. 17 4 (RES. CISAB-RC N.33/2017-ART.24)			

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 25/09/2023 09:51

JOSE REMIGIO DA SILVA RUA INGLATERRA, 402 35931-273, TERESOPOLIS JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 40-1-4050 DEBITO AUTOMATICO: 214395		MES/ANO: 09/2023 NR. GUIA: 21439092023-6 CATEGORIA/QTDE 1-RES;	
LIGACAO: 21439-5 ID. ELETRO.: 50121439040			
VENCIMENTO 15/11/2023		VALOR A PAGAR R\$ 113,71	

82660000001-0 13710418202-7 31115000002-5 14390920231-7





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79



FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Elizabeth Tondi Lima

IDADE: 52 anos DN: 07/08/1971

RG: MG-9.194.474/PC MG CPF: 990.309.346-20

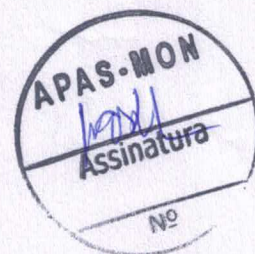
ENDEREÇO: Rua Josefa Leal, nº 116 cs - Bairro José de
Blancar - João Monlevade

CEP: 35920-281

TELEFONE: (31) 98859-4539

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



DE JOAO MONTE ALVES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME ELIZABETH TONELI PRIMO



FILIAÇÃO
EFIGENIA BICALHO TONELI

JOSE TONELI

DATA NASCIMENTO 07/08/1971
ORGÃO EXPEDIDOR PCMG
FATOR RH *****

NATURALIDADE
ITABIRA-MG
OBSERVAÇÃO

Elizabeth Primo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLID

Assinatura
No



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 990309346-20

DN1 *****

PII-1477

VIA-2

REGISTRO GERAL MG-9.194.474

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/06/2022

REGISTRO CIVIL

CAS. LV-47 FL-271 ITABIRA-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC

CTPS / série / UF

1230142/0040/MG

IDENTIDADE PROFISSIONAL

POLEGAR DIREITO

NIS / PIS / PASEP

12441941854

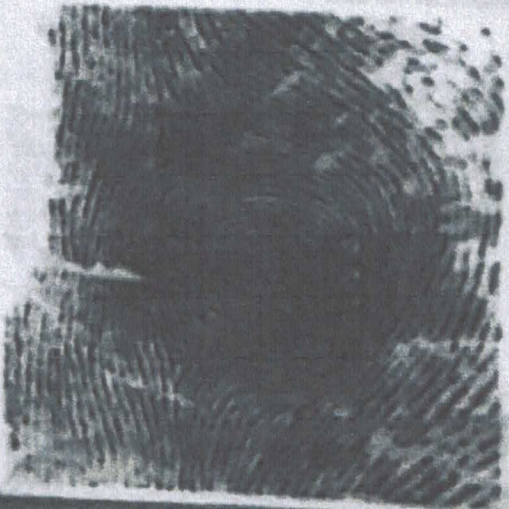
CERT. MILITAR

CNH

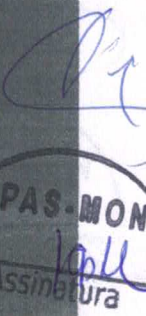
00451945005

CMS

AGNELO DE AUREU BAETA
DIRECTOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Fabíola Martins Santos

IDADE: 46 anos DN: 10/02/1978

RG: MG. J35 55377 / SSP/MG CPF: 039.226.226.66

ENDEREÇO: Rua Nova York, nº 1218 - Bairro Novo Cruzeiro
João Monlevade

CEP: (35931-130)

TELEFONE: (31) 98657-3367

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétrio, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MG

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2377179027

PROIBIDO PLASTIFICAR 2377179027

NOME: FABIOLA MARTINS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: MG13555377 SSP MG

CPF: 039.226.226-66 DATA NASCIMENTO: 10/02/1978

FILIAÇÃO: FABIO ALEXANDRE SANTOS
IOLANDA MARTINS SANTOS

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 02440464225 VALIDADE: 27/04/2032 1ª HABILITAÇÃO: 19/07/2002

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Fabiola Martins Santos

LOCAL: JOAO MONLEVADE, MG DATA EMISSÃO: 27/04/2022

Assinatura do Emissor: Eurico da Cunha Neto, Diretor DETRAN/MG

97588033721
MG615697976

MINAS GERAIS

SEGUNDO TABELIONATO DE NOTAS DE JOAO MONLEVADE

Autentico este documento, composto de 1 folha(s), por mim rubricada(s), imensada(s) e carimbada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé.

João Monlevade/MG, 14/12/2022.

SELO CONSULTA: GEU83089

CODIGO SEGURANCA: 5763441616556643

Ato(s) praticado(s) por EMILDA BRAGA DE MENDONÇA ALORADE - Tabelão

Emol: R\$ 7,04 - T.J.: R\$ 2,10 - Valor final: R\$ 9,14 - I.S.: R\$ 0,20

Conteúdo e validade dos atos e atos em vigor nos atos originais.

Nº DA ETIQUETA: ACF581206



DATA LEITURA ANTERIOR					DATA LEITURA ATUAL					VENCIMENTO					VALOR A PAGAR																								
26/07/2022					24/08/2022					05/10/2022					R\$ 46,18																								
LEITURA ANTERIOR					LEITURA ATUAL					CONSUMO					DIAS CONSUMO					MEDIA																			
2498 m3					2508 m3					10 m3					29					11 m3																			
NR DO HIDROMETRO										DATA PROXIMA LEITURA										DATA DE INSTALACAO																			
A98N269942										26/09/2022										02/03/1999																			
Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura																																							
44/23359082022-8 24/08/2022																																							
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL																																							
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES															PERIODO DA ANALISE: 01/07/2022 a 31/07/2022																								
MES/ANO					DOOR					CONSUMO					DIAS					MEDIA					QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE														
																									Localidade:														
																									1 2 3 4 5 6														
07/2022					0					11					29					0,38					ETA PACAS														
06/2022					0					11					34					0,32					0,18 1,6 0 6,8 <10 0,69														
05/2022					0					10					29					0,34					1,38 0,90 0 6,6 <10 -														
04/2022					0					9					28					0,32					0,50 1,10 0 6,5 <10 -														
03/2022					0					13					34					0,38					0,50 1,10 0 6,70 <10 -														
02/2022					0					11					28					0,39					0,40 0,80 0 6,6 <10 -														
01/2022					0					13					33					0,39					- - - - -														
12/2021					0					12					28					0,43					0,53 0,60 0 7,0 <10 -														
11/2021					0					11					29					0,37					425 425 123 335 425 310														
10/2021					0					13					29					0,45					444 444 122 349 444 275														
09/2021					0					14					32					0,44					0 0 0 0 0 0														
08/2021					0					12					31					0,39																			
															1-Turbidez(NTU)															6-Fluoreto(mg/L)									
															2-Cloro residual livre (mg/L)															TAP1-Tot. de análise prevista por mes									
															3-Coliformes totais (col/100ml)															TAP2-Tot. de análise realizada por mes									
															4-pH															TAP3-Tot. de análise fora dos padrões									
															5-Cor aparente (uH)																								

REVISAO DA TARIFA EM 8,43% APROVADA PELO CNS EM 28/06/2022 CONFORME RESOLUCAO DE FISCALIZACAO E REGULACAO - ARISB-MG N.º 159 02 DE JULH O DE 2021.

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 24/08/2022 09:59





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Maria Aparecida da Silva de Cássia

IDADE: 52 anos DN: 05/09/1971

RG: M-6.512.738 CPF: 923.876.916-87

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, nº 6381 - Apt. 201 - Bairro
Carneiros - João Monlevade

CEP: 35930-002

TELEFONE: (31) 99938-1244

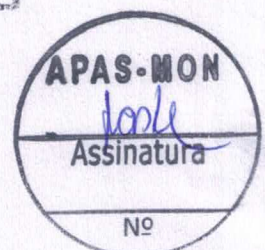
04.280.580/0001-79

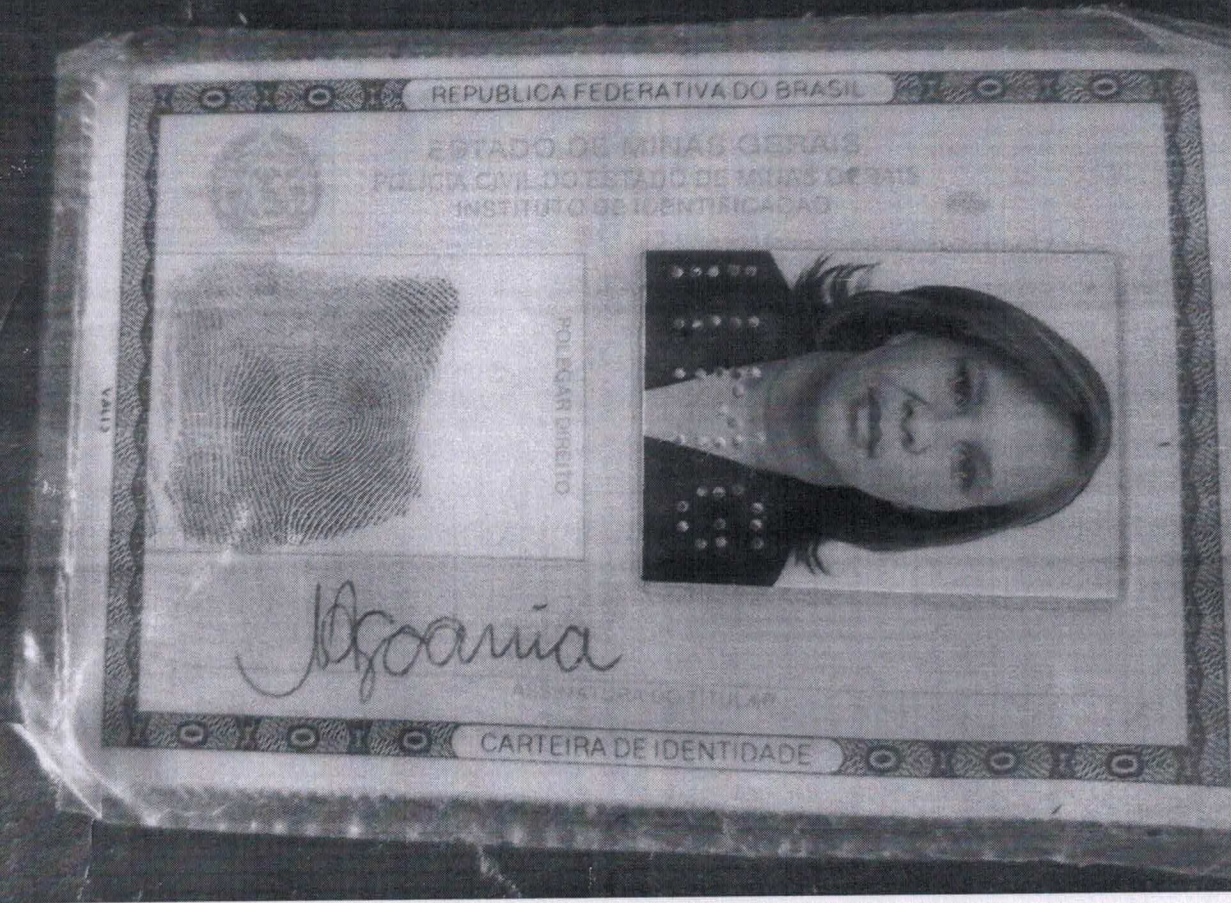
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

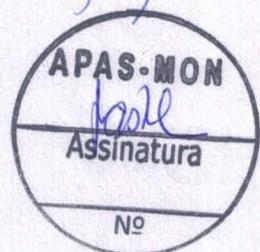
Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





[Handwritten signature]





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL
MG-6.512.738

DATA DE
EXPIRAÇÃO

09/04/2013

MARIA APARECIDA DA SILVA DE

NO ME
CASSIA

FLACAD
JOSE TIMOTEO DE CASSIA

TEREZA DA SILVA DE CASSIA

NATURALIDADE
JEQUERI-MG

DATA DE NASCIMENTO
5/9/1971

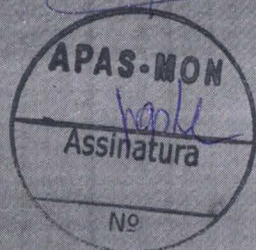
DOC. ORIGEM
CAS. AV. SEP LV-100-B FL-218

CPI
923876916-87

P 11-1344 LETICIA ALESSI MACHADO ROGEDO
ASSINATURA DO DIRETOR

4. VIA

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83



VALID



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0087.
AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2002

MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA
AV GETULIO VARGAS 6381 AP 201
CARNEIRINHOS
35930-002 JOAO MONLEVADE, MG
CPF 923.8** ***-**

Referente a
AGO/2023

Vencimento
22/09/2023

Valor a pagar (R\$)
122,79



NOTA FISCAL Nº 065823707 - SÉRIE 000
Data de emissão: 25/08/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
chave de acesso:
31230806981180000116660000658237071007338384
Protocolo de autorização: 1312300073169683
26.08.2023 às 00:50:49



Nº DO CLIENTE
7202968200

Nº DA INSTALAÇÃO
3005047254

Classe

Residencial
Bifásico

Subclasse

Residencial

Modalidade Tarifária

Convencional B1

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
25/07	25/08	31	25/09

Valores Faturados

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	108	0,94661949	102,20	2,92	102,20	18,00	18,39	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				20,59					
TOTAL				122,79	2,92	102,20		18,39	



Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	APJ230025077	163	271	1	108

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. JUL/23 Band. Verde - AGO/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
AGO/23	108	3,48	31
JUL/23	98	3,37	29
JUN/23	105	3,28	32
MAI/23	120	3,87	31
ABR/23	133	4,15	32
MAR/23	79	3,59	22
FEV/23	0	0,00	0
JAN/23	0	0,00	0
DEZ/22	0	0,00	0
NOV/22	0	0,00	0
OUT/22	0	0,00	0
SET/22	0	0,00	0
AGO/22	0	0,00	0

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	102,20	18,00	18,39
PASEP	83,81	0,62	0,51
COFINS	83,81	2,88	2,41

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a Pagar
008123897798	3005047254	22/09/2023	R\$122,79

Agosto/2023

8364000001-1 22790138002-1 61651201511-9 08123897798-7



PV Pague Aqui





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79



FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Maria Valdete Leite da Cruz

IDADE: 73 anos DN: 14/04/1950

RG: MG. 963.120. PC/MG CPF: 089.265.226-87

ENDEREÇO: Rua Padre Hildebrando de Freitas, n° 120 Bairro
Vila Tanque

CEP: 35930-439

TELEFONE: (31) 99377-0901

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dométria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Assinatura manuscrita

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

ASSINATURA DO DIRETOR

LETICIA BAPTISTA GAMBAGE REIS

CPF 089265226-87

RIO PIRACICABA-MG

DCC ORDEM CAS. LV-3 FL-78

RIO PIRACICABA-MG

NATURALIDADE

JOSE BATISTA LEITE JUNIOR

FRACÇÃO

MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

NOME

REGISTRO

MG-963.120

10/11/2017

DATA DE NASCIMENTO

14/4/1950

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CHEGOU SEU CARTÃO SANTANDER EM SUBSTITUIÇÃO AO ANTERIOR



001 3174 1002941-0 J. MONLEVAD
MARIA VALDETE LEITE DA CRU
R PE HILDEBRANDO DE FREITAS 120
VILA TANQUE
35930-439

JOAO MONLEVADE

000 0000

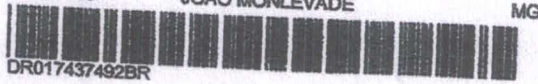
M / *1

4853

00001423

9B7N6B

N15-2505



MG

Com a substituição do seu **Cartão Santander**, você continua aproveitando todos os benefícios que ele oferece.

Dicas de cuidados com o seu cartão:

- ☐ Verifique se seu nome está escrito corretamente e assine seu cartão imediatamente. Se houver algum erro, informe o Cartão e solicite sua re emissão.
- ☐ Em caso de perda, roubo, furto ou extravio do cartão, notifique imediatamente para a Central de Atendimento Santander. Não deixe o cartão em contato com líquidos ou objetos que possam danificá-lo.
- ☐ Cancele seu cartão ao retornar ao Brasil, antes de viajar para o exterior, e necessariamente informando o país de destino para a Central de Atendimento Santander, ou pelo Internet Banking do Santander, somente para correções.

Dicas de segurança:

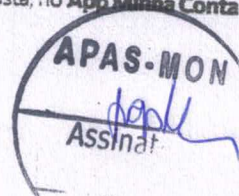
- ☐ Para sua segurança, guarde o cartão em um lugar seguro, sem a chave de segurança do seu cartão. Memorize suas senhas.
- ☐ O Santander não envia e não envia mais para os clientes solicitando qual o tipo de cartão que você possui.
- ☐ Nunca revele o código de segurança do cartão para ninguém, nem mesmo para funcionários do Santander, nem para qualquer outro funcionário do banco.

Por motivos de segurança, seu cartão encontra-se bloqueado. Confira, no verso, como efetuar o desbloqueio.

Conheça os serviços e benefícios que o seu Cartão Santander oferece. Você pode consultá-los em santander.com.br/cartoes

Fatura On-line: simples e sustentável.

A qualquer momento você pode consultar sua fatura na **Central de Atendimento Santander** (digite as opções 3-2-7), nos **Caixas Eletrônicos Santander**, pelo **Internet Banking do Santander** ou, se for correntista, no **App Minha Conta** para smartphones e tablets.





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79



FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Marcela Justina Barreto

IDADE: 37 anos DN: 30/06/1986

RG: MG-110.284.57 / SSP MG CPF: 083.336.636-08

ENDEREÇO: Rua C, n=998, Bairro Santa Cruz -
João Monlevade

CEP: (35930-449)

TELEFONE: (31) 99594-6005

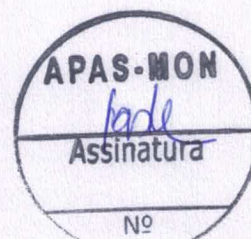
04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

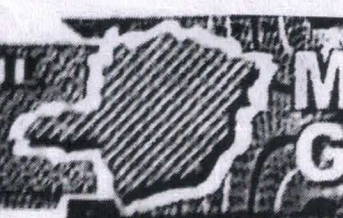
João Monlevade - MG



Nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
MARCELA CRISTINA BARRETO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
MG11028457 SSP

CPF DATA NASCIMENTO
083.316.636-08 10/06/1986

FILIAÇÃO
GERALDO BARRETO VITOR

**MARIA JOSE LEMOS
BARRETO**



PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO
06187360030

VALIDADE
18/10/2024

1ª HABILITAÇÃO
25/09/2014

OBSERVAÇÕES

A ;

APAS-MON

Assinatura

Nº

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSÃO
21/10/2019

Kleyverson Rezende
Diretor DETRAN/MG

ASSINATURA DO EMISSOR

64186462511
MG564296244

MINAS GERAIS

DETRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1915309377



VALID

PROIBIDO PLASTIFICAR
1915309377



Telefonica Brasil S.A.
Rua Levindo Lopes, 258 - CEP: 30140-170 - Belo Horizonte - MG
I.E.: 621904680045 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62



Nº da Conta: 00001319850507
Código Cliente: 00000107768615

MÊS REFERÊNCIA: 11/2023
DATA DE EMISSÃO: 17/11/2023

MARCELA CRISTINA BARRETO
RUA C 998
SANTA CRUZ
35930-449 JOAO MONLEVADE - MG

VENCIMENTO
29/11/2023

VALOR A PAGAR (R\$)
41,55

MEIO DE PAGAMENTO: BOLETO
ENVIO DA FATURA: E-MAIL
(marcelaassistentesocial2@gmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA: 11

RESUMO DA SUA CONTA

(DE 11/10/23 A 10/11/23)

VIVO CELULAR	41,55
Total a pagar	41,55

Plano contratado Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R\$)
VIVO CELULAR - Controle		
Vivo Controle 4GB	1	42,00
(+) Serviços Digitais Inclusos	-	-
Subtotal Vivo Controle		42,00
VIVO CELULAR - Pós		
(+) Desc Ressarc Interrup	1	-0,45
Subtotal Vivo Pós		-0,45
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		41,55
Total a pagar		41,55

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -



SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 31-99594-6005 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)



SUAS BONIFICAÇÕES

Celular Vivo: 1 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento da sua conta no app Vivo

Pelo aplicativo, você também pode:

- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



FALE COM A GENTE

Acesse o App Vivo ou ligue:

Para os serviços da casa: 10315

Para os serviços do celular: *8486 do seu celular Vivo

Se tem necessidades específica de acessibilidade para fala e/ou audição: 142

Ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331 e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: Vivo Controle 4GB: 128/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem os seguintes impostos: MG - 18% ICMS, 0.65% PIS e 3% COFINS para Telecom. SP - 0% ISS, 0.65% PIS e 3% COFINS e 2% ISS, 1.65% PIS e 7.6% COFINS e 0% ISS, 0% PIS e 0% COFINS para SVAs.

APAS-MON
Assinatura
Nº

Autenticação Mecânica

Destaque aqui

MARCELA CRISTINA BARRETO

Vencimento

29/11/2023

Total a Pagar - R\$

41,55

Cód. Débito Automático Nº da Conta Nº da Fatura Mês Referência
1319850507-0 00001319850507 00000429791531 11/2023

846900000007 415500641006 013198505078 923117915317



Pagar
via Pix





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Marlon Sandro Nascimento

IDADE: 49 anos DN: 18/05/1974

RG: M7599782 SSP/MG CPF: 857.496.726-20

ENDEREÇO: Rua Dezssele, n: 185 - Bairro Cidade Nova -
João Monlevade -
CEP: 35931-235

TELEFONE: (31) 99398.3647

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INTERIOREZA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
E TRÂNSITO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MARLON SANDRO NASCIMENTO

DOC. IDENTIFICAD. / CONTRA-SINALETA
M7699762 SSP MG

CPF
857.496.726-20

DATA NASCIMENTO
18/05/1974

Função
JOSE RAYMUNDO NASCIMENTO
NELLY GRIJO NASCIMENTO

Número
[Redacted]

ACC
[Redacted]

CACAS
AB

Nº RENHA
06187572404

VALIDADE
34/06/2025

1ª EMISSÃO
25/09/2014

Observações
A 1

Assinatura do Portador
marlon sandro nascimento

LOCAL
JOAO MONLEVADE, MG

DATA VALIDADE
25/08/2020

Assinatura do Emissor
Kleyerson Rezende
Diretor DETRAN/MG

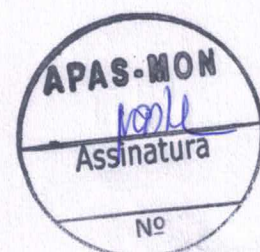
96991613004
MG579264440

MINAS GERAIS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2137759452

PLACADO PLASTIFICAR
2137759452

[Handwritten signature]





DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS

C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
Fones: 3800 028 0115 e 3851-3282 - www.daejoaomonlevade.com.br
contas@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

COPIA
115
120

MARLON SANDRO NASCIMENTO RUA DEZESSETE, 185 35931-235, CIDADE NOVA JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 48-2-2025 DEBITO AUTOMATICO:245043		MES/ANO: 09/2023 NR. GUIA: 24504092023-4 CATEGORIA/OTI
LIGACAO:24504-3 ID. ELETRO.:30224504048		1-RES;
DESCRICAO		VALOR
TARIFA AGUA		87
TARIFA ESGOTO		26
MULTA 06/2023		0
JUROS DE MORA 06/2023		1
DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO
		VALOR A PAGAR

cional de Saúde - CNS

[Handwritten signature]





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79



FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Patrícia Aparecida Santos

IDADE: 56 anos DN: 10/04/1967

RG: MG. 4.083.403 CPF: 679.510.406-06

ENDEREÇO: Rua Rio Grande do Norte, nº 135 CS - Bairro
Satélite - João Monlevade
CEP: 35930-256

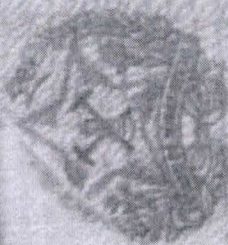
TELEFONE: (31) 99794-9701

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benício, 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Antes

ASSINATURA DO TITULAR

APAS-MON
Assinatura

Nº

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

MG-4.083.401

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/01/2018

NOME

PATRICIA APARECIDA SANTOS

FILIAÇÃO

JOAO DOS SANTOS

LUCIA SILVA DOS SANTOS

NATURALIDADE

JOAO MONLEVADE-MG

DATA DE NASCIMENTO

10/4/1967

DOC.ORIGEM

NASC. LV-25A FL-247

JOAO MONLEVADE-MG

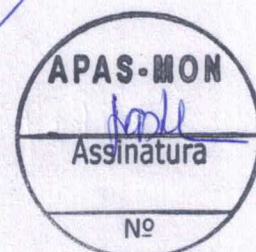
679510406-06

LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS
ASSINATURA DO DIRETOR

11-1344

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

3 VIA



**CEMIG**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322134.0087
AV. BARBACENA, 1.200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO - CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG

LUCIA SILVA DOS SANTOS

RUA RIO GRANDE DO NORTE 135 CS

SATELITE
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35930256

CPP: 559.8

Nº DO CLIENTE: 7201864016

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3000024780	RESIDENCIAL	Básico
Data de Leitura		Modo de Tarifa
Anterior	Atual	Próxima
04/08	04/09	05/10
		Tarifa Convencional

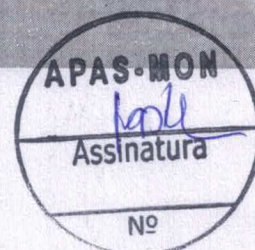


Controle: 3109/591270/0076 Data da impressão: 04/09/2023 10:50:19
NOTA FISCAL: 067290252 Serie: 000 Data de emissão: 04/09/2023

Chave de acesso: 31230906981180000116660000672902522070985684
EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	APD126051790	30462	30807	1	345

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	345	31192964991	329,80	12,02	329,80	18,00	59,36	0,7490600
Contrib. Custeio Ilum. Pública				46,31					





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Renata Cristina Miranda

IDADE: 43 anos DN: 19/09/1980

RG: MG-12.809.029/PCMG CPF: 081.671.216-66

ENDEREÇO: Rua São Bernardino, 763. apto. 103 Bairro
Serra - João Monlevade

CEP: 35.931-085.

TELEFONE: (31) 98432.9219

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demetria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-12.809.029 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/02/2020

NOME RENATA CRISTINA MIRANDA

FILIAÇÃO JOSE LUCIANO MIRANDA
MARIA DA LUZ DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE SÃO DOMINGOS DO PRATA-MG DATA DE NASCIMENTO 19/9/1980

DOC. ORIGEM NASC. LV-33A FL-229
SÃO DOMINGOS DO PRATA-MG

CPF 081.671.216-66 PIS 1661161644-7

PII-1477 LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS 2. VIA
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Indústria Gráfica Brasileira

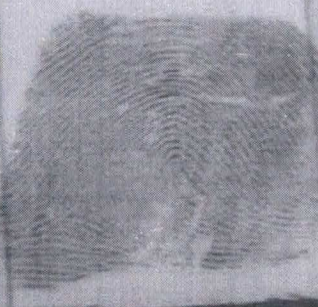




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Renata Cristina Miranda
Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE



No. *12*

**CEMIG**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.198/0001-16 / INSC. ESTADUAL 042-322134-8887
AV. BARBACENA, 1.200 - 12º ANDAR - ALA 1 - BARRIO SANTO AGOSTINHO - CEP: 35199-131 - BELO HORIZONTE - MG

RENATA CRISTINA MIRANDA

Nº DO CLIENTE:

7201136353

RUA SAO BERNARDINO 763 AP 101

BL 6

SERRA

JOAO MONLEVADE - MG

CEP: 35931085

Nº de Instalação

Substituição

Classe

7201136353

RESIDENCIAL

Medição Eletrônica

Anterior

Atual

Próxima

Tarifa

CPF: 081.6

08/09

10/10

09/11

Convencional



Controle: 310916267120085 Data de impressão: 10/10/2023 11:01:10
NOTA FISCAL: 078477646 Série: 000 Data de emissão: 10/10/2023

Chave de acesso: 31251006981180000116660000784776462012507044
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.spedfazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Letura Anterior	Letura Atual	Cobertura de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	APJ206022884	3450	3581	1	131

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	131	0,95254202	124,76	4,16	124,76	18,00	22,46	0,74906000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				20,60					
Multa 2% sobre conta de 09/2023				2,76					
Correção IPCAIGPM at conta 07/23 pg 11/09/23				0,47					
Juros 1%sem sobre conta 07/23 pg 11/09/23				2,22					

Total 150,78 4,16 124,76 22,46 Pág 1 de 1

DEBITO A PAGAR

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

OUT/2023

22/10/2023

R\$ 150,78

Data de Cálculo (R\$):

Alíquota %

Valor (R\$)

ICMS
ICMS
PIS/COFINS
COFINS

124,76
102,30

18,00
0,73

R\$ 22,45
R\$ 0,74

Hidráulica de 10/10/2023

3.000,00 DE CONTAS VENCIDAS / 10/10/2023

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.
SET/2023	144	4,80	30
AGO/2023	123	4,10	30
JUL/2023	146	4,42	33
JUN/2023	130	4,33	30
MAI/2023	133	4,15	32
ABR/2023	115	3,96	29
MAR/2023	109	3,40	32
FEB/2023	104	3,58	29
JAN/2023	51	1,63	31

Até 10/10/23 constavam os seguintes débitos:
Débitos que sujeitam ao corte:
Mês/Ano Valor(R\$) Prev.Corte
09/2023 162,85 24/10/2023
08/2023 141,87 Imediata

APAS-MON

Assinatura

Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Línia Maria Melo Barbosa

IDADE: 68 anos DN: 34/10/1955

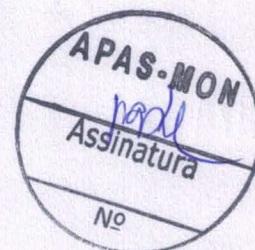
RG: MJ549267-SSP/MG CPF: 950.366.966-20

ENDEREÇO: Rua Nova Lima, nº 425. Bairro Lucília
João Monlevade

CEP: 35930-244

TELEFONE: (31) 98507.8353

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2 x 1 NOME E SOBRENOME: SONIA MARIA MELO BARBOSA

1ª HABILITAÇÃO: 08/12/1984

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 14/10/1955 IGUATAMA/MG

4a DATA EMISSÃO: 27/12/2022

4b VALIDADE: 26/12/2027

4c CATEGORIA: D

4d DOC. IDENTIDADE (CPF, RG, PASSAPORTE, etc.): M1549267 SSP MG

4e CPF: 250.366.966-20

5 Nº REGISTRO: 02221270370

6 CATEGORIA: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

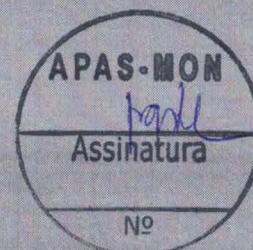
FILIAÇÃO: SETEMBRINO DA COSTA MELO

MARIA APARECIDA DE MELO

7 ASSINATURA DO PORTADOR: *Sonia Maria Melo Barbosa*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2531733876





Itaú
BANCO S.A. - CREDITO

SONIA MARIA MELO BARBOSA
RUA NOVA LIMA N 425
LUCILIA
35930-744 JOAO MONLEVADE - MG



006.730220.146-0001-3003-3 206.03
Previsão prov. fechamento de: 25/09/2023

Titular: SONIA MARIA MELO BARBOSA
Código: 5274.XXXX.XXXX.3664

Parâmetro: 29/08/2023
Vencimento: 06/09/2023
Fim: 30/09/2023

Resumo da fatura em R\$

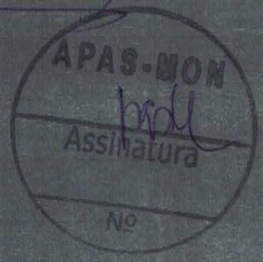
Total da fatura anterior	1.200
Pagamento efetuado em 01/08/2023	1.200
Saldo finalizado	1.200
Exatidão atualizada	1.200
Total desta fatura	1.200

Limite total de crédito

Disponível para saque no Brasil

Com vencimento em

[Handwritten signature]





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Sheila Virgínia Alonso Caldeira Malta

IDADE: 43 anos DN: 15/09/1979

RG: 306 83888 CPF: 045 549.936-33

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, n.º 4766 - Carneiros
João Monlevade
CEP: 35930-003

TELEFONE: (31) 99280.7193

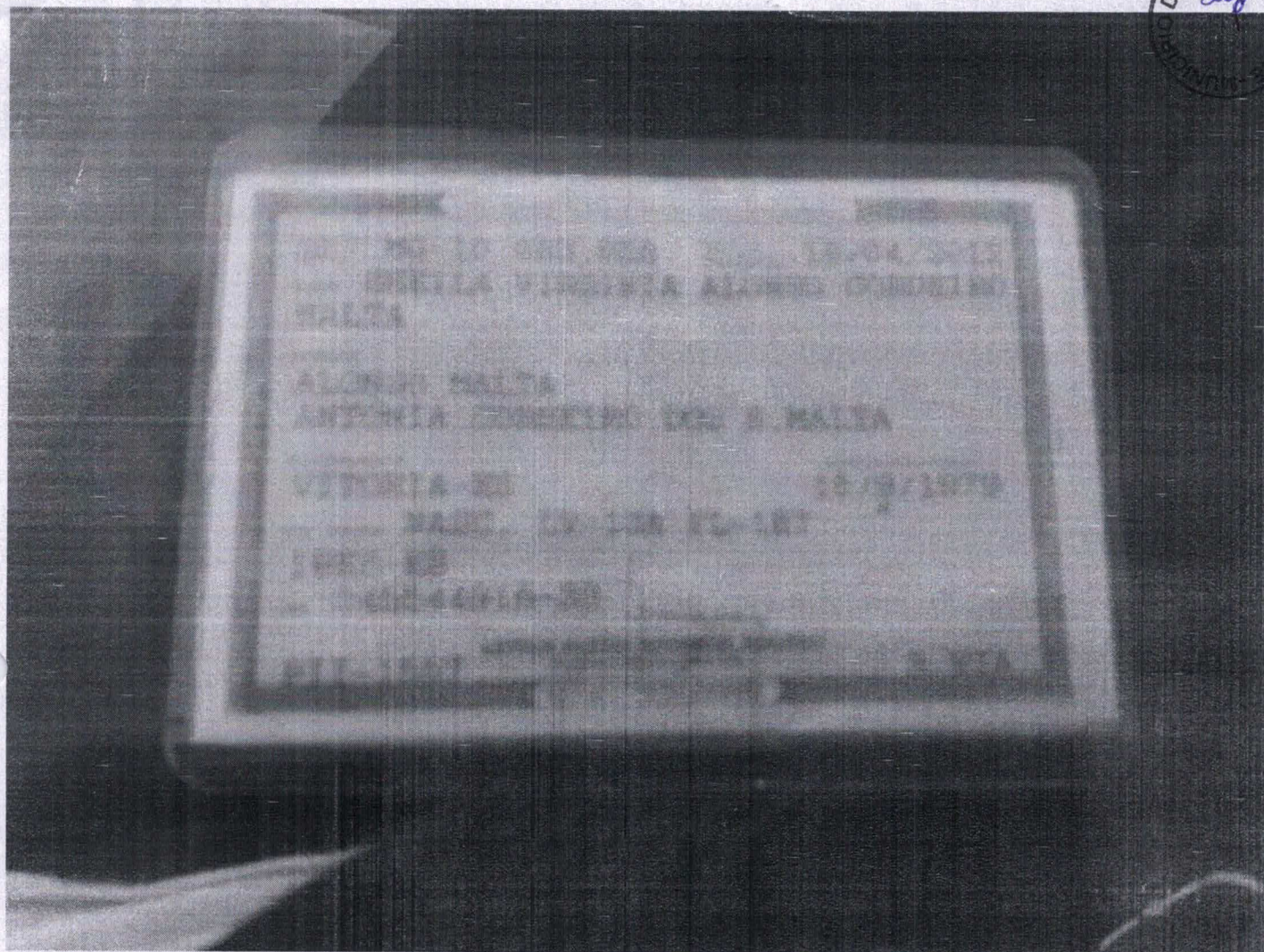
04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





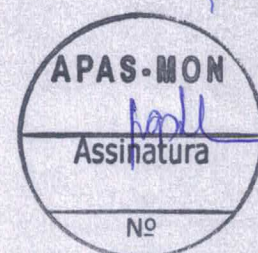
A wavy blue line drawn across the page, likely a signature or a mark.





[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136-0087.
AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2003



SHEILA VIRGINIA ALONSO CORDEIRO MALTA
AV GETULIO VARGAS 4766 CS A
CARNEIRINHOS
35930-003 JOAO MONLEVADE, MG
CPF 045.5** ***

Referente a
JUL/2023

Vencimento
27/08/2023

Valor a pagar (R\$)
116,23



NOTA FISCAL Nº 055683423 - SÉRIE 000
Data de emissão 24/07/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/infce>
chave de acesso:
31230706981180000116660000556834231001624182
Protocolo de autorização: 1312300062087160
25.07.2023 às 00:46:27

Nº DO CLIENTE
7010605831

Nº DA INSTALAÇÃO
3002355987

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Residencial Monofásico	Residencial	Convencional B1	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			23/06	24/07	31	24/08

Valores Faturados									
Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	30	0,95954601	28,78	1,13	28,78	18,00	5,18	0,74906000
Energia SCEE s/ ICMS	kWh	138	0,51190126	70,64	3,39	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Energia compensada GD I	kWh	138	0,48733000	-67,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Bônus Ilapui art 21 Lei 10438				-10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	
Apae João Monlev(31) 3851-3993				5,00					
Contrib Ilum Publica Municipal				20,59					
Multa 2% sobre conta de 05/2023				0,62					
Doação LBV - 0800-0555099				68,00					
TOTAL				116,23	4,52	28,78		5,18	

Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Até 24/07/2023 constava(m) o(s) seguinte(s) débito(s):
Mês/ano Valor(R\$) Débitos que sujeitam ao corte: 10/2022 256,76 Mês/ano Valor(R\$) Previsão de Corte 05/2023 123,35 14/08/2023

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ABG077008780	35.365	35.533	1	168

Informações Gerais

SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 1.041,78 kWh FPÚnico, 24,51 kWh ponta. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Poderá ser solicitada nova fatura com a exclusão de valores relativos a serviços de terceiros. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e a atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. JUN/23 Band. Verde - JUL/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	28,78	18,00	5,18
PASEP	94,24	0,85	0,80
COFINS	94,24	3,95	3,72

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



PIX Pague Aqui

Código de Débito Automático 008105811197 Instalação 3002355987 Vencimento 27/08/2023 Total a Pagar R\$116,23

Julho/2023

83620000001-3 16230138003-4 71348151011-1 08105811197-2





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Virgínia Lima Rives

IDADE: 82 anos DN: 30/08/1992

RG: MG-263.383/PCMG CPF: 328.083.726-04

ENDEREÇO: Rua Amândeo Batista, nº 350 - Bairro
Posário - João Monlevade

CEP: 35930-175

TELEFONE: (31) 98881-9238

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME VIRGINIA LIMA PIRES



FILIAÇÃO
IOLANDA HENRIQUE
ALBERTO PEREIRA LIMA

DATA NASCIMENTO 30/08/1942 ORGÃO EXPEDIDOR PCMG RACOR RH *****

NATURALIDADE RIO PIRACICABA-MG
OBSERVAÇÃO *****

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N° 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 32808372604 DNI ***** PII-3008 VIA-3

REGISTRO GERAL MG-261.383 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/12/2022

REGISTRO CIVIL
CAS. AVERB LV-8 FL-260 JOAO MONLEVADE-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC	CPIS / SÉRIE / UF
*****	*****
RIS / PIS / PAREP	IDENTIDADE PROFISSIONAL
*****	*****
CERT. MILITAR	*****
*****	*****
CNN	CNS
*****	*****

POLEGAR DIREITO



MAIOR DE 15 ANOS

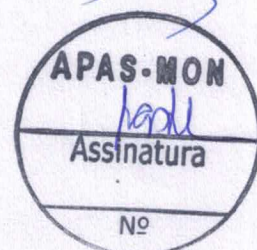
ACREDO DE ABREU SAETA
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



000.766.597-1

000.766.597-1





CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AV GETULIO VARGAS, 5375
JOAO MONLEVADE - MG
35930-003

VIRGINIA LIMA PIRES
R ARMANDO BATISTA 350
JOAO MONLEVADE - MG

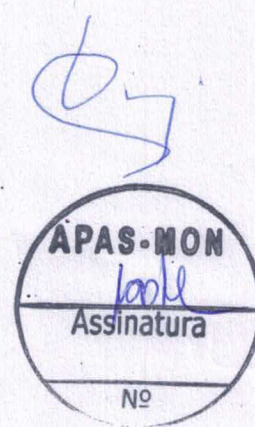
35930-175 BK052621345BR



9324

NSA-4408 OP-2127324 OCR M659P101 D200302 THOM

[Handwritten signature]





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS - Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

PARTICIPANTES/ IDOSOS NO PROJETO

"VIVÊNCIA" - "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

1. ANA ROSA DOS CRISTÃOS
2. ANGELA DA CONCEIÇÃO SANTOS
3. CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE
4. CÉLIO MARTINS DA COSTA
5. CÉLIA MARIA DE CASTRO
6. DOMINGOS SÁVIO COTA
7. EDIR MOREIRA CESÁRIO
8. ELIZABETE APARECIDA NEVES
9. ENI LINHARES RODRIGUES
10. GERALDO LUZIA VITALINO
11. ISLÂNDIA CÔRTE AQUINO
12. IVANILDE GERALDA DA TORRE
13. JOSÉ TITO MARTINS
14. LUCIA BONIFÁCIO ROCHA
15. LUIZ FERNANDO ALBUQUERQUE
16. LUIZ GONZAGA DA SILVA
17. MANOEL COTA ASSUNÇÃO
18. MARIA CÉLIA SOARES
19. MARIA DAS GRAÇAS HENRIQUE SOUZA
20. MARIA GERALDA DA SILVA
21. MARIA JOSÉ
22. MARIA JOSÉ ALVES MAGALHÃES
23. MARIA LINA
24. MARIA LUCIA GOMES
25. MARTA MARIA ROMANHOL
26. ONOFRE MALAQUIAS DE MORAIS
27. SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE
28. TEREZINHA DAS GRAÇAS BARROS
29. VANDA LOUREIRO GOMES
30. VERA LUCIA POLICARPO DE OLIVEIRA

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Ana Rosa dos Cristãos

DN: 30/06/1942 - 81 anos -

RG: MG - 10.773.933 / SSP/MG CPF: 049.647.396.18

ENDEREÇO: Rua 24, nº 164, B. Louranda, João Monlevade

CEP: 35931-012

TELEFONE: (31) 9961 3317

E-mail: apasmon.pm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Angela da Conceição Santos

IDADE: 67 anos.

DN: 21/09/1955 / PCMG

RG: MG-4.332.860 CPF: _____

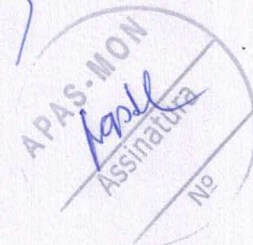
ENDEREÇO: Rua Abateí, n° 50 - B. Ipuanga - JM

CEP: 35930-121

TELEFONE: (31) 98841-7403

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

[Handwritten signature]





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Carmita Gomes Martins Albuquerque
IDADE: 66 anos
DN: 09/07/1957/PC
RG: MG-8.886.169/PC/MG CPF: 877.944.036.34
ENDEREÇO: Rua Maria Lúcia de Jesus, nº 57, B. Landa - JM
CEP: 35931.009
TELEFONE: ⁽³¹⁾ 99224.7940
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Pélvio Martins da Costa

IDADE: 69 anos.

DN: 23/08/1954

RG: MG. 499313-SSP CPF: 217.176.586.49

ENDEREÇO: Rua Joaquim Paulo Roberto, 194 apto. 102, José de Alencar.

CEP: 35930-278

TELEFONE: ⁽³¹⁾ 99503.1180

E-MAIL: apas.mon.jm@gmail.com

JM

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benício, 17

Mangabeiras - CEP 35930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Pélia Maria de Paiva
DN: 25/01/1958 - 66 anos -
RG: M3 792597 SSP/MG CPF: 031.631.146.44
ENDEREÇO: Rua Santana, nº 795. cs Bairro
Belmonte João Monlevade
CEP: 35930-295
TELEFONE: (31) 99143-0534

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.330-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Domingos Laira Pota
DN: 30/06/1962 - 61 anos
RG: MG-2.667.556 SSP/MG CPF: 723.930.226-20
ENDEREÇO: Rua Abre Campo, nº 47, Bairro Rosário
João Monlevade.
CEP: 35930-166
TELEFONE: (31) 99536-7708 - apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dantória, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-122
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Edu Moura Rosário
IDADE: 76 anos.
DN: 06/02/1948
RG: M-5.890.326 / SSP CPF: 046.614.446.63
ENDEREÇO: Rua Floresta, nº 286. Bairro São Jorge.
João Monlevade.
CEP: 35930-235
TELEFONE: (31) 3850.0219
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com





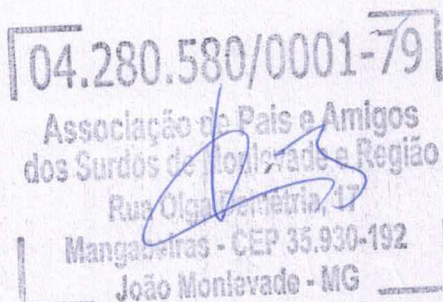
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Elizabeth Aparecida Neves
IDADE: 63 anos.
DN: 06/06/1960 /PC/MG
RG: MG-7.485.429 CPF: 012.479.926-40
ENDEREÇO: Rua Baão de Bocan, n: 887. cs. B. Nova Esperança - JM
CEP: 35931-159
TELEFONE: (31) 98885.7630
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Emi Linhares Rodrigues

DN: 20/06/1962 - 63 anos.

RG: M. 3.029.035 CPF: 060.008.576.75

ENDEREÇO: Rua Ponte Nova, n° 250 - Bairro Lourdes -
João Monlevade -

CEP: 35920-066

TELEFONE: (31) 97502-2406 - apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

**Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região**

**Rua João Monlevade, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG**





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Geraldo Luzia Vitalino
IDADE: 60 anos
DN: 03/09/1963
RG: MG.2.898.119 /SSPMG CPF: 608.651.566-20
ENDEREÇO: Rua Duco Bitencourt - B. Lucia - JM
CEP: 35930-038
TELEFONE: ⁽³¹⁾ 98679.6670
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benedita, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

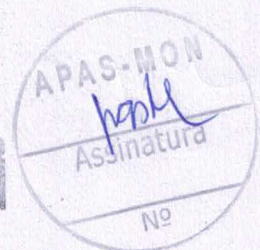
IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Islandia Corte de Aquino
IDADE: 60 anos
DN: 05/11/1962
RG: 127834/SSP-Ro CPF: 106.847.862-99
ENDEREÇO: Rua Marleia, nº 64. A B. Bosário / Vale do Bosário - JM
CEP: 35930-162
TELEFONE: (31) 99797-0373
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Uga Demétrio, 47

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Ivanilde Geralda da Torre
IDADE: 69 anos
DN: 09/09/1954
RG: MG-2.495.711/PC/MG CPF: 418.617.036-91
ENDEREÇO: Rua Marcio Pessoa, n.º 238, B. Novo Horizonte - JM
CEP: 35930-081
TELEFONE: (31) 99322.3030
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: José Tito Martins
DN: 04/05/1956 - 67 anos
RG: MG-1 709.915 - PC/MG CPF: 345.056.016-68
ENDEREÇO: Rua Bárbara Helochora, nº 18 - Bairro
Metalingico - João Monlevade
CEP: 35930-364
TELEFONE: (31) 3851 0345 apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

**Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região**

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Leicir Benificia Rodro
IDADE: 60 anos.
DN: 51611963
RG: M.C. 6 923 817/PC CPF: 031028226-81
ENDEREÇO: Rua Narnego 152 Bairro Cruz das
TELEFONE: 991258431 Celeste

e-mail: apasmon.jm@gmail.com

CEP: 35931.106

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.934-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Luiz Fernando Albuquerque
IDADE: 66 anos
DN: 12/09/1957
RG: MG-1.557.758/PC/MG CPF: 354 828.006-44
ENDEREÇO: Rua Maria Lúcia de Jesus, nº 57 - B. Landa - JM
CEP: 35931-009
TELEFONE: (31) 99224-7940 / 99562-7499
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Vitoria Dentária, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

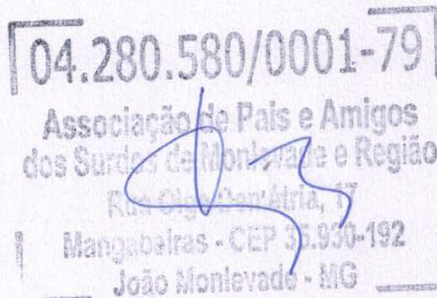
- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Luiz Gonzaga da Silva
IDADE: 73 anos.
DN: 25/06/1950
RG: M. 273. 672 - SSP CPF: 131.514.606-15
ENDEREÇO: Rua Dona Zuleide, nº 226. Bairro Planalto - João Monlevade
CEP: 35932-143
TELEFONE: (31) 99757.5332
E-MAIL: apromon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Manoel Pota da Assunção
IDADE: 84 anos
DN: 15/11/1939
RG: M-3.712.075/SSP/MG CPF: 151.517.606-10
ENDEREÇO: Rua Bocaiuva, nº 83 B. Rosário/Vale do Sol
CEP: 35930-363
TELEFONE: (31) 98252-3091
E-MAIL: apamon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua da Liberdade, 11

Mangabeiras - CEP 35930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Célia Soares
IDADE: 74 anos
DN: 19/12/1949
RG: MG-13632.844/SSP CPF: 0500198 806.31
ENDEREÇO: Rua Urucânia, nº 317 - Bairro Metalúrgico -
João Monlevade
CEP: 35930-362
TELEFONE: (31) 99487-9809
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria das Graças Henrique Souza
DN: 24/07/1959 - 64 anos -
RG: MG-4.279.304/PC/MG CPF: 354.795.826-15
ENDEREÇO: Rua Felipe Romarão, nº 295, Cx A. Bairro
Leonida - João Monlevade
CEP: 35930-370
TELEFONE: (31) 98794.1647 e-mail: apas-mon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 30.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Geralda da Silva
IDADE: 66 anos
DN: 24/02/1957
RG: MG-6.893.084 / SSP CPF: 028.365.126-10
ENDEREÇO: Rua Ponte Nova, nº 290 A. Lourdes - JM
CEP: 35930-066
TELEFONE: 9 9153-3407
E-MAIL: apas-mon.jm@gmail.com

[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria José
IDADE: 73 anos
DN: 18/11/1952
RG: MG-4.981.984 / SSP CPF: 938.402.846-00
ENDEREÇO: Rua Carmelita, nº 20. A - B. São João - JM
CEP: 35930-231
TELEFONE: (31) 9 7575-5322
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria José Alves Magalhães

IDADE: 83 anos

DN: 18/04/1942

RG: M-7.122.209

CPF: 003.648.986-74

ENDEREÇO: Rua Teófilo Ottoni, nº 120 - B. Lourdes - JM

CEP: 35930-060

TELEFONE: (31) 99794.7959 / ~~98694.8448~~ / 98833.5468 / 3851.4900

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benário, 17

Mangabeiras - CEP 31.930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Lima

IDADE: 79-

DN: 04/07/1944

RG: MG-14.172.462 CPF: 204.014.696-20

ENDEREÇO: Rua: Betim, nº 296, Jardes - João Monlevade

CEP: 35930-063

TELEFONE: (31) 99969 8597

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua C. A. Pereira, 17

Mangueiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Lucia Gomes

IDADE 69 anos

DN: 09/09/1954

RG: MG. 028.006

CPF: 378.983.296-00

ENDEREÇO: Rua Conego Nigro, nº 85, apto 104
Bairro José de Alencar, João Monlevade

CEP: 35930-274

TELEFONE: (31)99858.8595

E-MAIL apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benário, 11

Mangabeiras - CEP 35930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Marta Maria Romanhel
IDADE: 39-03-1954
DN: 69 anos
RG: MG. 6.862.302 CPF: 311.805.076.49
ENDEREÇO: Rua São Pedro, nº 320. Bairro. São Pedro.
João Monlevade
CEP: _____
TELEFONE: (31) 98787.5571
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79

**Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região**

Rua Olga Benário, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Onofre Malacinas de Moraes

DN: 83 anos - 05/06/1942

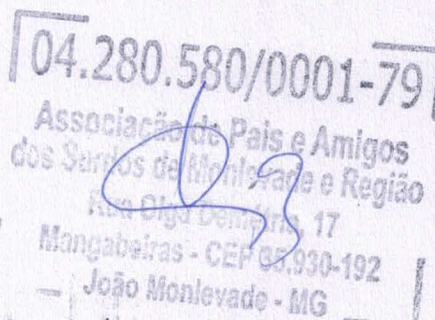
RG: MG.11.288.344/SSP CPF: 245.021.626-04

ENDEREÇO: Rua Marcio Pessa, nº 238, Bairro Novo Horizonte, JM

CEP: 35930-081

TELEFONE: (31) 99322-2030

e-mail: apasmon.jm@gmail.com





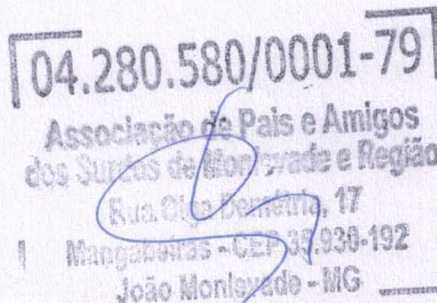
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Sebastiana Ferreira Clemente
IDADE: 77 anos
DN: 20/01/1946
RG: MG 6.750.790-554 CPF: 934.329.256-20
ENDEREÇO: Rua Virgílio Lima, 333 - apto. 101 - B. Pameirinho - JM
CEP: 35930-037
TELEFONE: (31) 98612.9984
E-MAIL: apasmonjm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Terezinha das Graças Barros Silva
IDADE: 75 anos
DN: 06/07/1948
RG: 10.787.994/SSP CPF: 048.550.546-07
ENDEREÇO: Rua Brasília, nº 166 Barro Lucília
João Monlevade
CEP: 35930-030
TELEFONE: (31) 97822-5978
E-MAIL: apasmom.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Vanda Laureano Gomes
IDADE: 82 anos
DN: 20/10/1940
RG: MG-3.175.690/PC/MG CPF: 799.426.856-35
ENDEREÇO: Rua Pyrus Guaresma, nº 51 B. Nsª Conceição - JM
CEP: 35930-016
TELEFONE: (31) 3851-2550
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 47
Mangabeiras - CEP 35.030-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Vera Lucia Polcarpo de Oliveira
DN: 05/07/1943 - 81 anos
RG: MG 2.667.289 SSP/MG CPF: 612.286.216-91
ENDEREÇO: Rua Bernardo Saito, nº 113, apartamento
101, Novo Horizonte João Monlevade
CEP: 35930-075
TELEFONE: (31) 3851.6104 apao.mon.jm@gmail.com

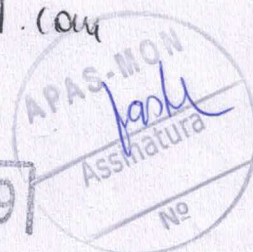
[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benário, 17

Mangabeiras - CEP 35.030-192

João Monlevade - MG





LISTA DE ALUNOS

PROJETO “VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”

	Nome completo
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS
5	ELIZABETH TONELLI PRIMO
6	FABIOLA MARTINS SANTOS
7	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA
8	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ
9	MARCELA CRISTINA BARRETO
10	MARLON SANDRO NASCIMENTO
11	PATRICIA APARECIDA SANTOS
12	RENATA CRISTINA MIRANDA
13	SONIA MARIA MELO BARBOSA
14	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA
15	VIRGINIA LIMA PIRES

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº MG 10.781.953, inscrito no CPF/MF sob nº 054 119 026 14, residente à Av./Rua TRINTA E QUATRO nº 399, município de JOÃO MONLEVADÉ/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de setembro de 2023.

Ana Paula Vieira de Freitas

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 31 995731598

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Thianna Aparecida Oliveira, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº 01615923384, inscrito no CPF/MF sob nº 09491503690, residente à Av./Rua Dimas de Magalhães de Sá nº 49, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 31 de Março de 2023.

Thianna
(Assinatura)

Nome: Thianna Aparecida Oliveira
Telefone p/ contato: (31) 999413089

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétrio, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Apocena Juliana de Jesus Silva Sales, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº MG-18 784 033, inscrito no CPF/MF sob nº 22991933836, residente à Av./Rua Esmeraldas nº 47, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

Apocena J. S. Sales
(Assinatura)

Nome: Apocena J. S. Silva Sales
Telefone p/ contato: (31) 98647-3946

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





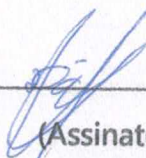
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Darlane Messias Silva e Santos, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-18-94-446, inscrito no CPF/MF sob nº. 126.454.556-89, residente à Av./Rua Inglaterra nº. 402, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de setembro de 2023.


(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 38 9 8779-5583





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Elizabeth Tomeli Primo, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº 990309346/20, residente à Av./Rua Josefa Leal nº. 196, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

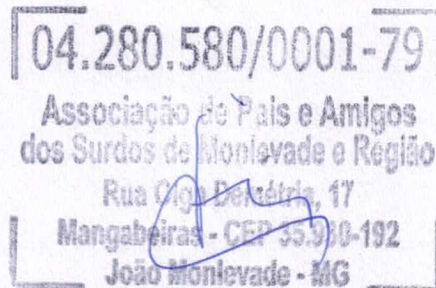
Elizabeth Tomeli Primo

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato:

988594539





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Salvador Martins Dantas, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº 46.13.555347, inscrito no CPF/MF sob nº 039.226.226.66, residente à Av./Rua Novo Yacik, novo Cruzeiro nº 1218, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de novembro de 2023.

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétrio, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-102

João Monlevade - MG

Salvador Martins Dantas

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 31 98657 3367





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, maria Aparecida S. Camic, nacionalidade brasileira, estado civil separado, portador da Cédula de identidade RG nº. 6512738, inscrito no CPF/MF sob nº 92387691687, residente à Av./Rua Getúlio Vargas, nº. 6381, município de João Monlevade, Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de novembro de 2023.

[Assinatura]

(Assinatura)

Nome: Cida Camic
Telefone p/ contato: 31 98938-1244





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, MARIA VALDETE LEITE DA CUNHA, nacionalidade brasileira, estado civil VIUVA, portador da Cédula de identidade RG nº. 963120, inscrito no CPF/MF sob nº 089265226-89, residente à Av./Rua PAULO HILDEBRANDO, nº. 120, município de João Monlevade, Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 5 de outubro de 2023.

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

Maria Valdete Leite da Cunha

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato:

993 970901





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Marcela Cristina Barreto, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº.MG 11.028.457, inscrito no CPF/MF sob nº 083.316.636-08, residente à Av./Rua C, nº. 998 Bairro Santa Cruz, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

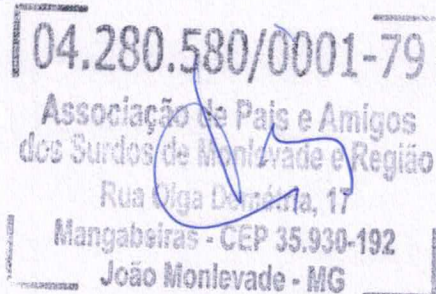
Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

(Assinatura)

Nome: Marcela Cristina Barreto
Telefone p/ contato:31-995946005



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Walter Sandro Sacramento, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador da Cédula de identidade RG nº. 42599782, inscrito no CPF/MF sob nº 857496526-20, residente à Av./Rua 12 Cidade Nova nº. 185, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

Walter Sandro Sacramento

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 993981643



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Patrícia Aparecida Santos, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº M.4.083.401, inscrito no CPF/MF sob nº 679.510.406-06, residente à Av./Rua Rio Grande do Norte - Sateélite, nº 135, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

Santos

(Assinatura)

Nome: Patrícia Aparecida Santos
Telefone p/ contato: (31) 99794-9701

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Renata Cristina Miranda, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº 14.12.809.029, inscrito no CPF/MF sob nº 081.671.216-66, residente à Av./Rua São Bernardino, frente do Cristo, nº 101, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

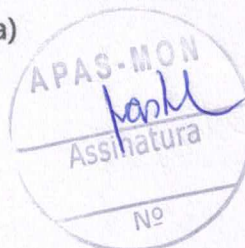
João Monlevade, 04 de outubro de 2023.

Renata Cristina Miranda
(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 9843292 19

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Lúcia Maria Melo Barbo, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. 1.549.267, inscrito no CPF/MF sob nº 250.366.966-20, residente à Av./Rua Nova Lima, 425, nº. 425, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Outubro de 2023.

Lúcia Maria Melo Barbo
(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 985078353



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Alga Damézia, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



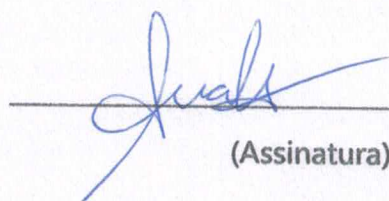
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Sheila V.A.C. Maltz, nacionalidade brasileira, estado civil Viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. 10683888, inscrito no CPF/MF sob nº 045.549.916.33, residente à Av./Rua Getúlio Vargas, nº. 4466, município de João Ode/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de outubro de 2023.


(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 31 992807193

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.430-192
João Monlevade - MG





APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Virgínia Lima Pires, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº MG. 261.383, inscrito no CPF/MF sob nº 328.083.726-04, residente à Av./Rua Armando Batista nº 350, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

(Assinatura)

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.970-192
João Monlevade - MG

Nome:

Telefone p/ contato: 31. 98881.9238





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS – Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

PARTICIPANTES/ IDOSOS NO PROJETO

“VIVÊNCIA” – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”

1. ANA ROSA DOS CRISTÃOS
2. ANGELA DA CONCEIÇÃO SANTOS
3. CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE
4. CÉLIO MARTINS DA COSTA
5. CÉLIA MARIA DE CASTRO
6. DOMINGOS SÁVIO COTA
7. EDIR MOREIRA CESÁRIO
8. ELIZABETE APARECIDA NEVES
9. ENI LINHARES RODRIGUES
10. GERALDO LUZIA VITALINO
11. ISLÂNDIA CÔRTE AQUINO
12. IVANILDE GERALDA DA TORRE
13. JOSÉ TITO MARTINS
14. LUCIA BONIFÁCIO ROCHA
15. LUIZ FERNANDO ALBUQUERQUE
16. LUIZ GONZAGA DA SILVA
17. MANOEL COTA ASSUNÇÃO
18. MARIA CÉLIA SOARES
19. MARIA DAS GRAÇAS HENRIQUE SOUZA
20. MARIA GERALDA DA SILVA
21. MARIA JOSÉ
22. MARIA JOSÉ ALVES MAGALHÃES
23. MARIA LINA
24. MARIA LUCIA GOMES
25. MARTA MARIA ROMANHOL
26. ONOFRE MALAQUIAS DE MORAIS
27. SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE
28. TEREZINHA DAS GRAÇAS BARROS
29. VANDA LOUREIRO GOMES
30. VERA LUCIA POLICARPO DE OLIVEIRA

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Ana Rosa dos Cristãos, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG.10.473.933 inscrito no CPF/MF sob nº 049647196-18 residente à Av./Rua 94, nr. 164, B. Boanda nº. 164, município de João monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Novembro de 2023.

Ana Rosa dos Cristãos

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 9961-3317.



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 171

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

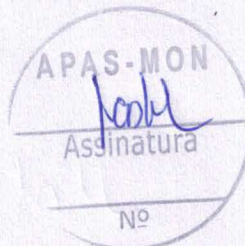
Eu, Anapela da Conceição Santos, nacionalidade brasileira, estado civil Divorçada portador da Cédula de identidade RG nº MG 4332860, inscrito no CPF/MF sob nº 612329476-82, residente à Av./Rua Abaete - B. Ipiranga, nº. 52, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

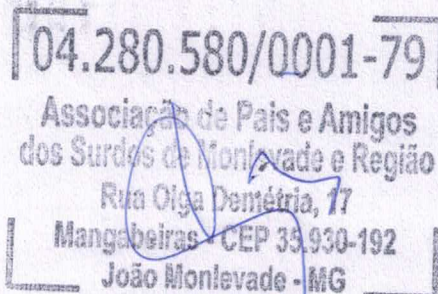
Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

Anapela da Conceição Santos
(Assinatura)



Nome:
Telefone p/ contato: 9 88417403



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº 8.886.169, inscrito no CPF/MF sob nº 877.944.036-34, residente à Av./Rua MARIA CANDIDA DE JESUS, nº 54, município de JOÃO MONLEVADÉ /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de OUTUBRO de 2023.

Carmita Gomes Martins Albuquerque
(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 99224.7940

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dométria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Assinatura
Nº

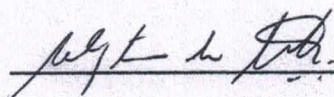
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Célio Martins da Costa, nacionalidade brasileira, estado civil CASA 90, portador da Cédula de identidade RG nº MG 499313, inscrito no CPF/MF sob nº 217176486.49, residente à Av./Rua JOAQUIM PAULO ROBERTO-194, B. José de Alencar, apt. nº 102, município de JOÃO MONLEVADE /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 09 de NOVEMBRO de 2023.



(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 31 995011180

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Lélia Maria de Castro, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº M.3.792.597, inscrito no CPF/MF sob nº 033.631.546-44, residente à Av./Rua Antônio - Bairro Belmonte nº 795, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 28 de Novembro de 2023.

Lélia Maria de Castro

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99143.0534

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Domingo SÁVIO Costa, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador da Cédula de identidade RG nº MG 2667556, inscrito no CPF/MF sob nº 923910226-20, residente à Av./Rua Abraão Campo - Bairro Rosário, nº 47, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 5 de Dezembro de 2023.

Domingo SÁVIO Costa

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato:

995369708

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

Assinatura
No

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Edir Moreira Resário, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. M-5.890.326, inscrito no CPF/MF sob nº 046.634.446-63, residente à Av./Rua Floresta - Bairro São Jorge, nº. 286, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de NOVEMBRO de 2023.

Edir Moreira Resário

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 3850. 0219

[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

APAS-MON
[Assinatura]
Assinatura
Nº



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Elizabeth Aparecida Nova, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº MG 7 485 429 inscrito no CPF/MF sob nº 012 479926 40, residente à Av./Rua Barão de Cocais nº 887, município de João Monlevade Minas Gerais. ^{B. Nova Esperança} AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de Outubro de 2023.

Elizabeth Aparecida Nova

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 98885 7630

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Edinhardes Rodrigues, nacionalidade brasileira, estado civil Casado, portador da Cédula de identidade RG nº M-3.029.035, inscrito no CPF/MF sob nº 060.008.576-75, residente à Av./Rua Ponte nova D. Lourdes nº 250, município de João Monlevade Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

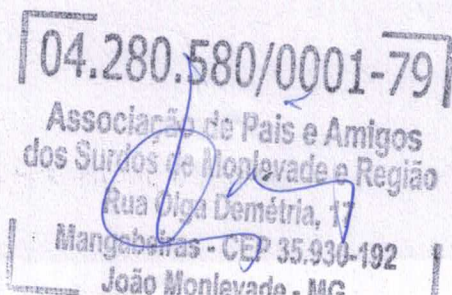
Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade 28 de Outubro de 2023.

Edinhardes

(Assinatura)

Nome:
Telefone p/ contato: 97502 2406





APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Geraldo Luiz Vitorino, nacionalidade brasileira, estado civil brasiliano, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-2.898.119, inscrito no CPF/MF sob nº 608 651 566 - 20, residente à Av./Rua Lucio Brito e Silva B. Múcia nº. 47, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

Geraldo

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 98679 6670

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, ISLANDIA CORTE DE AQUINO, nacionalidade brasileira, estado civil SEPARADA, portador da Cédula de identidade RG nº. 127834, inscrito no CPF/MF sob nº 106.847.862-49, residente à Av./Rua MARLIÉRIA, B. Vale do Sol nº. 64A município de JOÃO MONLEVADA / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de 10 de 23.

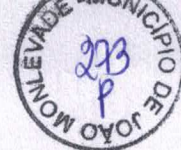
Islandia Corte de Aquino
(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99797.0373

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dentéria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, IVANILDE GERALDA DA TORRE, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº 2.495.711, inscrito no CPF/MF sob nº 418.617.016-91, residente à Av./Rua REALIZA D Nova Horizonte nº 483, município de JOÃO MONLEVADA/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Ivanilde Geralda da Torre,

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99322-3030

04.280.589/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, João Tito Martins, nacionalidade brasileira, estado civil Casado, portador da Cédula de identidade RG nº MG-1.709.915, inscrito no CPF/MF sob nº 345.056.016-68, residente à Av./Rua Barbara Helodora - B. Metalúrgico nº 18, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Novembro de 2023.

João Tito Martins

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 3851-0345

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Leicéia Benificência Rodas, nacionalidade brasileira, estado civil divorciada, portador da Cédula de identidade RG nº MG.6.923.817, inscrito no CPF/MF sob nº 03102822681, residente à Av./Rua Norberto Corrêas Celeste nº 153, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de outubro de 2023.

Leicéia Benificência Rodas

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 991258731



[04.280.580/0001-79] Nº

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Luiz Fernando Albuquerque, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº MG-1.557.756, inscrito no CPF/MF sob nº 354828006-44, residente à Av./Rua María Landina de Jesus N° 57 nº. 57, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Outubro de 2023

[Assinatura]
(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: 995627499

[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olívia Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Luiz Gonzaga da Silva, nacionalidade brasileira, estado civil Casado, portador da Cédula de identidade RG nº. M-273.672, inscrito no CPF/MF sob nº 131.514.606-15, residente à Av./Rua Osma Zaul Loureiro B. Bonatto nº. 226, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

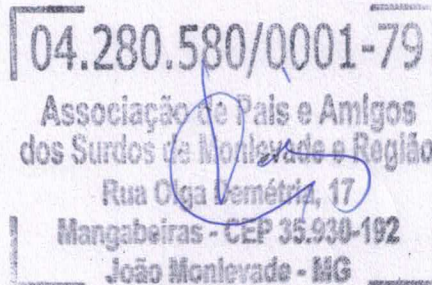
João Monlevade, 14 de 12 de 23.

Luiz Gonzaga da Silva
(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: 9.97.57.52.31





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Manoel Pota da Assunção, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador da Cédula de identidade RG nº M-3.712.075, inscrito no CPF/MF sob nº 151.517.606-20, residente à Av./Rua Bocaiuva, B. Rosário / Vale do Sol nº 81, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

Manoel Pota da Assunção

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98252-1091





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Célia Soares, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG. 13. 612. 844, inscrito no CPF/MF sob nº 0500398806-31, residente à Av./Rua Urucânia - D. Metalúrgica, nº 317, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

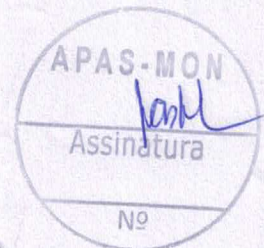
João Monlevade, 28 de novembro de 2023.

Maria Célia Soares

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99487.9809



[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benedita, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria das Graças Henrique Souza, nacionalidade brasileira, estado civil Casada, portador da Cédula de identidade RG nº MG-4.979.104, inscrito no CPF/MF sob nº 354.795.826-15, residente à Av./Rua Felipe Lamas - B. doanda nº 295, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

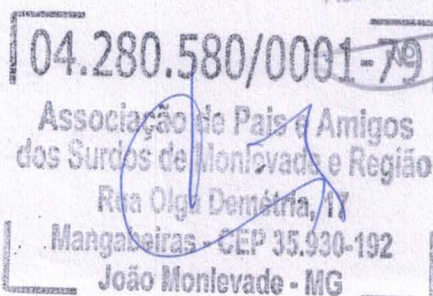
João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.

+Maria das Graças H Souza

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98794 1647





APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Geralda da Silva, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº MG 6.893.084, inscrito no CPF/MF sob nº 028.365.326-30, residente à Av./Rua Ponte Nova - B. de Lourdes nº 296, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de novembro de 2023.

Maria Geralda da Silva

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 991533407



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria José, nacionalidade brasileira, estado civil Viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG-4.983.984, inscrito no CPF/MF sob nº 938.402.846.00, residente à Av./Rua Camélia, B. São João nº. 20, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Outubro de 2023.

Maria José

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 97575-5322



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Camêlia, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria José Alves Magalhães, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº 003.648.986-74, residente à Av./Rua TEÓFILO OTONI B. Loures nº. 120, município de JOÃO MONLEVADÉ/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 09 de NOVEMBRO de 2023.

Maria José Alves

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98833-5468



[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Lima, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG.34.372.463, inscrito no CPF/MF sob nº 204034696-20, residente à Av./Rua Betim, Laureles nº. 269, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de Outubro de 2023.

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétrio, 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG

Maria Lima Gabal

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 999698577



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Lígia Gomes, nacionalidade brasileira, estado civil SOLTEIRA, portador da Cédula de identidade RG nº M-6-028006, inscrito no CPF/MF sob nº 378.983.296-00, residente à Av./Rua CONEGO HIGIADO N° 85 nº AB-104, município de JOÃO MONLEVADÉ /Minas Gerais. D. José de Almeida AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de NOVEMBRO de 2023.

Maria Lígia Gomes
(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 9.9858 8595
9-9858. 8595



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Marta Maria Romanhol, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-6.862.902, inscrito no CPF/MF sob nº 31180507649, residente à Av./Rua São Pedro - Rosário, nº. 320, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 28 de Novembro de 2023.

Marta Maria Romanhol

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98787.5571



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, ONOFRE MALAGUIAS DE MORAIS, nacionalidade brasileira, estado civil CASADO, portador da Cédula de identidade RG nº MG.11.288.344, inscrito no CPF/MF sob nº 245021626-04, residente à Av./Rua REALIZA - B. Novo Horizonte nº 4834, município de JOÃO MONLEVADE/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Onofre de Moraes
(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99322.303

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº. MG 6.750.790, inscrito no CPF/MF sob nº 934.329.236-20, residente à Av./Rua VIRGILIO LIMA - D. Carmunha nº. 333, município de JOÃO MONLEVADE / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

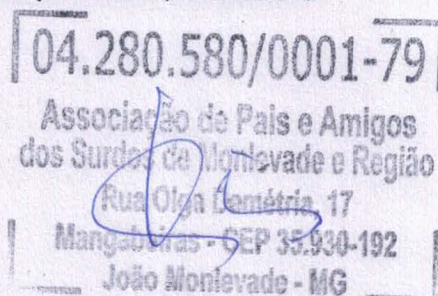
João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Sebastiana F. Clemente

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 9 8612-9984



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, TERE ZINHA DAS GRACAS BARROS SILVA, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº 40.787.994, inscrito no CPF/MF sob nº 048.550.546-07, residente à Av./Rua BRASILIA - Bairro Lucília, nº 166, município de JOÃO MONLEVADA/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Terezinha das Gracas B. Silva

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 97322-5978



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Vanda Loureiro Gomes, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. 1863 175 690, inscrito no CPF/MF sob nº 792 426 856 - 15, residente à Av./Rua Agnes Ruarasma, n.º 51, nº. 51, município de J. Monlevade / Minas Gerais. ^{3. N.º. Covenção} AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 28 de Outubro de _____.

Vanda Loureiro Gomes
(Assinatura)

Nome: Vanda Loureiro
Telefone p/ contato: 3891-2550



[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Delmetria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

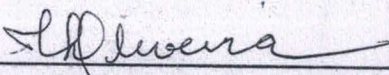
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Vera Lúcia Policarpo de Oliveira, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº. 1266428955PMG, inscrito no CPF/MF sob nº 612.286.216/91, residente à Av./Rua Nove, nº 26 Vila Sanguê nº. 26, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

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, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 16 de novembro de 2023.



(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 38516104



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79



- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

TERMO DE FOMENTO 05/2023	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Execução do projeto “VIVENCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	25/07/2023 A 30/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 60.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL I VALOR: R\$ 30.000,00 – repasse: 08/08/2023

Escritório de Contabilidade Luer Ltda.
Rua Fernão Dias, 1003 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-0058
Empresa Contábil - CRC: 40.23
CNPJ: 18.893.127/0001-81

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS



Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3111
Empresa Contábil LTDA
CNPJ: 16.898.117/0001-81

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



Mangabeiras - CEP: 31.142-142

Rua Olyta Damiana, 17

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

TERMO DE FOMENTO 05/2023

PERÍODO: 25/07/2023 a 30/11/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
08/08/2023	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 60.000,00		☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	☐ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			28/09/2023	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 30.000,00
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
28/09/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 60.000,00	28/09/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 30.000,00
-	-	-	30/11/2023	SALDO	R\$ 30.000,00

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
 Rua Fernão Dias, nº 303 - 6º Andar
 CEP 35.030-013 - João Monlevade - MG
 Tel.: (31) 3000-3448
 Empresa Cadastrada no CNPJ nº 04.280.580/0001-79
 Contador da OSC

Virgínia Lima Pires
 Presidente da APAS-MON

Presidente da OSC





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Rua Olga D. 17
Monlevade - MG
35.930-100Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

04.280.580/0001-79

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS LTDA	SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO VIA ESTUDO DE RODAS DE TCI	NOTA FISCAL-e	2023/4	27/09/2023	22.350,00	28/09/2023
2)	MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA	FORNECIMENTO DE ALIMENTO	NOTA FISCAL	000.00 0.355 SÉRIE 001	27/09/2023	7.650,00	28/09/2023
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							30.000,00

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 153 - 5º Andar
CEP 35.930-100 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355Empresa Contábil - CRC: 47.23
Contador da OSC / 0001-81Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MONVirginia Lima Pires - CPF 328.083.726-04
Presidente da APAS-MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Neide das Graças Alexandre Silva

Coordenadora Geral

Neide das Graças Alexandre Silva - CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.





PROPOSTA

Associação de Pais e Amigos de Monlevade (APASMON)

FOCO DA PROPOSTA: Idosos surdos ou com deficiência auditiva

1 – DADOS CADASTRAIS

Nome: Alcilene Lopes de Amorim Andrade

CPF: 663564586-15

ENDEREÇO: Rua José França Dourado, 250 – Bairro Laerte Laender – Teófilo
Otoni – MG – CEP: 39803-155

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Realização de Rodas de Terapia Comunitária/vivências/exercícios de relaxamento/encontros temáticos e oficinas

A metodologia que irá embasar o trabalho tem como a Terapia Comunitária Integrativa que é uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

3- DESENVOLVIMENTO:

1-TÉCNICAS

*Rodas De Terapia Comunitária Integrativa

*Vivências de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.

Alcilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CPF: 04/35768



*Encontros temáticos

*Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES-

Horário do Primeiro ao sexto encontro: sábado 8h as 19h/ Domingo 8 AS 18h.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

Horário do 7 encontro: sábado de 8h as 18h/finalização e certificação dos 15 alunos que cumprirem os pré-requisitos da capacitação.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA APÓS 7 MESES- 136H

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal de 1h30min.(realizada pelos integrantes do curso seguindo as orientações e o protocolo fornecidos no curso) e depois do segundo 1 roda semanal.

Total : 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos:

Total de 50 rodas com 1h30min de duração : 6 rodas uma por final de semana e 40 rodas realizadas durante a semana por facilitadores instruídos e treinados durante os encontros,

Total de rodas ao mês =8 rodas

b- Vivências

Serão realizadas durante o final de semana, uma vivência no SÁBADO com 1h30 duração.Teremos um grupo de watzap para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa.Total: 6 vivências .

c-Encontros temáticos

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma LÚDICA,VIVENCIAL E INFORMATIVA,abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

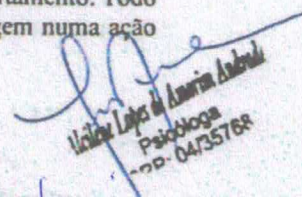
***RESILIÊNCIA:**“Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo”. Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

***PENSAMENTO SISTÊMICO**

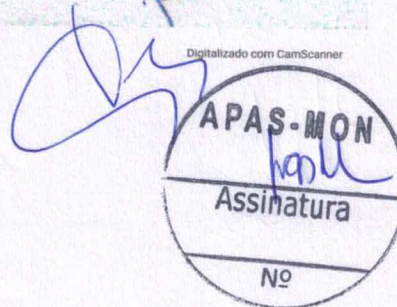
A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação,proteção e noção de co-responsabilidade.

***TEORIA DA COMUNICAÇÃO**

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação



Digitizado com CamScanner



interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar. Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. "A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva".

* ANTROPOLOGIA CULTURAL

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

d-Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

Serão realizadas durante os 6 finais de semana

3-Desenvolvimento metodológico:

Rodas de terapia comunitária Integrativa, vivências e exercícios de relaxamento ocorreram um final de semana por mês e durante a semana teremos roda de TCI conduzidas por um facilitador orientado pela coordenadora do curso. Qualquer pessoa da comunidade pode participar destas atividades.

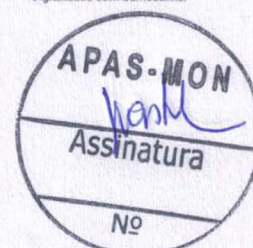
Os encontros temáticos e as oficinas aconteceram uma vez por mês durante 7 meses aos sábados e domingos de 8h as 18h. Os participantes desta parte do trabalho serão selecionados pelo grupo contratante do projeto, ao final do projeto aqueles que obtiverem 75% de presença e que tiverem realizado 30 rodas de TCI receberão a certificação de Terapeutas Comunitários, validada pelo polo de formação Cevi e pela ABRATECOM (Associação Brasileira de Terapia Comunitária) órgão regulador da Capacitação. É importante destacar que os participantes a se capacitarem para conduzir as rodas- GRUPO DE 15 pessoas receberam o curso e em contrapartida necessitam fazer as rodas semanais, assim como complementar uma carga horária de 25h com estudos orientados e encontros on-line a ser combinado.

QUEM SOU/ CURRÍCULO

Terapeuta comunitária, professora universitária nos cursos de graduação e pós-graduação, psicóloga clínica. Graduada em Pedagogia, pós-graduação em Supervisão e Inspeção Escolar, Especialização em Metodologia de Ensino, Mestre em Educação. Graduada em Psicologia, pós-graduada em Psicologia Clínica. Palestrante, pesquisadora, consultora técnica, atuando com grupos em instituições de ensino e empresas (treinamentos, capacitações e desenvolvimento de equipes). Autora dos livros (Adolescência: a singularidade do tempo/relação escolar; A dimensão relacional do (não) aprender; A Psicologia escuta os vales: vozes do Mucuri, Jequitinhonha e Rio Doce; Entre a Psicologia e o direito: os laços e enlaces humanos; psicologia na educação; perspectivas e contribuições) e capítulos de livros (Importância da Terapia Comunitária Integrativa na Prevenção e promoção de saúde mental; O impacto dos fatores sociais na dificuldade de aprendizagem na educação infantil; O impacto da saúde mental dos estudante na vida acadêmica dos estudantes de Psicologia; A Morte Inventada: do laço do amor ao nó da alienação parental; Breves apontamentos sobre a reforma psiquiátrica; Na construção de uma perspectiva multidimensional das dificuldades de aprendizagem; Superdotação e

Adalberto Barreto
Psicólogo
RP: 04/35768

Digitalizado com CamScanner





altas habilidades: desafios da inclusão. Autora de diversos artigos científicos na área de
Ciência humanas (vide currículo lattes:
https://www.cnpq.br/cvlattesweb/pkg_impev.trta)

PLANO DE APLICAÇÃO

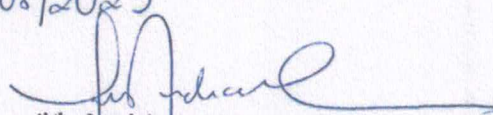
Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	40.000,00
02	. Transporte, hospedagem, alimentação.	4.000,00
03	Apostilas, material de papelaria	2.500,00
Total		46..500,00

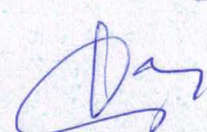
PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS

LOCAL: Teófilo Otoni

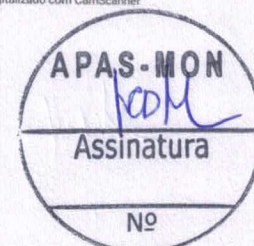
DATA : 18/08/2023

ASSINATURA:


Alcileme Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CRP: 04/35768



Digitalizado com CamScanner





PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE MONLEVADE - APASMON

1) DADOS CADASTRAIS

NOME: Vanessa Candido Pataro

ENDEREÇO: Rua Coliseu, 38 – Glória/BH

ID: MG 11 – 293.935 | CPF: 041.588.326-16

PROFISSÃO: Psicóloga | CRP: 32067

2) PROPOSTA

A referida proposta refere-se a realização de rodas de Terapia Comunitária, vivências, exercícios de relaxamento, encontros temáticos e oficinas.

A Terapia Comunitária Integrativa é a metodologia que irá embasar o trabalho, sendo uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

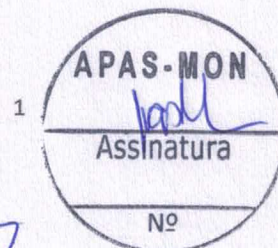
De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

3) DESENVOLVIMENTO:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



- Rodas De Terapia Comunitária Integrativa;
- Vivências de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.;
- Encontros temáticos;
- Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

Participantes: 30 pessoas da comunidade, incluindo idosos surdos ou com deficiência auditiva.

4) CRONOGRAMA PRÁTICO - 7 MESES

Primeiro ao sexto encontro:

- Sábados de 08h às 19h.
- Domingos de 08h às 18h.

Sétimo e último encontro:

- Sábado de 08h às 18h.

Total da carga horária aos finais de semana: 21 horas

Total da carga horária: 136h

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal com duração de 1h30min (realizada pelos integrantes das oficinas seguindo as orientações e o protocolo fornecidos e depois do segundo 1 roda semanal).

Total de intervenções:

- 50 rodas de TCI;
- 06 vivências;
- 06 encontros temáticos;
- 06 oficinas.

A) Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos. Total de 50 **rodas** com 1h30min de duração.

B) Vivências:

Serão realizadas aos sábados com 1h30 de duração. Total: 6 vivências.

Será criado um grupo de WhatsApp para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa.

C) Encontros temáticos:

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma *lúdica, vivencial e informativa*, abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

- RESILIÊNCIA:



"Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo".
Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

- PENSAMENTO SISTÊMICO:

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação, proteção e noção de co-responsabilidade.

- TEORIA DA COMUNICAÇÃO:

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar. Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. "A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva".

- ANTROPOLOGIA CULTURAL:

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

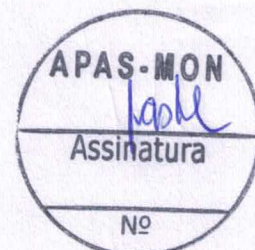
D) Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente:

Serão realizadas durante os 6 finais de semana.

5) CURRÍCULO

Graduada em Psicologia pela PUC-Minas e pós Graduada em Trabalho Social com Família e Comunidades. Atua a mais de 10 anos em projetos sociais com experiência no desenvolvimento local e de pessoas através da organização e mobilização comunitária com interlocução e articulação direta com instituições públicas, privadas e lideranças comunitárias. Atuei com mobilização, acompanhamento, organização de grupos e lideranças com mediação de conflitos, bem como na execução de rodas de Terapia Comunitária, vivências, oficinas, dentre outros.

- **Graduação em Psicologia**
Universidade PUC/MINAS - Unidade Coração Eucarístico - Conclusão: Jan/2010
- **Pós-Graduação em Trabalho Social com Famílias e Comunidades**
Instituto Aleixo - Conclusão: Jun/2014





- **Curso de Terapia Comunitária Integrativa** – 260h (CEVI - Centro de Estudos e Vivências Interpessoais/ABRATECOM/MISCMinas) – 2018/2019.
- **Técnicas de Resgate da Auto Estima (TRA – Cuidando do Cuidador)** – 100 h (CEVI/ABRATECOM) – Junho/2023;

6) PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	40.000,00
02	Transporte, hospedagem, alimentação.	3.000,00
03	Apostilas, material de papelaria	2.500,00
Total		45.500,00

PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS

Vanessa Candido Pataro

Belo Horizonte, 21 de agosto de 2023.

4



RELATÓRIO ATIVIDADES APAS-,MON
SETEMBRO,OUTUBRO.NOVEMBRO

SETEMBRO DIAS 23/24 ANO 2023

VIVÊNCIAS:

- *liberando as tensões do corpo e da mente
- *resgate da criança
- *exercício de relaxamento foco na respiração vida/paz

ENCONTRO TEMÁTICO:

- *A arte de cuidar/ dar e receber
- *resiliência: carência gera competência

OFICINA:

Entendimento da roda de TCI , vídeo da roda com o criador.

OUTUBRO DIAS 28/29 ANO 2023

VIVÊNCIAS:

- *Centramento/ liberando o estresse e ansiedade através de movimentos corporais.
- *Relaxamento bondade amorosa/ presença consigo e com o outro

ENCONTRO TEMÁTICO:

- *Pensamento sistêmico- avaliar que estamos inseridos num contexto, olhar para a amplitude das relações.

OFICINA:

Pratica detalhada da roda – Automassagem bolinhas liberação da miofascia

NOVEMBRO 25/26

VIVÊNCIAS:

Massagem da comunidade- perceber que dou e recebo, acolher-se , estou aqui para meu auto-cuidado . Cuidar de si para cuidar do outro.

ENCONTRO TEMÁTICO:

Teoria da comunicação- perceber a comunicação com um caminha de organização entre pares. A arte de perguntar: ter consciência da importância do diálogo através da clareza das perguntas e de seus estilos.

OFICINA:

Ampliação do olhar através do uso da modelagem, a cada momento tudo se transforma-impermanência.



RODAS REALIZADAS EM 2023

DATAS:

23/09- MANHÃ E TARDE

24/09 MANHÃ E TARDE

5/10 MANHÃ E NOITE

14/10 TARDE 14H/ 17H

25/10 NOITE

28/10 MANHÃ E TARDE

29/10 MANHÃ E TARDE

7/11 NOITE

9/11 NOITE

10/11 MANHA /NOITE

11/11 TARDE

14/11- TARDE E NOITE

17/11 MANHÃ

21/11 TARDE E NOITE

23/11 TARDE E NOITE

24/11 MANHÃ

25 11 MANHÃ E TARDE

26 11 MANHÃ E TARDE

28/11 NOITE

30/11 NOITE

MC Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

2





Relatório atividade Setembro/23 e 24:

PRIMEIRA- VIVÊNCIA REALIZADA:

Dinâmica vivencial do tra: Trabalhando as tensões do corpo e da mente

Objetivos

- Dissolver as tensões tanto do corpo físico como as preocupações da mente;
- Compreender que os obstáculos podem ser superados com criatividade, usando os recursos pessoais e socioculturais;
- Proporcionar um relaxamento recuperador da serenidade;
- Trabalhar os 4 elementos: ar, fogo, água e terra.

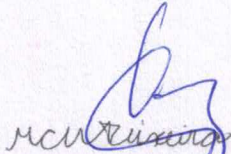
Sentido

A metáfora da história do cavalo que caiu num "buraco", numa "depressão" deve nos levar a refletir sobre nossas quedas, mas, sobretudo refletir sobre os recursos que dispomos para superar os desafios com que a vida nos surpreende. Trata-se bem mais do que um mero movimento descoordenado ou de um exercício engraçado e sim de um esforço que fazemos com todo o nosso ser, para superarmos todos os obstáculos. E isso só conseguimos quando estamos inteiros, quando corpo e mente estão interconectados num mesmo sentido. Crer que cada pessoa dispõe de recursos próprios para superar todos os obstáculos. O Terapeuta Comunitário é apenas parteiro e parceiro deste despertar. Somente uma pessoa é capaz de conduzir sua própria existência, de vir a ser.

Estimular a mente a ser criativa, inventiva nas buscas de soluções;

Lembrar do que precisamos deixar para trás, transmutar, fazer dos erros cometidos uma oportunidade para aprender e crescer;

Realizar uma faxina mental de tudo que precisa ser transformado.


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
3 CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





PRIMEIRA OFICINA:

Temas:

*O ser humano e valores necessários a convivência e ao ato de cuidar: acolhimento, simplicidade, circularidade do cuidar, imprevisibilidade, bom-humor...

* A arte de cuidar:

A arte do cuidar é a arte de promover os valores da vida que transcendem toda e qualquer limitação humana. É a arte de levar a esperança e nutrir a fé na capacidade humana de resistir e superar as adversidades da vida.

Ao exercer a arte de cuidar, devo ter a consciência de que as ações de hoje se inscrevem em minha história de vida. Caso contrário, tornar-me-ia mero tarefeiro/a, perdendo a chance de me beneficiar, me alimentar dessa ação. Logo esse agir tornar-se-ia cansativo, desgastante. Um fardo duro para carregar. Para saber se o que estou fazendo hoje tem a ver com minha história de vida:

PRIMEIRO - ENCONTROS TEMÁTICO:

Apresentar prática da roda de Terapia Comunitária Integrativa

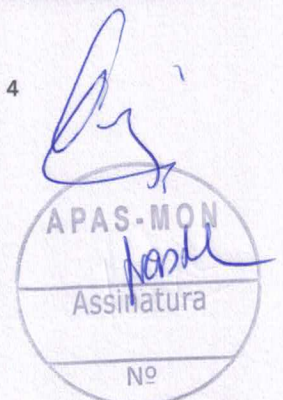
Durante a apresentação deixar claro que:

A TCI é uma partilha do saber construído pela experiência de vida, tendo um terapeuta comunitário como facilitador. É um espaço de palavra que libera, de escuta ativa que ressoa e constrói vínculos, permitindo surgir da partilha da experiência de uma inquietação, um conjunto de estratégias e construção de uma rede de apoio solidário. A troca das experiências são vivenciadas num clima de tolerância e liberdade, protegidos de projeções e desejos de manipulações ideológicas. Sua ação é complementar. Ela acolhe o sofrimento, a dor da alma e encaminha para os especialistas, as patologias. Não é uma psicoterapia de grupo, não é voltada para a patologia, mas é uma ferramenta de acolhimento do sofrimento da dor da alma e de mobilização psicossocial que facilita o acesso quando necessário aos sistemas sociais e de assistência.

Atividades lúdicas: Massagem com bolinhas, músicas que geram movimentos etc.

Monte Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

4





Relatório atividade outubro/ 28 e 29:

SEGUNDA- VIVÊNCIA REALIZADA:

Dinâmica vivencial do tra: Trabalhando o centramento do corpo e da mente

Objetivos:

Promover o centramento do corpo e da mente.

Desbloquear as energias paradas, possibilitando a sua circulação, revitalizando todo o corpo.

Reconhecer em si a energia do/a guerreiro/a.

Ter flexibilidade nos relacionamentos.

Descobrir o valor do perdão, da reciprocidade, da comunicação.

Libertar-se de pensamentos limitantes e fazer conexão com os valores espirituais e culturais

Reativar a memória corporal possibilitando compreender a mensagem inconsciente veiculada pelos sintomas.

EXPLICAÇÃO. *"Na representação popular brasileira uma pessoa tem pelo menos dois corpos". Um corpo físico e um corpo emocional. Desde o momento de nossa concepção estes dois aspectos do "SER PESSOA" estão presentes. Quando vivemos situações popularmente chamadas de grande SUSTO, que a psicologia chama de TRAUMA, o corpo emocional sai e fica "encostado" no corpo físico. O que popularmente se chama de "encosto", ou seja, de espírito que se encosta-se à pessoa fragilizada, tornando-a desconectada de si mesma. Na minha prática como psicoterapeuta tenho percebido que não se trata de espíritos dos mortos que se encostam, mas sim do corpo emocional desencarnado do corpo físico, por uma situação traumática, deslocado da própria pessoa. Ela perdeu o centramento que a permitia enfrentar as dificuldades. De um lado um corpo visível "desanimado", "desorientado" e encostado a ele, um espírito invisível, assombrado, em busca de uma proteção. Estamos então divididos, descentrados. Quando estamos descentrados, isto é: corpo emocional e mente racional estão divorciados, não há comunicação entre eles. O corpo físico padece de um lado, e a mente racional do outro. Buscam-se explicações, justificativas fora de si mesmo. Não se busca compreender se existiria alguma correlação entre a 'doença,' a enfermidade do corpo físico com o que sucede com o corpo emocional.*

Moniz
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI - 5
CNPJ: 20.129.480/0001-00





Dois estranhos que se ignoram. Tudo lhe parece estranho e se busca "especialistas" da biomedicina, que fazem diagnósticos e prescrevem medicamentos fazendo do sofrimento corporal uma doença a ser tratada, muitas vezes medicalizada, quando na realidade existe um sofrimento que precisa ser acolhido e trabalhado. Poderíamos considerar os efeitos do "encosto" como sendo efeitos de um estresse pós-traumático.

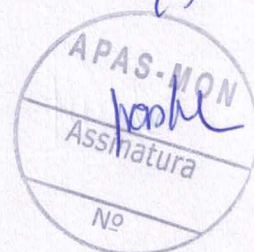
Na cultura brasileira, existem muitos rituais que buscam 'exorcizar' este "espírito maligno encostado" para que a pessoa possa seguir sua vida. Este tipo de exorcismo termina por esvaziar o homem de si mesmo, tirando-lhe seu senso crítico, a capacidade de se indignar com as injustiças e enfrentar os obstáculos da vida. Mutila-se a pessoa, para 'salvá-la' deste espírito maligno. Quando na realidade o que a pessoa precisa é se reconciliar consigo mesmo, integrar este aspecto 'marginal' desconhecido, estranho para si mesmo, aqui representados pelo 'encosto'. Trata-se de reunificá-los, de se estabelecer um diálogo entre estes dois corpos, duas faces de uma mesma moeda. Este corpo emocional simboliza a nossa criança indefesa, temerosa e impotente. No final desta dinâmica sempre solicito que a pessoa tenha um diálogo com sua criança dizendo: seja bem-vinda minha criança, não tenha mais medo, eu já cresci e hoje sou mais forte, graças ao seu sofrimento de ontem. Fique tranquila, juntos seremos mais fortes. "(Adalberto Barreto)".

1. Sentido

Esta dinâmica do centramento é uma das mais completas e sugerimos que seja feita cada dia pela manhã durante a formação. Ela nos alerta, como cuidadores, o quanto se deve estar atento/a ao nosso trabalho. Algumas considerações que devem ser observadas:

1. A consciência da necessidade de alimentar a coragem de guerreiro/a e fazer Dos obstáculos, uma oportunidade para superá-los. O primeiro chakra é a oportunidade de refletir se ando fugindo ou enfrentando os obstáculos. Se estou tendo o apoio que preciso em minha caminhada.
2. A importância de ser flexível nos meus relacionamentos, sobretudo quando convivo em uma sociedade plural, marcada por uma diversidade cultural e que preciso ser tolerante e respeitoso/a nesta diversidade. No segundo chakra tenho a oportunidade também de tomar consciência da minha capacidade criativa, de minha sexualidade como motor transformador, alimentando ideias novas e o jogo de cintura necessário em meus relacionamentos;
3. Livrar-me de mágoas e ressentimentos que azedam minha vida. No terceiro chakra, encontro a ocasião de refletir sobre as mágoas que venho guardando. Convidame a perdoar (Perder + doar);

MC Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





4. O valor da reciprocidade em meu trabalho de cuidador. Neste quarto chacra posso alertar para os riscos de um cuidado baseado na superproteção. Toda superproteção é um atestado de incapacidade que dou ao protegido;
5. A importância da comunicação. No quinto chacra, tenho uma boa ocasião para refletir sobre a qualidade de minha comunicação seja por falta, a timidez, seja por excesso, a tagarelice. Tomar consciência da importância e poder de minhas palavras. Ela pode ajudar, apoiar, estimular ou desqualificar;
6. Livrar-me de preconceitos e complexos que me impedem de realizar os sonhos. É um bom momento para tomar consciência de pensamentos limitantes que me impedem de ter acesso aos meus recursos pessoais, familiares e culturais e poder livrar-me dos preconceitos que me tornam juiz condenador dos outros;
7. Conectar-me com os valores espirituais e culturais que me levam a fazer o que faço. Aqui não se trata de impor nenhum valor, nenhuma crença e sim convidar cada um a conectar-se com seus valores, com sua fé;
8. Oferece uma ocasião de estabelecer um diálogo entre a criança de ontem e o adulto de hoje. Este diálogo é fundamental para que eu cuide de mim e estabeleça desta maneira um processo de autoconhecimento;

SEGUNDA OFICINA:

. Pensamento Sistêmico

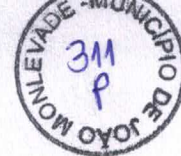
Criada pelo biólogo alemão Ludwing Von Bertalanfly, a Teoria Geral dos Sistemas busca compreender a Inter-relação existente entre as partes e o todo.

As crises e os problemas são observados e resolvidos como partes integradas de uma rede complexa, cheia de ramificações, que interligam as pessoas num todo. Envolvem a biologia (corpo), a psicologia (mente e emoções) e a sociedade (contexto cultural). Esses aspectos estão interligados e todas as partes influenciam uma as outras.

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação, proteção e noção de co-responsabilidade. Atraves desta oficina vários exercícios paralelos serão realizados com o objetivo de perceber a inserção de cada um no seu sistema

Monlevade
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





SEGUNDO - ENCONTROS TEMÁTICO:

Detalhamento das etapas da roda:

SÍNTESE DA RODA DE TERAPIA COMUNITÁRIA

A) **ACOLHIMENTO** (± 7 min) é composto de seis procedimentos:

1. Dar as Boas-vindas

O Co-terapeuta dirige a palavra aos participantes, dá as boas-vindas e anuncia o início da Roda de Terapia Comunitária (a equipe pode, uns 5 min antes do início, colocar músicas).

2. Definição da TCI (você deve criar a sua)

A Terapia Comunitária Integrativa é uma metodologia de grupo sendo um espaço de partilha de inquietações com a certeza de que o grupo vai ouvir as pessoas e acolher sua dor. Lembrando uma frase do Dr Adalberto: "Cada um é doutor na sua história". "Eu sou rico no que o outro é pobre e o outro é rico naquilo que sou pobre." Todos temos pérolas.

3. As regras ou "combinados"

O Co-Terapeuta pode explicar pelas regras, quando é um grupo contínuo pode convidar os participantes a falar. Seja breve e direto

1a Fazer silêncio para poder ouvir quem está falando.

2a Falar da própria experiência. Usar o verbo na 1ª pessoa do singular.

Ex.: "Eu me sinto triste", "Eu fiz isso", etc.

3a Não dar conselho, não fazer discurso ou dar sermão.

4a Entre uma fala e outra, sugerir uma música, contar uma história ou piada ou citar um provérbio.

4. Celebração da vida

Pode-se celebrar aniversário dos participantes, familiares e amigos.

Pode-se também celebrar datas comemorativas ou conquistas das pessoas ali presentes.

5. Dinâmica de aquecimento

O Co-Terapeuta conduz uma dinâmica interativa ou pode convidar outra pessoa para fazê-la.

6. Apresentar o Terapeuta

"Então, agora, eu passo a palavra para o (nome da pessoa que vai contigo essa etapa da Roda.)"

monlevade
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





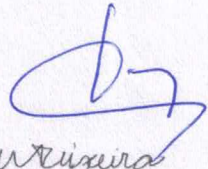
B) **ESCOLHA DA INQUIETAÇÃO** (± 10 min) é composto de cinco procedimentos

1. **Palavra do Terapeuta Comunitário** – tem o propósito de criar empatia e estimular o grupo a falar.
2. **Apresentação Das inquietações** – O Terapeuta Comunitário orienta aos participantes: “*Quem deseja falar, dizer o nome e em poucas palavras apresentar o tema*”.
Anota o nome e faz a **restituição**: “*Deixa-me ver se compreendi o que o sr está me dizendo. Se não estiver correto, por favor, me corrija*”. Após a confirmação, anota o tema e passar a palavra ao próximo.
3. **Identificação do grupo com as inquietações apresentados** – neste momento o Terapeuta Comunitário indaga aos participantes da Terapia: “*Qual tema tocou mais você?*”. Espera a resposta e em seguida pergunta: “*Por que?*”. Depois que uns 10% do grupo falar, parte para a votação
4. **Votação** – Cada pessoa só pode votar em uma inquietação. O Terapeuta pede para ficar com a mão levantada até concluir a contagem. Repete o procedimento para cada inquietação. Na realidade quando estou votando exerço meu papel de escolha. Não voto no tema do outro mas naquilo que fez sentido para minha história.
5. **Agradecimento** – O Terapeuta agradece a cada participante que apresentou um problema e se coloca a disposição para esclarecer qualquer dúvida ao final da Roda de TC.

C) **CONTEXTUALIZAÇÃO**: (± 15 min) é composto de dois procedimentos .

1. **Informações** – é o momento do participante que teve o seu tema escolhido dar mais informações sobre o caso. Neste momento o Terapeuta e os demais participantes vão poder fazer perguntas para compreender o caso apresentado. O participante só responde se desejar e caso não tenha resposta para alguma pergunta tudo bem, poderá levar pra pensar em casa se fizer sentido.
2. **Mote** – construído a partir das palavras-chave identificadas na contextualização ou o pode ser o Mote Coringa .

Agora o **participante que falou da sua inquietação deixa de ser o protagonista**, ninguém mais fara pergunta para ele e nem direcionará a fala para ele o assunto pertence agora ao grupo e deve-se agradecer a ele por ter colaborado contando sua história, pela coragem de se colocar.(importante validar a força do protagonista)


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





D) **PARTILHA DE EXPERIÊNCIAS:** ($\pm$ 40 MIN) é composto de um procedimento.

Lançar o Mote, que pode ser:

O Mote Coringa: “*Quem já viveu uma situação parecida com o problema do Sr. X e o que fez para resolver ou conviver melhor com a situação.*”

O Mote Simbólico: “*O que você tem feito para superar a preocupação?*” Ou “*O que você faz para manter a calma diante do imponderável.*”

Nesta etapa o Terapeuta acompanha a fala dos participantes, estando atento para que mantenha o foco no tema e **RESSALTE AS ESTRATÉGIAS POSITIVAS.**

E) **ENCERRAMENTO:** ($\pm$ 10 min) é composto de dois procedimentos.

1. **Formação da roda (Ritual de Agregação)** – Convida o grupo para se levantar e formar uma grande roda, colocando os braços na cintura ou ombro do companheiro, fazendo um movimento suave de um lado para o outro.
2. **Conotação Positiva** – O Co-Terapeuta verbaliza o que mais lhe tocou no desenrolar das atividades (preferencialmente dirige-se à pessoa que teve seu tema trabalhado ressaltando o processo e nem tanto o resultado) e abre para o grupo verbalizar: Por exemplo: “*O que aprendi hoje nesta Roda de Terapia?*” ou “*O que admirei nas histórias contadas aqui?*”

F) **AValiação:** a equipe avalia o desenvolvimento da Roda de Terapia Comunitária, considerando as diferentes etapas, de acordo com os itens do relatório (a avaliação é procedimento só dos terapeutas).

Após a avaliação já se faz a divisão dos trabalhos da próxima roda.

MC Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





Relatório atividade NOVEMBRO/25 e 26:

TERCEIRA- VIVÊNCIA REALIZADA:

A Comunidade cuidando de Si (Massagem Comunitária)

OBJETIVO

Possibilitar a comunidade a cuidar de si mesma. Proporcionar as pessoas a receberem o apoio e o cuidado dos próprios comunitários. Mobilizar os recursos pessoais e culturais na promoção da vida e prevenção das tensões corporais.

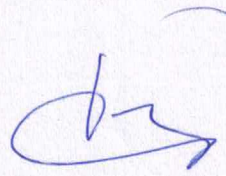
PROCEDIMENTOS

- Explicar o objetivo da técnica a ser vivenciada.
- Explicar que metade das pessoas ficará SENTADA com os olhos vendados e a outra metade será o “Cuidador”, o “anjo da guarda”, e, durante cerca de um minuto, cada cuidador vai dar uma massagem no seu parceiro em silêncio. Após um minuto, o animador do grupo vai fazer um sinal e inicia-se uma circulação dos cuidadores, ou seja, o cuidador que está massageando o parceiro deve deixá-lo e passar a massagear a pessoa que está a sua direita. Um minuto após, dar outro sinal (bater palma, por exemplo), e a pessoa deixa o massageado e passa a massagear a outra pessoa que está a sua direita e assim até concluir toda a roda. Um vez que se concluiu a rodada, há uma mudança de papéis: quem recebeu a massagem vai aplicar a massagem “no seu anjo” cuidador até concluir a roda.

ATENÇÃO: teremos apenas um minuto para cuidar da pessoa. Evitar fazer toques muito fortes.

Roteiro de fala do Facilitador da vivência, durante a massagem:

Durante a massagem, o Facilitador deve fazer algumas reflexões do tipo: estou aqui somente para mim; eu que cuido dos outros estou agora sendo cuidado. Perceba que cada mão que toca, te toca de uma maneira diferente; aceite ser cuidado. Observe as sensações que vem através desse toque. Pergunte: “Que memória é essa”? De que parte da minha história ela pertence? E deixe-a ir embora. Eu sou merecedor desse momento.


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00



TERCEIRA OFICINA:

Teoria da Comunicação

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar.

Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc.

Nesse sentido, a comunicação se torna uma sequência ininterrupta de trocas.

Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação.

Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. A exemplo do alcoolismo, dos atos de delinquência juvenil, das somatizações e dos sofrimentos psíquicos.

“A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva”.

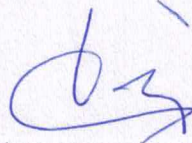
A ARTE DE PERGUNTAR E SUAS APLICAÇÕES NA TERAPIA COMUNITÁRIA

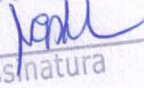
Fazer perguntas durante uma terapia, pode se constituir numa arte ou forma de intervenção terapêutica facilitadora para promover ações transformadoras na vida das pessoas. Este trabalho irá se concentrar na articulação entre o ato de perguntar e suas aplicações na terapia comunitária, mormente no que diz respeito às fases de contextualização e problematização.

Na fase denominada **contextualização** da terapia comunitária o terapeuta lança questões para compreender o sofrimento de alguém, ou seja, são feitas perguntas que ajudem a esclarecer o ocorrido, situar melhor os acontecimentos, permitindo assim que se compreenda esse sofrimento em seu contexto. Desse modo, o terapeuta fica atento à fala e às respostas dadas pela pessoa que trouxe seu sofrimento, e ir anotando as palavras-chaves que servem de temas para serem refletidos através dos motes.

Na fase da terapia comunitária denominada **problematização**, o terapeuta formula os motes. O mote é uma pergunta-chave que vai permitir a reflexão do grupo, durante a terapia. Ou seja, os motes são perguntas que permitem ao grupo refletir sobre o sentido ou significado dos comportamentos apresentados pelas pessoas.

O objetivo principal do ato de formular perguntas aqui proposto é o de criar um contexto no qual os participantes da conversa, clientes e terapeutas, estão sempre aprendendo algo, ou seja, aprendendo a aprender


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

APAS-MON

Assinatura
Nº



TERCEIRO - ENCONTROS TEMÁTICO:

Uso dos provérbios e metáforas na TCI

Conversamos que a eficácia do provérbio deriva em grande parte da sua precisão analítica, associada a um conhecimento prático e efetivo da vida, traduzindo, como diria Freire (2003a, p. 103), “um saber de experiência feito”. É uma frase curta e certa que, ao ser pronunciada, exprime, muitas vezes metaforicamente, uma verdade, uma certeza ou uma evidência, que usualmente convence.

O provérbio constitui recurso da cultura que favorece a comunicação entre as pessoas também na Roda de TCI. É utilizado como recurso de síntese para aquele participante que tem uma fala muito prolixa e também para provocar a reflexão e até mesmo o humor.

Barreto, comentando a Roda de TCI, sob o título “De quem é o sofrimento: da criança que eu fui ou do adulto que sou?”, ressalta: [...] é muito importante que o terapeuta comunitário possa integrar também a dimensão do humor, da piada, para dar a dimensão lúdica àquilo que é trágico, para que os participantes possam rir, aprendendo, mas respeitando [...]. Então, diante daquela pergunta que eu fiz, alguém pode indagar, ‘por que essa pergunta?’, foi para se compreender que se pode com o humor aprender e refletir de forma profunda. Há uma crença de que para se compreender um fato em profundidade é necessário que se coloque muito sério, com cara feia e muitas vezes com lágrimas. Não. Pode-se aprender rindo. Aquela pergunta ajuda os demais participantes e o próprio protagonista a rir e dizer: ‘é, parece que é verdade. Se eu engoli, talvez esteja na hora de eu jogar fora’. Ai, vê-se que só a própria pessoa pode tirar de dentro de si aquilo que na vida teve de engolir. Se o terapeuta comunitário tem esse recurso que vem da cultura, ele não deve hesitar em utilizar.

Conversamos sobre as metáforas usadas pelo Dr. Adalberto.

Maria Cristina
**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS**
CEVI

Centro de Estudo e Vivências Interpessoais

CNPJ: 20.129.480/0001-00

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

30 de NOVEMBRO DE 2023

13



determinado pela CONTRATANTE, e de acordo com as solicitações desta. Portanto, a CONTRATADA não será responsabilizada se, atendidas as especificações contratadas; caso haja insuficiência pelo resultado da entrada de número maior de pessoas no encontro.

Cláusula 13ª. Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

Cláusula 14ª. Qualquer alteração, modificação, complementação, ou ajuste, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporado ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

DO FORO

Cláusula 15ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade, Minas Gerais.

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

João Monlevade, 22 de setembro de 2023.

Virginia Lima Pires

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

APAS-MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Lidiane Ferreira Bastos

MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

[45.935.501/0001-06]

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35.931-186
João Monlevade - MG

Testemunha 1

Vanete Aparecida Gomes M 7.683.665

Nome e RG:

[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-102
João Monlevade - MG

Testemunha 2

Salvador Martins Santos

Nome e RG: MG - 13.895.377





JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023**

RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

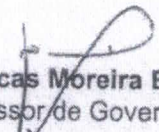
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO – APAS-MON	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni - Gestora de Parcerias	
Telefones: (31) 3859-2554 / 3859.2553	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: Nº 05/2023	
Vigência da parceria: 25/07/2023 a 24/02/2024	
1º Termo de Aditivo: 20/09/2023 a 24/05/2024 - Prorrogação de vigência	
Valor Global: R\$ 60.000,00 (sessenta mil e reais)	
Data do repasse : 08/08/2023	
Prestação de Contas: 1ª Parcial - R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)	

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução do projeto “ VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS ”, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Julho a Novembro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura de João Monlevade nos seguintes endereços: • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html • https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela OSC foi 30 idosos e 15 cursistas nos meses de setembro, outubro e novembro/2023.
ANÁLISE QUALITATIVA	A realização de oficinas na rotina semanal de encontros trouxe uma alteração do dia a dia, oportunizando a realização de atividade física, de relaxamento espiritual, atividades lúdicas, que impactaram positivamente

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027 Fones: (31) 3859-2553 e 3859-2554 – email: setordeparceriaspmjm@gmail.com

(Ass) *Diretor* *[Assinatura]* *[Assinatura]* *[Assinatura]*

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



	na qualidade de vida dos idosos.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social [x] SAÚDE
FATOS OBSERVADOS	Observa-se que em setembro de 2023, a OSC solicitou a prorrogação da vigência da parceria para executar o objeto da parceria integralmente, tendo em vista, que a parceria iniciou em julho 2023, o repasse foi realizado em 08/08/2023 e as rodas de conversa começaram em setembro/2023. O cronograma previsto para realizar as rodas de conversa ficou comprometido e sem a prorrogação não seria possível cumprir o objetivo pactuado no Plano de Trabalho.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APASMON cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 26 de janeiro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 26 de janeiro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO

Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe:

Art. 59.

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)

Art. 60. Sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, a execução da parceria será acompanhada e fiscalizada pelos conselhos de políticas públicas das áreas correspondentes de atuação existentes em cada esfera de governo. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

Parágrafo único. As parcerias de que trata esta Lei estarão também sujeitas aos mecanismos de controle social previstos na legislação.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N.dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos S
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

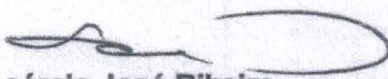
Art. 1º Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

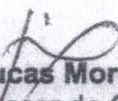
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do **Termo de Fomento nº 05/2023, entre o município de João Monlevade e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON**, assinado na data de 24/07/2023, consoante ao processo de Chamamento Público nº 01/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal da Pessoa Idosa - CMDPI, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS, com recurso financeiro do FMDPI – Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de João Monlevade/MG.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal da Pessoa Idosa - CMDPI, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 01/02/23, ata nº 94, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMDPI, constantes no processo administrativo de formalização de parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhados e fiscalizados pelo CMDPI, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluiu, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas e execução financeira condizentes com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria.

Cabe salientar que a Lei 13.019/2014, dispõe:

“Art. 59...

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei.

(...)



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas. ”

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **PARCIAL 1**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada, tendo respeitadas as exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 26 de janeiro 2024.

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 326 folhas, incluindo esta, referente ao **TERMO DE FOMENTO Nº 05/2023 - 1ª PARCIAL** no valor de **R\$ 30.000,00 (trinta mil e reais) - APASMON**, cujo objeto é “execução do Projeto **“VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”**, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho” para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 26 de janeiro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos

Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS APASMON

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas da 1ª Parcial, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) - referente ao Termo de Fomento Nº 05/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a APASMON.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas da 1ª Parcial, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) ,** a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2023, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 31 de junho de 2024.


Marinete da Silva Moraes

Secretária Municipal de Assistência Social