

ANEXO I  
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 04/2023

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

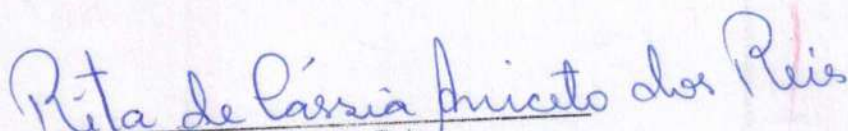
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 01/2022 – Parcial 04

Prezada Sr<sup>a</sup>,


Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. 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,

  
Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
Presidente do Projeto Vida Nova

Recebido em: 14/08/23 Responsável: Dilva

  
1

**ANEXO II**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)**

<b>OSC PARCEIRA</b>	PROJETO VIDA NOVA
<b>CNPJ</b>	23.945.595/0001-53
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente Termo de Colaboração tem como objetivo possibilitar a realização das ações previstas no Projeto "Infância Feliz", utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS, Ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de Trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	Junho e Julho de 2023.
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	( x ) COLABORAÇÃO ( ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	PARCELA ÚNICA R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais)
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	PARCIAL 04 VALOR: R\$ 13.657,70 DATA DO REPASSE: 06/09/2022

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*



### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– **Objetivo Geral:**(Conforme consta no ITEM 2 do Plano de Trabalho)

Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto "Infância Feliz" contribuindo para a promoção, integração e socialização das crianças, adolescentes e familiares atendidos pela OSC.

– **Objetivos específicos:**(Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

- Promover uma excursão a Belo Horizonte (zoológico e/ou Parque Guanabara);
- Proporcionar ambiente acolhedor e agradável para os usuários da OSC (crianças, adolescentes e seus familiares);
- Facilitar a identificação dos usuários e colaboradores da OSC através da aquisição de camisas/uniformes para facilitar sua identificação, promovendo assim, identidade e maior segurança;
- Renovar os utensílios de copa e cozinha.

*[Handwritten signature]*

**2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS**

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( )SIM ( ) NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Renovar os utensílios de copa e cozinha	90 crianças e adolescentes com faixa etária entre 03 e 14 anos	98 crianças e adolescentes /mês	Sim	
Facilitar a identificação dos usuários e colaboradores da OSC e proporcionar lazer e recreação para crianças e adolescentes atendidos pelo Projeto Vida Nova.	90 crianças e adolescentes com faixa etária entre 03 e 14 anos	98 crianças e adolescentes /mês	Sim	

*[Handwritten signature]*



### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Renovar os utensílios de copa e cozinha	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aquisição de talheres, caixas organizadoras com tampas e travas, vasilhas e travessas, forros de mesa e toalhas de rosto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Até 60 dias após formalizada a Parceria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Março de 2023;</li> <li>Maio de 2023.</li> </ul>
Facilitar a identificação dos usuários e colaboradores da OSC e proporcionar lazer e recreação para crianças e adolescentes atendidos pelo Projeto Vida Nova.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aquisição de 200 camisas de uniforme;</li> <li>Aquisição de prêmios para as crianças e adolescentes do Projeto Vida Nova em competições e campeonatos realizados na sede;</li> <li>Eventos comemorativos no Projeto Vida Nova a serem realizada semestralmente;</li> <li>Aquisição de itens de festa (forninhas para doces, guardanapos, balões e etc.) bolos de aniversários, salgados, sanduíches, sucos, refrigerantes, doces, guloseimas, etc.;</li> <li>Locação de 02 (dois) ônibus para transporte das crianças/adolescentes a Belo Horizonte (zoológico e/ou Parque Guanabara), e lanche para levarmos no passeio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>As camisas de uniforme devem ser adquiridas em até 120 dias após formalizada a Parceria;</li> <li>Eventos comemorativos acontecerão durante a vigência da parceria;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Novembro de 2022;</li> <li>Dezembro de 2022;</li> <li>Dezembro de 2022;</li> <li>Abril de 2023;</li> <li>Abril de 2023;</li> <li>Abril de 2023;</li> <li>Junho de 2023.</li> <li>Julho de 2023;</li> <li>Julho de 2023;</li> <li>Junho de 2023;</li> </ul>

*[Handwritten signature]*



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

Foto 01 e 02:



*[Handwritten signature]*



Foto 03 e 04:



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Foto 05 e 06:



*Handwritten signature*

8



Foto 07 e 08:



Foto 09 e 10:



*[Handwritten signature]*  
9 8-





Foto 11 e 12:




*Amel*

10 &



DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
24/06/2023 Projeto Vida Nova	Foto 01 e 02: Alocação de 02 onibus para passeio ao Zoológico.
24/06/2023 Projeto Vida Nova	Foto 03 e 04: Visita ao Zoológico de Belo Horizonte com as crianças e adolescentes do Projeto Vida Nova.
24/06/2023 Projeto Vida Nova	Foto 05 e 06: Lanche das crianças e adolescentes durante a viagem ao zoológico.
30/06/2023 Projeto Vida Nova	Foto 07 e 08: Festas das crianças do ABC que não puderam ir ao zoológico devida a idade.
13/07/2023 Projeto Vida Nova	Foto 09 e 10: Premiação das crianças no Campeonato de Versículos
13/07/2023 Projeto Vida Nova	Foto 11 e 12: Festa dos Aniversariantes do primeiro semestre de 2023.

João Monlevade, 07 de agosto de 2023

  
Fátima Oliveira Ferraz Antunes  
CPF: 963.431.926-20

  
Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
CPF: 385.639.406-00  
*Rita*

  
11

**ANEXO III**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

OSC PARCEIRA	PROJETO VIDA NOVA
CNPJ	23.945.595/0001-53
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Colaboração tem como objetivo possibilitar a realização das ações previstas no Projeto "Infância Feliz", utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social - COMAS, Ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Junho e Julho de 2023
TIPO DE PARCERIA	( x ) COLABORAÇÃO ( ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	PARCELA ÚNICA R\$ 30.000,00,00 (trinta mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 04 ✓ VALOR: R\$ 13.657,70 ✓ DATA DE REPASSE: 16/09/2022

*Amorcar*  
*[assinatura]*

12 B.



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

*Amorim*  
*Amorim*

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G332082103315522025  
08/07/2023 21:23:34

#### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Período do extrato 06 / 2023

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.101	4.800,00 D	
				756 4108 008603245000115 MARCELO MONTE			
21/06/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.800,00 C	0,00 C
26/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	5.579,04 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
26/06/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.579,04 C	0,00 C
28/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.801	1.013,11 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
28/06/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.013,11 C	0,00 C
30/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

*Amorim*  
*[Signature]*

14



Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G338030857307364014  
03/08/2023 09:01:15

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
 Período do extrato 07 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	614,00 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
12/07/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	614,00 C	0,00 C
13/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.301	1.651,55 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
13/07/2023		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.651,55 C	0,00 C
31/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

15

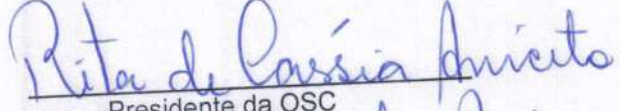
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 01/2022					
PERÍODO: 01/06/2023 a 31/07/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	R\$ 16.274,13	21/06/2023	MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES	R\$ 4.800,00
			26/06/2023	COMERCIAL FRAGA LTDA	R\$ 5.579,04
			28/06/2023	COMERCIAL FRAGA LTDA	R\$ 1.013,11
			12/07/2023	COMERCIAL FRAGA LTDA	R\$ 614,00
			13/07/2023	COMERCIAL FRAGA LTDA	R\$ 1.651,55
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 16.274,13	31/07/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 13.657,70
-	-	-	31/07/2023	SALDO	R\$ 2.616,43

- 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.

  
Contador da OSC

Erci das Graças Martins Moraes  
Contadora  
CRC-MG 76557

  
Presidente da OSC

 16/8



**5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO**

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES	Locação de dois onibus para Belo Horizonte no dia 24/06/2023.	NFS-E	266	20/06/2023	R\$ 4.800,00	21/06/2023
2)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Banana, batata chips, bebida láctea, biscoito, bolinho recheado, carne, iogurte, maçã, molho de tomate, pão de mel, pão de sal, refrigerante, suco, sanduiches, suco, tomate.	DANFE	49269	23/06/2023	R\$ 5.579,04	26/06/2023
3)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Balas, bis, chicletes, geladinho, pipoca, pirulito.	DANFE	49433	27/06/2023	R\$ 1.013,11	28/06/2023
4)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Balas, bis, chicletes, Fandangos, pipoca, pirulito.	DANFE	49727	11/07/2023	R\$ 614,00	12/07/2023
5)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Balas de gelatina, balão, bolos, doces, refrigerantes, sucos, salgadinho, sanduiches.	DANFE	49777	13/07/2023	R\$ 1.651,55	R\$ 1.651,55
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 13.657,70

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.

Contador(a) da OSC

*Erci das Graças Martins Moraes*

Contadora  
CRC-MG 76557

Fátima Oliveira Ferraz Antunes

CPF: 963.431.926-20

Diretora da OSC

*Rita de Cássia Aniceto dos Reis*

Rita de Cássia Aniceto dos Reis

CPF: 385.639.406-00

Presidente da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.15  
2220902220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PROJETO VIDA NOVA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.902-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PROJETO VIDA NOVA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 4108-4 - SICCOB CREDIMEPI

CONTA: 22.994-6

FAVORECIDO: MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCACOES E

CPF/CNPJ: 08.603.245/0001-15

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 21/06/2023

DOCUMENTO: 062101

AUTENTICACAO SISBB: 6.E9D.C3A.9A0.DCC.1E2

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

*Amorim*  
*[Signature]*  
18





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**266**

Série: E

Data Emissão: 20/06/2023

Certificação: FED78-2D147

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MARCELO MONTEIRO MARTINS TURISMO**  
 Nome Fantasia: **MM - TURISMO**  
 CNPJ/CPF: **08.603.245/0001-15** Insc. Municipal: **104400**  
 Endereço: **RUA ALUMÍNIO**  
 Bairro: **CRUZEIRO CELESTE**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail: **nfe@contabilidademiller.com.br**

Insc. Estadual:  
 N°: **46**  
 Compl.:  
 UF: **MG** CEP: **35931-063**  
 Telefone: **3138515888**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **PROJETO VIDA NOVA**  
 CNPJ/CPF: **23.945.595/0001-53** Insc. Municipal: **93203**  
 Endereço: **RUA VIOLETA**  
 Bairro: **SÃO JOÃO**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail:

Insc. Estadual:  
 N°: **97**  
 Compl.:  
 UF: **MG** CEP: **35930-230**  
 Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

LOCAÇÃO DE DOIS ÔNIBUS PARA BELO HORIZONTE NO DIA 24/06/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
LOCAÇÃO DE ÔNIBUS	Sim	1,00	4.800,0000	4.800,00

Valor Tributável: R\$ 4.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			R\$ 4.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.800,00	Alíquota: 2,8434%	Valor do ISS: R\$ 136,48
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		R\$ 4.800,00

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 06/2023 Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: 20/06/2023 00:00:00  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
 CNAE: 4923002 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/06/2023 às 13:15:05

*Amorcar*  
*[Signature]*  
 19/8



## MF TRANSPORTE E TURISMO LTDA

CNPJ: 32.873.948/0001-48  
Rua Padre Pedro Domingues, 50-E, Centro  
São Domingos do Prata - MG  
Tel.: 31-3856-1225

### ORÇAMENTO

Solicitante: PROJETO VIDA NOVA – JOÃO MONLEVADE

- Endereço: Rua Violeta 97 - São João, João Monlevade - MG;
- CEP: 35930-230;
- CNPJ: 23.945.595/0001-53;
- Telefone: (31) 3851-2322

E-mail: [projetovidanovajm@yahoo.com.br](mailto:projetovidanovajm@yahoo.com.br)

Fretamento de 02 ônibus com banheiro para o seguinte trajeto:

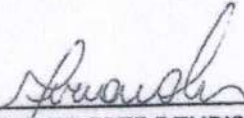
João Monlevade / Zoológico (Belo Horizonte)

Data: 24/06/2023

Saída: 06:00 horas – Previsão de retorno: 17:00 horas

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
02	R\$2.800,00	R\$5.600,00
VALOR TOTAL:		R\$5.600,00

São Domingos do Prata, 23 de maio de 2023

  
MF TRANSPORTE E TURISMO LTDA


**32.873.948/0001-48**

MF TRANSPORTE E TURISMO LTDA  
RUA PE. PEDRO DOMINGUES, Nº 50-E

CENTRO  
CEP: 35995-000

**SÃO DOMINGOS DO PRATA - MG**











**REALIZA**  
**TURISMO**

Construindo momentos únicos!

CLIENTE: PROJETO VIDA NOVA  
CNPJ: 23.945.595/0001-53  
ENDEREÇO: RUA VIOLETA -97 – BAIRRO SÃO JOAO  
MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE – MG – CEP: 35930-230  
TELEFONE: 31 3851 -2322

ORÇAMENTO DE 02 ONIBUS COM BANHEIRO , COM AR CONDICIONADO  
COM DESTINO AO ZOOLOGICO DE BH.

SAIDA DIA 24/06/23 AS 06:00 E RETORNO 24/06/23 AS 17:00

VALOR DE CADA CARRO R\$ 2800,00  
VALOR TOTAL: R\$ 5.600,00

JOAO MONLEVADE, 11/05/2023

**43.947.873/0001-19**

**Realiza Turismo**

Av. Getúlio Vargas, 5551, Sala 01  
Carneirinhos - CEP 35.930-002  
João Monlevade - MG

Av. Getúlio Vargas, 5551, sala 01, Carneirinhos |  
João Monlevade - MG | Telefone: (31) 3407-1640 |  
Email: realiza.turismojm@gmail.com | Instagram: @realizatturismo



Marcelo Monteiro Martins Locações e Turismo ME - CNPJ.: 08.603.245/0001-15

## Orçamento

Envio orçamento para prestação de serviços de fretamento de DOIS veículos ÔNIBUS para atender o PROJETO NOVA VIDA de CNPJ23.945.595/0001-53, situada na rua violeta 97 bairro São João, João Monlevade-MG, em uma viagem para belo horizonte(zoológico)no dia 24/06/2023 no valor de \$4.800.00( quatro mil e oitocentos reais).

João Monlevade 24/05/2023

Atenciosamente

08 603 245 / 0001 - 15

MARCELO TUR LOCAÇÕES - ME

RUA ALUMÍNIO, Nº 46

CRUZEIRO CELESTE - CEP 35931-063

JOÃO MONLEVADE - MG

Marcelo Monteiro Martins

Rua Alumínio, 46, Bairro Cruzeiro Celeste, João Monlevade/MG. CEP: 35931-063

*Amocar*

*[Handwritten signature]*

22





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382708462565101  
27/06/2023 08:49:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.26  
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PROJETO VIDA NOVA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.902-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PROJETO VIDA NOVA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA

CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77

VALOR: R\$ 5.579,04

DEBITO EM: 26/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062601

AUTENTICACAO SISBB: A.CDD.AE1.7CE.1FA.D26

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

23 A



**COMERCIAL FRAGA LTDA**

**FRAGA**  
SUPERMERCADOS  
3852 - 5292

COMERCIAL FRAGA LTDA  
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste  
Joao Monlevade - MG  
CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292  
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

Nº: 49269  
SÉRIE: 1

Pag.: 1 de 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3528489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.:

CNPJ: 71216113000177

PROTOCOLO: 131235459030999 - 23/06/2023 13:55:27-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31230671216113000177550010000492691040966564

DESTINATARIO - REMETENTE: NOMEIRAÇÃO SOCIAL: PROJETO VIDA NOVA

ENDEREÇO: RUA VIOLETA - 000097

MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE

FONE/FAX: 3138512322

UF: MG

BAIRRO/DISTRITO: SAO JOAO

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

CNPJ / CPF: 23945595000153

CEP: 35930230

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 23/06/2023

DATA DE SAIDA: 23/06/2023

HORA DE SAIDA: 13:55:23

NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	23/06/2023	5579,04						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE CALCULO DO ICMS	441,57	VALOR ICMS	61,63	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	59,67	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.579,04
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	275,20
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										VALOR TOTAL DA NOTA	5.579,04

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

MUNICIPIO:

UF:

CNPJ/CPF:

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: Nao informada MARCA: Nao informada NUMERAÇÃO: 0000000000 PESO BRUTO: 84631,800 PESO LIQUIDO: 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20626 - BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG	15,0000	3,49	0,00	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20619 - BANANA PRATA KG	02031900	040	5102	KG	10,0000	4,99	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83586 - BATATA CHIPS FEITA COST LIMAO 30G UN	20052000	060	5405	UN	162,0000	1,29	0,00	208,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83593 - BATATA CHIPS FEITA NATURAL 30G UN	20052000	060	5405	UN	38,0000	1,29	0,00	49,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530064 - BEBIDA LACTEA QUATA CHOCOLATE 200ML UN	22029900	060	5405	UN	100,0000	1,10	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81711 - BISCOITO AYMORE AMANT COCO 248G UN	19053100	060	5405	UN	10,0000	5,99	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52542 - BISCOITO AYMORE AMANT LEITE 248G UN	19053100	060	5405	UN	10,0000	5,99	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884934 - BISCOITO CLUB SOCIAL PIZZA 141G UN	19059020	060	5405	UN	8,0000	4,99	0,00	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
866985 - BISCOITO CLUB SOCIAL PRESUNTO 141G UN	19059020	060	5405	UN	7,0000	4,99	0,00	34,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267274 - BISCOITO POLVILHO LURDINHA TRAD150G PC	19059090	060	5405	PC	40,0000	5,29	0,00	211,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41843 - BISCOITO RECH TORTUGUITA CHOCO 120G UN	19053100	060	5405	UN	100,0000	3,39	0,00	339,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41850 - BISCOITO RECH TORTUGUITA MOR 120G UN	19053100	060	5405	UN	100,0000	3,39	0,00	339,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45240 - BOLINHO BAUDUCCO CHOC BAUNILHA 40G UN	19052090	060	5405	UN	200,0000	1,79	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
363 - BOLINHO BAUDUCCO DUO CHOCOLATE 27G UN	19059090	060	5405	UN	400,0000	1,19	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
816362 - BOLINHO BAUDUCCO LARANJA 40G UN	19059090	060	5405	UN	200,0000	1,79	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28103 - CARNE MUSCULO DIANTEIRO KG	02013000	060	5405	KG	20,0000	27,99	0,00	559,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176804 - IOG COCAIS COCO 200GRS UN	04032000	060	5405	UN	10,0000	1,99	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176798 - IOG COCAIS MORANGO 200GRS UN	04032000	060	5405	UN	49,0000	1,99	0,00	97,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854016 - IOG ITAMBE GOODY MORANGO 170G GF	22029900	060	5405	GF	41,0000	1,99	0,00	81,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20411 - MACA FUJI KG	08081000	040	5102	KG	15,0000	6,99	0,00	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
992275 - MOLHO DE TOMATE VAL CLASSICO 340 G UN	21032010	060	5405	UN	5,0000	1,89	0,00	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
813828 - PAO DE MEL BAUDUCCO COB CH 240G UN	19059090	060	5405	UN	80,0000	9,99	0,00	799,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24594 - PAO DE SAL E DOCE FRAGA KG	19059090	000	5102	KG	13,0000	12,49	0,00	162,37	162,37	11,37	0,00	7,00	0,00
190275 - REFR GUARANA ANTARCTICA 200ML UN	22021000	060	5405	UN	200,0000	1,19	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190138 - REFR PEPSI CACULINHA 200ML UN	22021000	060	5405	UN	200,0000	1,19	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27311 - SANDUICHE FRAGA KG	19059090	000	5102	KG	8,0000	34,90	0,00	279,20	279,20	50,26	0,00	18,00	0,00
135221 - SUCO DEL VALLE KAPO LARANJA 200ML UN	22021000	060	5405	UN	50,0000	2,19	0,00	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135252 - SUCO DEL VALLE KAPO UVA 200ML UN	22021000	060	5405	UN	50,0000	2,19	0,00	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22132 - TOMATE ITALIANO KG	07020000	040	5102	KG	3,0000	7,89	0,00	23,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18,00% - 279,20 50,26 7,00% - 162,37 11,37 Itens ST- 4.000,70 Isentos- 230,77 PAGAMENTO -DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 10602-2 - - Trib aprox RS: 702,50 Federal e 993,50 Estadual Fonte: BPT -

RESERVADO AO FISCO

*Amorcas*

*[Handwritten Signature]*

24



01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 20/06/23  
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao  
 Avanco Informatica Orcamento: 6.997 14:18:05 Pag: 001

Cliente....: PROJETO VIDA NOVA 4.014/2 23.945.595/0001-53  
 Telefone....: (031) 3851.2322 Insc...: ISENT0  
 Endereco....: VIOLETA Bairro: SAO JOAO  
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-230  
 Situacao....:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 20/06/23  
 3 FERNANDA

Observacoes....: Deposito  
 Transportadora: Deposito

Primeiro Pagam.: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 20/06/23 5579,04

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
20,00	28103	0000000000000	CARNE MUSCULO DIANTEIRO KG	27,99		559,80
3,00	22132	0000000000000	TOMATE ITALIANO KG	7,89		23,67
5,00	992275	7898045701845	MOLHO DE TOMATE VAL CLASSICO 340 G	1,89		9,45
15,00	20411	0000000000000	MACA FUJI KG	6,99		104,85
49,00	176798	7898102570117	IOG COCAIS MORANGO 200GRS	1,99		97,51
100,00	41850	7896058258660	BISCOITO RECH TORTUGUITA MOR 120G	3,39		339,00
50,00	135252	7894900593716	SUCO DEL VALLE KAPO UVA 200ML	2,19		109,50
50,00	135221	7894900563719	SUCO DEL VALLE KAPO LARANJA 200ML	2,19		109,50
100,00	530064	7896183201289	BEBIDA LACTEA QUATA CHOCOLATE 200ML	1,10		110,00
200,00	190275	7891991014915	REFR GUARANA ANTARCTICA 200ML	1,19		238,00
200,00	190138	7892840800567	REFR PEPSI CACULINHA 200ML	1,19		238,00
8,00	684934	7622210641151	BISCOITO CLUB SOCIAL PIZZA 141G	4,99		39,92
7,00	666985	7622210641632	BISCOITO CLUB SOCIAL PRESUNTO 141G	4,99		34,93
400,00	713863	7891962051383	BOLINHO BAUDUCCO DUO CHOCOLATE 27G	1,19		476,00
200,00	616362	7891962067889	BOLINHO BAUDUCCO LARANJA 40G	1,79		358,00
100,00	41843	7896058258653	BISCOITO RECH TORTUGUITA CHOCO 120G	3,39		339,00
200,00	15240	7891962067346	BOLINHO BAUDUCCO CHOC BAUNILHA 40G	1,79		358,00
80,00	613828	7891962047379	PAO DE MEL BAUDUCCO COB CH 240G	9,99		799,20
40,00	267274	7898906632011	BISCOITO POLVILHO LURDINHA TRAD150G	5,29		211,60
10,00	61711	7896058259063	BISCOITO AYMORE AMANT COCO 248G	5,99		59,90
10,00	176804	7898102570124	IOG COCAIS COCO 200GRS	1,99		19,90
162,00	63586	0609963189502	BATATA CHIPS FEITA COST LIMAO 30G	1,29		208,98
10,00	52542	7896058259056	BISCOITO AYMORE AMANT LEITE 248G	5,99		59,90
41,00	854016	7896051164685	IOG ITAMBE GOODY MORANGO 170G	1,99		81,59
38,00	63593	7898383110088	BATATA CHIPS FEITA NATURAL 30G	1,29		49,02
15,00	20626	0000000000000	BANANA CATURRA KG	3,49		52,35
10,00	20619	0000000000000	BANANA PRATA KG	4,99		49,90
13,00	24594	0000000000000	PAO DE SAL E DOCE FRAGA KG	12,49		162,37
8,00	27311	0000000000000	SANDUICHE FRAGA KG	34,90		279,20
2144,00			Peso: 84.631,80 Total ==>	5579,04		5.579,04
2144,00			Peso: 84.631,80 Total ==>	5579,04		5.579,04

*[Handwritten Signature]*  
 COMERCIAL FRAGA LTDA  
 CNPJ: 71.216 113/0001-77

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*

ORÇAMENTO

-----  
 Cliente....: PROJETO VIDA NOVA  
 Telefone....: (031) 3851.2322  
 Endereco....: VIOLETA  
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG  
 Situacao....:  
 CNPJ 23.945.595/0001-53  
 Insc.: ISENTO  
 Bairro: SAO JOAO  
 Cep....: 35.930-230  
 -----

Vendedores....: 43WENDER BARONY Data Emissao: 21/06/23

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
20,00	28103	0000000000000	CARNE MUSCULO DIANTEIRO KG	28,99		579,80
3,00	22132	0000000000000	TOMATE ITALIANO KG	7,99		23,97
5,00	992275	7898045701845	MOLHO DE TOMATE VAL CLASSICO 340 G	1,99		9,95
15,00	20411	0000000000000	MACA FUJI KG	7,49		112,35
49,00	176798	7898102570117	IOG COCAIS MORANGO 200GRS	2,29		112,21
100,00	41850	7896058258660	BISCOITO RECH TORTUGUITA MOR 120G	3,49		349,00
50,00	135252	7894900593716	SUCO DEL VALLE KAPO UVA 200ML	2,39		119,50
50,00	135221	7894900563719	SUCO DEL VALLE KAPO LARANJA 200ML	2,39		119,50
100,00	530064	7896183201289	BEBIDA LACTEA QUATA CHOCOLATE 200ML	1,29		129,00
200,00	190275	7891991014915	REFR GUARANA ANTARCTICA 200ML	1,29		258,00
200,00	190138	7892840800567	REFR PEPSI CACULINHA 200ML	1,29		258,00
8,00	684934	7622210641151	BISCOITO CLUB SOCIAL PIZZA 141G	5,49		43,92
7,00	666985	7622210641632	BISCOITO CLUB SOCIAL PRESUNTO 141G	5,49		38,43
400,00	713863	7891962051383	BOLINHO BAUDUCCO DUO CHOCOLATE 27G	1,39		556,00
200,00	616362	7891962067889	BOLINHO BAUDUCCO LARANJA 40G	1,89		378,00
100,00	41843	7896058258653	BISCOITO RECH TORTUGUITA CHOCO 120G	3,49		349,00
200,00	15240	7891962067346	BOLINHO BAUDUCCO CHOC BAUNILHA 40G	1,89		378,00
80,00	613828	7891962047379	PAO DE MEL BAUDUCCO COB CH 240G	9,99		799,20
40,00	267274	7898906632011	BISCOITO POLVILHO LURDINHA TRAD150G	5,49		219,60
10,00	61711	7896058259063	BISCOITO AYMORE AMANT COCO 248G	6,39		63,90
10,00	176804	7898102570124	IOG COCAIS COCO 200GRS	2,29		22,90
162,00	63586	0609963189502	BATATA CHIPS FEITA COST LIMAO 30G	1,39		225,18
10,00	52542	7896058259056	BISCOITO AYMORE AMANT LEITE 248G	5,99		59,90
41,00	854016	7896051164685	IOG ITAMBE GOODY MORANGO 170G	2,29		93,89
38,00	63593	7898383110088	BATATA CHIPS FEITA NATURAL 30G	1,39		52,82
15,00	20626	0000000000000	BANANA CATURRA KG	3,99		59,85
10,00	20619	0000000000000	BANANA PRATA KG	5,49		54,90
13,00	921336	0000000000000	PAO DE SAL E DOCE LOANDA KG	12,99		168,87
8,00	27311	0000000000000	SANDUICHE LOANDA KG	34,99		279,92
				Peso: 84.631,80 Total ==>	5915,56	5.915,56
				Peso: 84.631,80 Total ==>	5915,56	5.915,56

*Loanda*  
 11 239 445 / 0001 -45  
 COMERCIAL LOANDA LTDA  
 AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 948  
 B. LOANDA - CEP 35930-340  
 JOAO MONLEVADE - MG

*Loanda*  
*[Signature]*  
 26 B



**MERCEARIA PRATA LTDA**  
**CNPJ:35.736.605/0001-30**  
**RUA MINISTRO GABRIEL PASSOS N 404 CENTRO SÃO DOMINGOS DO PRATA**  
**PROJETO VIDA NOVA CNPJ 23.945.595/0001-53**  
**RUA VIOLETA N 97 BAIRRO SÃO JOÃO      CIDADE: João Monlevade      Cep: 35.930.230      Tel:3851-2322**  
**DATA: 22/03/2023**

ITEM	Quant.	MERCADORIA	PREÇO UNIT	TOTAL
1	20	CARNE MUSCULO DIANTEIRO KG	R\$ 28,49	R\$ 569,80
2	3	TOMATE ITALIANO KG	R\$ 7,99	R\$ 23,97
3	5	MOLHO DE TOMATE VAL CLASSICO 340 G	R\$ 2,29	R\$ 11,45
4	15	MACA FUJI KG	R\$ 7,99	R\$ 119,85
5	49	IOG COCAIS MORANGO 200GRS	R\$ 2,39	R\$ 117,11
6	100	BISCOITO RECH TORTUGUITA MOR 120G	R\$ 3,59	R\$ 359,00
7	50	SUCO DEL VALLE KAPO UVA 200ML	R\$ 2,49	R\$ 124,50
8	50	SUCO DEL VALLE KAPO LARANJA 200ML	R\$ 2,49	R\$ 124,50
9	100	BEBIDA LACTEA QUATA CHOCOLATE 200ML	R\$ 1,10	R\$ 110,00
10	200	REFR GUARANA ANTARCTICA 200ML	R\$ 1,35	R\$ 270,00
11	200	REFR PEPSI CACULINHA 200ML	R\$ 1,35	R\$ 270,00
12	8	BISCOITO CLUB SOCIAL PIZZA 141G	R\$ 5,59	R\$ 44,72
13	7	BISCOITO CLUB SOCIAL PRESUNTO 141G	R\$ 5,59	R\$ 39,13
14	400	BOLINHO BAUDUCCO DUO CHOCOLATE 27G	R\$ 1,29	R\$ 516,00
15	200	BOLINHO BAUDUCCO LARANJA 40G	R\$ 1,99	R\$ 398,00
16	100	BISCOITO RECH TORTUGUITA CHOCO 120G	R\$ 3,59	R\$ 359,00
17	200	BOLINHO BAUDUCCO CHOC BAUNILHA 40G	R\$ 1,99	R\$ 398,00
18	80	PÃO DE MEL BAUDUCCO COB CH 240G	R\$ 10,49	R\$ 839,20
19	40	BISCOITO POLVILHO LURDINHA TRAD150G	R\$ 5,69	R\$ 227,60
20	10	BISCOITO AYMORE AMANT COCO 248G	R\$ 6,49	R\$ 64,90
21	10	IOG COCAIS COCO 200GRS	R\$ 2,39	R\$ 23,90
22	162	BATATA CHIPS FEITA COST LIMÃO 30G	R\$ 1,49	R\$ 241,38
23	10	BISCOITO AYMORE AMANT LEITE 248G	R\$ 5,89	R\$ 58,90
24	41	IOG ITAMBE GOODY MORANGO 170G	R\$ 2,39	R\$ 97,99
25	38	BATATA CHIPS FEITA NATURAL 30G	R\$ 1,49	R\$ 56,62
26	15	BANANA CATURRA KG	R\$ 3,89	R\$ 58,35
27	10	BANANA PRATA KG	R\$ 5,39	R\$ 53,90
28	13	PÃO DE SAL E DOCE DA CASA KG	R\$ 12,89	R\$ 167,57
29	8	SANDUICHE DA CASA KG	R\$ 34,89	R\$ 279,12
		<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 6.024,46</b>

*Cooperativa Móvel Moinho*  
**35 736 605 / 0001 - 20**

**MERCEARIA PRATA LTDA.**

Rua Ministro Gabriel Passos, 404

CEP 35995-000 - B. Centro

**São Domingos do Prata - MG**

*Amor*

*[Handwritten signature]*

*27*





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382909364297881  
29/06/2023 09:40:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.12  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PROJETO VIDA NOVA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.902-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PROJETO VIDA NOVA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA

CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77

VALOR: R\$ 1.013,11

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062801

AUTENTICACAO SISBB: 9.3A5.DA8.C7D.B08.FD9

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.



**COMERCIAL FRAGA LTDA**

**FRAGA** SUPERMERCADOS 3852 - 5292

COMERCIAL FRAGA LTDA  
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste  
Joao Monlevade - MG  
CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292  
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

Nº: 49433  
SÉRIE: 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ: 71216113000177

PROCOLO: 131235465799512 - 27/06/2023 15:05:15-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 3123067121611300017755001000494331040968204

DESTINATARIO - REMETENTE

NOMEIAÇÃO SOCIAL: PROJETO VIDA NOVA

ENDEREÇO: RUA VIOLETA - 000097

MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE

FONE/FAX: 3138512322

UF: MG

BAIRRO/DISTRITO: SAO JOAO

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

CNPJ / CPF: 23945595000153

CEP: 35930230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO: 27/06/2023

DATA DE SAÍDA: 27/06/2023

HORA DE SAÍDA: 15:05:12

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	27/06/2023	1013,11						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	120,26	VALOR ICMS	21,64	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	15,79	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.013,11
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	72,79
									VALOR TOTAL DA NOTA	1.013,11	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE: 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: Nao informada MARCA: Nao informada NUMERAÇÃO: 0000000000 PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
550093 - BALA SANTA RITA YOGURTE SRT600 MACI UN 1,0	17049020	000	5102	UN	10,0000	6,99	0,00	89,90	89,90	16,18	0,00	18,00	0,00
492058 - BIS LACTA AO LEITE 128G CX 1,0	19053200	060	5405	CX	40,0000	6,99	0,00	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
839156 - CHICLETE ARCOR POOSH TUTTI FRUT 200 UN 1,0	17041000	000	5102	UN	4,0000	7,59	0,00	30,36	30,36	5,46	0,00	18,00	0,00
164139 - GELADINHO GULA FRUTS 40X55ML PEQ PC 1,0	22021000	060	5405	PC	5,0000	10,99	0,00	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289504 - PIPOCA KERUS MILHO 80GRS PC 1,0	19041000	060	5405	PC	160,0000	2,49	0,00	398,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83794 - PIRULITO ARCOR BIGBIG TUTTI FR 500G UN 1,0	17049090	040	5102	UN	10,0000	15,99	0,00	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

19,00% - 120,26 21,64 Nota ST- 732,95 (santos- 159,90 PAGAMENTO -DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG- 1503 C.C. 16602-2 - - Trib aprox RE: 143,37 Federal e 183,44 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

*Amoccar*

*[Signature]*

29 B

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 26/06/23  
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao  
 Avanco Informatica Orcamento: 6.998 14:32:12 Pag: 001

Cliente....: PROJETO VIDA NOVA  
 Telefone....: (031) 3851.2322 4.014/2 23.945.595/0001-53  
 Endereco....: VIOLETA Insc...: ISENT0  
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Bairro: SAO JOAO  
 Situacao....: Cep...: 35.930-230

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 26/06/23  
 3 FERNANDA

Observacoes...:  
 Transportadora:

Deposito  
 Deposito

Primeiro Pagam.: 2013 COTACAO  
 Outros Pagamen.: 2010 VENDA CREDIARIO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 20/06/23 1013,11

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
5,00	164139	7896565001162	GELADINHO GULA FRUTS 40X55ML PEQ	10,99		54,95
160,00	289504	7898957757077	PIPOCA KERUS MILHO 80GRS	2,49		398,40
10,00	550093	7897156101995	BALA SANTA RITA YOGURTE SRT600 MACI	8,99		89,90
10,00	33794	7891118025909	PIRULITO ARCOR BIGBIG TUTTI FR 500G	15,99		159,90
40,00	492058	7622300807399	BIS LACTA AO LEITE 126G	6,99		279,60
4,00	639156	7891118013586	CHICLETE ARCOR POOSH TUTTI FRUT 200	7,59		30,36
229,00			Total ==>	1013,11		1.013,11
229,00			Total ==>	1013,11		1.013,11 ✓

*[Handwritten Signature]*  
 COMERCIAL FRAGA LTDA  
 CNPJ: 71.216 113/0001-77

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*



ORÇAMENTO

Cliente....: PROJETO VIDA NOVA  
 Telefone...: (031) 3851.2322  
 Endereço...: VIOLETA  
 Município..: JOAO MONLEVADE  
 Situação...:  
 Estado: MG  
 CNPJ 23.945.595/0001-53  
 Insc...: ISENTA  
 Bairro: SAO JOAO  
 Cep...: 35.930-230

Vendedores....: 43 WENDER BARONY  
 43 WENDER BARONY  
 Data Emissao: 26/06/23

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Deposito		
				Unitario	Desconto	Liquido
5,00	164139	7896565001162	GELADINHO GULA FRUTS 40X55ML PEQ	11,49		57,45
160,00	289504	7898957757077	PIPOCA KERUS MILHO 80GRS	2,69		430,40
10,00	550093	7897156101995	BALA SANTA RITA YOGURTE SRT600 MACI	9,99		99,90
10,00	33794	7891118025909	PIRULITO ARCOR BIGBIG TUTTI FR 500G	16,49		164,90
40,00	492058	7622300807399	BIS LACTA AO LEITE 126G	6,99		279,60
4,00	639156	7891118013586	CHICLETE ARCOR POOSH TUTTI FRUT 200	7,99		31,96
229,00			Total ==>	1064,21		1.064,21
229,00			Total ==>	1064,21		1.064,21

  
**11 239 445 / 0001 -45**  
**COMERCIAL LOANDA LTDA**  
 AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 948  
 B. LOANDA - CEP 35930-340  
**JOÃO MONLEVADE - MG**









Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.40  
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PROJETO VIDA NOVA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.902-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PROJETO VIDA NOVA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA

CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77

VALOR: R\$ 614,00

DEBITO EM: 12/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071201

AUTENTICACAO SISBB: 3.632.85C.5AE.C60.3A4

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

*[Handwritten signature]*

33 *[Handwritten mark]*

**COMERCIAL FRAGA LTDA**

**FRAGA** SUPERMERCADOS 3852 - 5292

COMERCIAL FRAGA LTDA  
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste  
Joao Monlevade - MG  
CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292  
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br


**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

Nº: 49727  
SÉRIE: 1

Pag.: 1 de 1

Controle do Fisco contingencia ativada svc mg de 30/06 a 12/07/23



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ: 71216113000177

DESTINATARIO - REMETENTE: PROJETO VIDA NOVA

NOME RAZÃO SOCIAL: PROJETO VIDA NOVA

ENDEREÇO: RUA VIOLETA - 000097

MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE FONE/FAX: 3138512322 UF: MG

BAIRRO/DISTRITO: SAO JOAO

CNPJ / CPF: 23945595000153

CEP: 35930230

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO: 11/07/2023

DATA DE SAIDA: 11/07/2023

HORA DE SAIDA: 15:01:25

PROTOCOLO: 631230018391017 - 11/07/2023 15:01:27:00:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31230771216113000177550010000497276040971187

Fatura	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NUMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	11/07/2023		614,00						

CALCULO DO IMPOSTO		BASE CALCULO DO ICMS		BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUICAO		VALOR ICMS DA SUBSTITUICAO		TOTAL DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	92,88	VALOR ICMS	16,71	VALOR ICMS DA SUBSTITUICAO	0,00	TOTAL DO PIS	10,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	614,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	46,63	VALOR TOTAL DA NOTA	614,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO: FRETE: 9 - Sem frete

MUNICIPIO: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

QUANTIDADE: 0 ESPECIE: Nao informada MARCA: Nao informada NUMERAÇÃO: 0000000000 PESO BRUTO: 18460,000 PESO LIQUIDO: 0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
550000 - BALA SANTA RITA MACIA SORTIDA 600G UN 1,0	17049020	000	5102	UN	4,0000	9,99	0,00	39,96	39,96	7,19	0,00	18,00	0,00
550093 - BALA SANTA RITA YOGURTE SRT600 MACI UN 1,0	17049020	000	5102	UN	4,0000	9,99	0,00	39,96	39,96	7,19	0,00	18,00	0,00
492058 - BIS LACTA AO LEITE 126G CX 1,0	19053200	060	5405	CX	10,0000	6,99	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927970 - CHICLETE BUZZY TATTOO STUDIO HORTEL UN 1,0	17041000	000	5102	UN	2,0000	6,48	0,00	12,96	12,96	2,33	0,00	18,00	0,00
58445 - FANDANGOS ASSADO PRESUNTO PP 115G UN 1,0	19041000	060	5405	UN	20,0000	9,99	0,00	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289504 - PIPOCA KERUS MILHO 80GRS PC 1,0	19041000	060	5405	PC	50,0000	1,99	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
329538 - PIRULITO BIG BIG MAX TUTTI FRUT 600 UN 1,0	17049080	040	5102	UN	8,0000	18,99	0,00	151,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18,00% - 92,88 16,71 Item ST- 369,20 Item ICMS - 151,92 PAGAMENTO - DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG - 1503 C.C. 15602-2 - - Trib aprox RE: 87,94 Federal e 119,59 Estadual Fonte: IBPT -

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signatures]*

34



01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 10/07/23  
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao  
 Avanco Informatica Orcamento: 7.042 10:51:01 Pag: 001

Cliente....: PROJETO VIDA NOVA 4.014/2 23.945.595/0001-53  
 Telefone...: (031) 3851.2322 Insc...: ISENTO  
 Endereco...: VIOLETA Bairro: SAO JOAO  
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-230  
 Situacao...:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 10/07/23  
 3 FERNANDA

Observacoes...:  
 Transportadora: Deposito  
 Deposito

Primeiro Pagam.: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 10/07/23 614,00

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
50,00	289504	7898957757077	PIPOCA KERUS MILHO 80GRS	1,99		99,50
10,00	492058	7622300807399	BIS LACTA AO LEITE 126G	6,99		69,90
8,00	329538	7891118026111	PIRULITO BIG BIG MAX TUTTI FRUT 600	18,99		151,92
20,00	58445	7892840820503	FANDANGOS ASSADO PRESUNTO PP 115G	9,99		199,80
4,00	550000	7897156101469	BALA SANTA RITA MACIA SORTIDA 600G	9,99		39,96
4,00	550093	7897156101995	BALA SANTA RITA YOGURTE SRT600 MACI	9,99		39,96
2,00	927970	7891151039413	CHICLETE BUZZY TATTOO STUDIO HORTEL	6,48		12,96
98,00			Peso: 18.460,00 Total ==>	614,00		614,00
98,00			Peso: 18.460,00 Total ==>	614,00		614,00

*Handwritten signature*  
 COMERCIAL FRAGA LTDA  
 CNPJ: 71.216 113/0001-77

*Handwritten signature*  
*Handwritten signature*











## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361410507582571  
14/07/2023 10:54:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.44  
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PROJETO VIDA NOVA  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.902-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PROJETO VIDA NOVA  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE  
CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA  
CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77  
VALOR: R\$ 1.651,55  
DEBITO EM: 13/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.876.2C7.352.A3A.876

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

*Amorim*  
*[Signature]*

388



DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL FRAGA LTDA

DANFE

Controle do Fisco



COMERCIAL FRAGA LTDA  
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste  
Joao Monlevade - MG  
CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292  
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA  
Nº: 49777  
SÉRIE: 1

1  
Pag.: 1 de 1



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

PROTOCOLO:  
131235479437098 - 13/07/2023 10:20:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ  
71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
31230771216113000177550010000497771040971684

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PROJETO VIDA NOVA

CNPJ / CPF  
23945595000153

DATA DE EMISSÃO  
13/07/2023

ENDEREÇO  
RUA VIOLETA - 000097

BAIRRO/DISTRITO  
SAO JOAO

CEP  
35930230

DATA DE SAÍDA  
13/07/2023

MUNICÍPIO  
JOAO MONLEVADE

FONE/FAX  
3138512322

UF  
MG

INDICADOR IE  
9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
10:20:08

Fatura

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	13/07/2023	1651,55						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.550,39	279,06	0,00	0,00	26,50	1.651,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,31	1.651,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	0000000000	18,000	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
89510 - BALA DOCIGOMA DOCILE GURT SINO 60G UN 1,0	17049020	000	5102	UN	15,0000	3,99	0,00	59,85	59,85	10,77	0,00	18,00	0,00
89558 - BALA DOCIGOMA DOCILE SORT SINO 70G UN 1,0	17049020	000	5102	UN	15,0000	3,99	0,00	59,85	59,85	10,77	0,00	18,00	0,00
318723 - BALA GELATINA DOCILE COBRINHAS 80G UN 1,0	17049020	040	5102	UN	15,0000	3,99	0,00	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
239387 - BALAO SAO ROQUE SORTIDO 7 LISO 50UN PC 1,0	95030099	000	5102	PC	5,0000	10,99	0,00	54,95	54,95	9,89	0,00	18,00	0,00
28752 - BOLO RECHEADO N1 FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5102	KG	11,0000	37,90	0,00	416,90	416,90	75,04	0,00	18,00	0,00
28024 - DOCES FRAGA KG KG 1,0	20079990	000	5102	KG	5,0000	42,90	0,00	214,50	214,50	38,61	0,00	18,00	0,00
135306 - REFR GUARANA KUAT 2LT PE 1,0	22021000	060	5405	PE	9,0000	4,59	0,00	41,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388368 - REFRESCO VILMA LARANJA 1KG UN 1,0	21069010	000	5102	UN	4,0000	11,99	0,00	47,96	47,96	8,63	0,00	18,00	0,00
388375 - REFRESCO VILMA MANGA 1KG UN 1,0	21069010	000	5102	UN	2,0000	11,99	0,00	23,98	23,98	4,32	0,00	18,00	0,00
29551 - SALGADINHO FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5102	KG	6,0000	38,90	0,00	233,40	233,40	42,01	0,00	18,00	0,00
129978 - SALGADINHO FRAGA SORTIDO C 100UN UN 1,0	19059090	000	5102	UN	2,0000	79,90	0,00	159,80	159,80	28,76	0,00	18,00	0,00
27311 - SANDUICHE FRAGA KG KG 1,0	19059090	000	5102	KG	8,0000	34,90	0,00	279,20	279,20	50,26	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
18,00% - 1.550,39 279,06 Item ST- 41,31 Isentos- 59,85 PAGAMENTO-DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG- 1503 C.C.  
16002-2 - -Trib aprox RS- 229,11 Federal e 268,01 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 12/07/23  
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao  
 Avanco Informatica Orcamento: 7.041 10:44:28 Pag: 001

Cliente....: PROJETO VIDA NOVA 4.014/2 23.945.595/0001-53  
 Telefone...: (031) 3851.2322 Insc.: ISENTO  
 Endereco...: VIOLETA Bairro: SAO JOAO  
 Municipio..: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-230  
 Situacao...:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 12/07/23  
 3 FERNANDA

Observacoes...:  
 Transportadora: Deposito  
 Deposito

Primeiro Pagam.: 2013 COTACAO  
 Outros Pagamen.: 2013 COTAÇÃO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 12/07/23 1651,55

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
15,00	989558	7896451902146	BALA DOCIGOMA DOCILE SORT SINO 70G	3,99		59,85
15,00	989510	7896451917768	BALA DOCIGOMA DOCILE GURT SINO 60G	3,99		59,85
15,00	318723	7896451906168	BALA GELATINA DOCILE COBRINHAS 80G	3,99		59,85
8,00	27311	0000000000000	SANDUICHE FRAGA KG	34,90		279,20
5,00	26024	0000000000000	DOCES FRAGA KG	42,90		214,50
4,00	388368	7896417211121	REFresco VILMA LARANJA 1KG	11,99		47,96
11,00	28752	0000000000000	BOLO RECHEADO N1 FRAGA KG	37,90		416,90
2,00	388375	7896417214009	REFresco VILMA MANGA 1KG	11,99		23,98
5,00	239387	7896243104529	BALAO SAO ROQUE SORTIDO 7 LISO 50UN	10,99		54,95
6,00	29551	0000000000000	SALGADINHO FRAGA KG	38,90		233,40
9,00	135306	7894900911510	REFR GUARANA KUAT 2LT	4,59		41,31
2,00	129978	0000000000000	SALGADINHO FRAGA SORTIDO C 100UN	79,90		159,80
97,00			Peso: 18,00 Total --->	1651,55		1.651,55
97,00			Peso: 18,00 Total --->	1651,55		1.651,55

*[Handwritten Signature]*  
**COMERCIAL FRAGA LTDA**  
**CNPJ: 71.216 113/0001-77**

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*



Orcamento

-----  
 Cliente....: PROJETO VIDA NOVA  
 Telefone...: (031) 3851.2322  
 Endereco...: VIOLETA  
 Municipio...: JOAO MONLEVADE  
 Situacao...:  
 Estado: MG  
 23.945.595/0001-53  
 Insc...: ISENTO  
 Bairro: SAO JOAO  
 Cep...: 35.930-230  
 -----

Vendedores....: 43 WENDER BARONY  
 43 WENDER BARONY  
 Data Emissao: 12/07/23

-----  
 Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO  
 -----

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 12/07/23 1713,44  
 -----

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
15,00	989558	7896451902146	BALA DOCIGOMA DOCILE SORT SINO 70G	4,39		65,85
15,00	989510	7896451917768	BALA DOCIGOMA DOCILE GURT SINO 60G	4,39		65,85
15,00	318723	7896451906168	BALA GELATINA DOCILE COBRINHAS 80G	4,39		65,85
8,00	27311	0000000000000	SANDUICHE LOANDA KG	35,90		287,20
5,00	921268	0000000000000	DOCES LOANDA KG	44,90		224,50
4,00	388368	7896417211121	REFRESCO VILMA LARANJA 1KG	12,49		49,96
11,00	921114	0000000000000	BOLO RECHEADO LOANDA KG	38,49		423,39
2,00	388375	7896417214009	REFRESCO VILMA MANGA 1KG	12,99		25,98
5,00	239387	7896243104529	BALAO SAO ROQUE SORTIDO 7 LISO 50UN	11,49		57,45
6,00	921459	0000000000000	SALGADINHO LOANDA KG	39,90		239,40
9,00	135306	7894900911510	REFR GUARANA KUAT 2LT	4,69		42,21
2,00	921466	0000000000000	SALGADINHO LOANDA SORTIDO C 100UN	82,90		165,80
97,00			Peso: 18,00 Total --->	1713,44		1.713,44
97,00			Peso: 18,00 Total --->	1713,44		1.713,44

*Loanda*

11 239 445 / 0001 -45  
 COMERCIAL LOANDA LTDA  
 AVENIDA ARMANDO FAJARDO, 948  
 B. LOANDA - CEP 35930-340  
 JOAO MONLEVADE - MG

*Loanda*  
*[Signature]*

41 R







## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336041743573856018  
04/07/2023 17:47:34

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência SETEMBRO/2022

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
21/09/2022	APLICAÇÃO	30.000,00			7.366,573166	4,072449879	7.366,573166
30/09/2022	SALDO ATUAL	30.091,02			7.366,573166		7.366,573166

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	30.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	91,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	91,02
SALDO ATUAL =	30.091,02

### Valor da Cota

31/08/2022	4,047848006
30/09/2022	4,084805593

### Rentabilidade

No mês	0,9130
No ano	7,2396
Últimos 12 meses	8,6960

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência OUTUBRO/2022

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	30.091,02			7.366,573166		
31/10/2022	SALDO ATUAL	30.352,70			7.366,573166		7.366,573166

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.091,02
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	261,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	261,68
SALDO ATUAL =	30.352,70

### Valor da Cota

30/09/2022	4,084805593
31/10/2022	4,120328729

### Rentabilidade

No mês	0,8696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Amorim*  
*Amorim*

*44 B*





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336041743573856020  
04/07/2023 17:49:34

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2022

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	30.352,70			7.366,573166		
30/11/2022	COBRANÇA DE IR		123,31		29,669327	4,156144121	7.336,903839
	Aplicação 21/09/2022		123,31		29,669327		
30/11/2022	SALDO ATUAL	30.493,23			7.336,903839		7.336,903839

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.352,70
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	263,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	123,31
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	140,53
SALDO ATUAL =	30.493,23

### Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121

### Rentabilidade

No mês	0,8692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Amorim*  
*[Signature]*

45 B



### Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336041743573856021  
04/07/2023 17:50:13

#### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

#### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	30.493,23			7.336,903839		
05/12/2022	RESGATE	5.440,00	4,33		1.308,247437	4,161544557	6.028,656402
	Aplicação 21/09/2022	5.440,00	4,33		1.308,247437		
13/12/2022	RESGATE	1.014,91	1,39		243,582356	4,172305478	5.785,074046
	Aplicação 21/09/2022	1.014,91	1,39		243,582356		
20/12/2022	RESGATE	2.221,68	4,14		532,315498	4,181392443	5.252,758548
	Aplicação 21/09/2022	2.221,68	4,14		532,315498		
30/12/2022	SALDO ATUAL	22.040,29			5.252,758548		5.252,758548

#### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.493,23
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	8.676,59
RENDIMENTO BRUTO (+)	233,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	9,86
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	223,65
SALDO ATUAL =	22.040,29

#### Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

#### Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Amorim*  
*[Handwritten signature]*

*46 R*




**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

 G336041743573856022  
 04/07/2023 17:50:39

**Cliente**

 Agência 2220-9  
 Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
 Mês/ano referência JANEIRO/2023

**S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	22.040,29			5.252,758548		
31/01/2023	SALDO ATUAL	22.250,03			5.252,758548		5.252,758548

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	22.040,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	209,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	209,74
SALDO ATUAL =	22.250,03

**Valor da Cota**

30/12/2022	4,195946582
31/01/2023	4,235875202

**Rentabilidade**

No mês	0,9515
No ano	0,9515
Últimos 12 meses	10,5821

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336041743573856024  
04/07/2023 17:51:05

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	22.250,03			5.252,758548		
28/02/2023	SALDO ATUAL	22.423,67			5.252,758548		5.252,758548

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	22.250,03
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	173,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	173,64
SALDO ATUAL =	22.423,67

### Valor da Cota

31/01/2023	4,235875202
28/02/2023	4,268931998

### Rentabilidade

No mês	0,7804
No ano	1,7394
Últimos 12 meses	10,7863

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Amocar*

*[Handwritten signature]*

*488*





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336041743573856025  
04/07/2023 17:51:32

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência MARCO/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	22.423,67			5.252,758548		
20/03/2023	RESGATE	1.803,43	14,09		423,186100	4,294848063	4.829,572448
	Aplicação 21/09/2022	1.803,43	14,09		423,186100		
31/03/2023	SALDO ATUAL	20.822,89			4.829,572448		4.829,572448

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	22.423,67
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.803,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	216,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,09
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	202,65
SALDO ATUAL =	20.822,89

### Valor da Cota

28/02/2023	4,268931998
31/03/2023	4,311538660

### Rentabilidade

No mês	0,9980
No ano	2,7548
Últimos 12 meses	11,0771

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Amacae*  
*[Handwritten signature]*

LA  
8



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336041743573856026  
04/07/2023 17:51:58

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência ABRIL/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	20.822,89			4.829,572448		
20/04/2023	RESGATE	2.114,58	17,67		491,770432	4,335864588	4.337,802016
	Aplicação 21/09/2022	2.114,58	17,67		491,770432		
28/04/2023	SALDO ATUAL	18.848,85			4.337,802016		4.337,802016

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	20.822,89
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.114,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	158,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	17,67
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	140,54
SALDO ATUAL =	18.848,85

### Valor da Cota

31/03/2023	4,311538660
28/04/2023	4,345253489

### Rentabilidade

No mês	0,7819
No ano	3,5583
Últimos 12 meses	11,2057

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência MAIO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	18.848,85			4.337,802016		
03/05/2023	RESGATE	941,29	8,42		218,375062	4,348985601	4.119,426954
	Aplicação 21/09/2022	941,29	8,42		218,375062		
25/05/2023	RESGATE	189,98	1,95		43,828257	4,379138303	4.075,598697
	Aplicação 21/09/2022	189,98	1,95		43,828257		
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		187,95		42,845152	4,386727309	4.032,753545
	Aplicação 21/09/2022		187,95		42,845152		
31/05/2023	SALDO ATUAL	17.690,59			4.032,753545		4.032,753545

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	18.848,85
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.131,27
RENDIMENTO BRUTO (+)	171,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	198,32
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-26,99
SALDO ATUAL =	17.690,59

### Valor da Cota

28/04/2023	4,345253489
31/05/2023	4,386727309

### Rentabilidade

No mês	0,9544
No ano	4,5467
Últimos 12 meses	11,3172

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Amocar*  
*[Handwritten signature]*

51



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência JUNHO/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	17.690,59			4.032,753545		
21/06/2023	RESGATE	4.800,00	5,77		1.088,942183	4,413246246	2.943,811362
	Aplicação 21/09/2022	4.800,00	5,77		1.088,942183		
26/06/2023	RESGATE	5.579,04	8,15		1.264,365085	4,418968909	1.679,446277
	Aplicação 21/09/2022	5.579,04	8,15		1.264,365085		
28/06/2023	RESGATE	1.013,11	1,65		229,438045	4,422806160	1.450,008232
	Aplicação 21/09/2022	1.013,11	1,65		229,438045		
30/06/2023	SALDO ATUAL	6.418,64			1.450,008232		1.450,008232

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.690,59
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	11.392,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	135,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	15,57
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,20
SALDO ATUAL =	6.418,64

### Valor da Cota

31/05/2023	4,386727309
30/06/2023	4,426625262

### Rentabilidade

No mês	0,9095
No ano	5,4976
Últimos 12 meses	11,3969

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Handwritten signature*  
*Handwritten signature*

528





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338030857307364015  
03/08/2023 09:02:33

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 55902-4 PROJETO VIDA NOVA  
Mês/ano referência JULHO/2023

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	6.418,64			1.450,008232		
12/07/2023	RESGATE	614,00	1,52		138,573259	4,441838248	1.311,434973
	Aplicação 21/09/2022	614,00	1,52		138,573259		
13/07/2023	RESGATE	1.651,55	4,24		372,612303	4,443734109	938,822670
	Aplicação 21/09/2022	1.651,55	4,24		372,612303		
31/07/2023	SALDO ATUAL	4.193,54			938,822670		938,822670

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.418,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.265,55
RENDIMENTO BRUTO (+)	46,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,76
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	40,45
SALDO ATUAL =	4.193,54

### Valor da Cota

30/06/2023	4,426625262
31/07/2023	4,466804807

### Rentabilidade

No mês	0,9076
No ano	6,4552
Últimos 12 meses	11,4403

Transação efetuada com sucesso por: JD659833 IONE DE SOUZA CRISPIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Rita de Cássia Aniceto dos Reis, Presidente do Projeto Vida Nova, inscrita no CPF sob o nº 385.639.406-00, **DECLARO**, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Projeto Vida Nova manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Colaboração nº 01/2022.

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.

*Rita de Cássia Aniceto dos Reis*

Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
Presidente do Projeto Vida Nova

*Amador*  
*Amador*



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, Rita de Cássia Aniceto dos Reis, Presidente do Projeto Vida Nova, inscrita no CPF sob o nº 385.639.406-00, **DECLARO**, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Erci das Graças Martins Moraes**, inscrita no CPF sob o nº 026.029.056-40, CRC nº 76557, é a contadora responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 08 de Agosto de 2023.

Rita de Cássia Aniceto dos Reis

Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
Presidente do Projeto Vida Nova

Erci das Graças  
Assinatura do(a) contador(a) e carimbo ou identificação  
Erci das Graças Martins Moraes  
Contadora  
CRC-MG 76557

Obs: anexar a esta declaração Registro de Regularidade do Contador perante o Conselho Regional de Contabilidade (CRC).

Erci

55



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: ERCI DAS GRACAS MARTINS MORAES
REGISTRO.....	: MG-076557/O-4
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.029.056-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 08/08/2023 as 11:18:37.

Válido até: 06/11/2023.

Código de Controle: 521802.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.

*Amocan*  
*Amocan*

56 P.





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: ERCI DAS GRACAS MARTINS MORAES
REGISTRO.....	: MG-076557/O-4
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.029.056-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 08/08/2023 as 11:18:04.

Válido até: 06/11/2023.

Código de Controle: 911365.

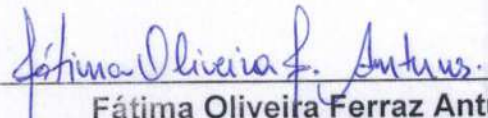
Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.

*Handwritten signatures and marks in blue ink, including the name 'MORAES' and the number '57'.*

### NOTA EXPLICATIVA

Esclarecemos que no dia 30 de junho de 2023 foi realizada, nas dependências do Projeto Vida Nova, uma festa com as crianças que não puderam ir ao zoológico por motivo de enfermidade ou por não possuírem a faixa etária mínima estabelecida para participar do passeio.

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Fátima Oliveira Ferraz Antunes**  
Diretora do Projeto Vida Nova

  
58



**CRIANÇAS E ADOLESCENTES ATENDIDOS NO PROJETO  
VIDA NOVA**

**JUNHO E JULHO/2023**

Nº:	NOME:	IDADE:
1	Abraão Samuel Saturnino Torres	9 anos
2	Alice Gabriely Alves Eduardo	12 anos
3	Allana Aparecida dos Santos Venâncio	8 anos
4	Ana Beatriz Horta dos Anjos	12 anos
5	Ana Jhúlia Gonzaga de Freitas	6 anos
6	Ana Layza Alves Pereira	4 anos
7	Ana Luyza Alves Pereira	4 anos
8	Ana Vitória Alves Pereira	8 anos
9	Ana Vitória Freitas da Silva	5 anos
10	Analice Santiago de Souza	10 anos
11	Anna Júlia Rodrigues Santos	8 anos
12	Anna Sophia Vieira da Silva	4 anos
13	Anthony Emanuel Marques Pires	3 anos
14	Anthony Oliveira Tavares de Freitas	4 anos
15	Arthur Brender Barbosa Damião	9 anos
16	Arthur Pietro Ferreira de Souza	13 anos
17	Augusto Gabriel de Souza Lopes	8 anos
18	Aylla Vitória dos Santos Dias	10 anos
19	Bernardo Lucas Alves Barcelos	9 anos
20	Bernardo Silva Fraga	5 anos
21	Bianca Vitória de Oliveira dos Reis	7 anos
22	Brayan Henrique Barbosa Damião	13 anos
23	Brayan Santiago Alves Barcelos	9 anos
24	Caio Gabriel dos Santos Venâncio	13 anos
25	Carlos Eduardo Marques Pires	9 anos
26	Davi Anthony Marcelino dos Santos	6 anos
27	Davi Lucas Miranda Marçal	7 anos
28	Davi Martins Satyro	9 anos
29	Eloáh Victória Ferreira Rocha	8 anos
30	Emanuel Richard Ferreira	10 anos
31	Emanuely Vitória Andrade Grigório	9 anos
32	Emanuely Vitória Elias Pereira	3 anos
33	Enzo Emanuel Pereira Hosken	6 anos

*[Handwritten signature]*



34	Erick Henrique Pereira de Souza	4 anos
35	Ester Judite Silva	10 anos
36	Estevão Luiz da Rocha	9 anos
37	Esther Emanuely Ferreira Souza	7 anos
38	Gabriel Isac Madureira Silva	7 anos
39	Gabrielly Victória Gonçalves Lage	6 anos
40	Giovana Madureira e Silva	5 anos
41	Guilherme Gabriel Pereira Ribeiro	10 anos
42	Gustavo Henrique Mariano Ferreira	13 anos
43	Hadassa Emanuelle Werneck Fraga	7 anos
44	Heitor Júnio de Souza Ribeiro	5 anos
45	Heloá Safira Conrado	6 anos
46	Henrique Gabriel Pereira	11 anos
47	Irlandre Silva Moreira	13 anos
48	Janderson Miguel Gomes dos Santos	10 anos
49	João Gabriel da Silva Souza Santos	6 anos
50	João Lucas Francisco Marcelo	8 anos
51	João Miguel da Silva dos Santos	7 anos
52	João Miguel Pereira	7 anos
53	João Victor Tavares E. dos Santos	10 anos
54	Josué Thiago Silva	5 anos
55	Kalebe Werneck Fraga	11 anos
56	Kauã Oliveira Tavares de Freitas	10 anos
57	Ketelly Lorraine Marques Pires	12 anos
58	Ketelyn Vitória Rodrigues da Costa	11 anos
59	Keven Miguel Venâncio E. Silva	7 anos
60	Khimberly Aparecida de Carvalho Gomes	6 anos
61	Laís Monteiro Garcias	5 anos
62	Lincon Miguel Dias	12 anos
63	Lorenzo Teotônio Pereira dos Santos	12 anos
64	Luís Miguel da Cruz Gonzaga	5 anos
65	Luiz Gustavo da Silva Gomes	6 anos
66	Marcos Hernane Francisco da Silva	12 anos
67	Maria Eduarda de Araújo Alves	6 anos
68	Maria Sofia Silva	10 anos
69	Mariah Venâncio de Souza	5 anos
70	Melissa Vitória Marcelo da Cruz	4 anos
71	Miguel Henrique Alves Gonçalves	3 anos

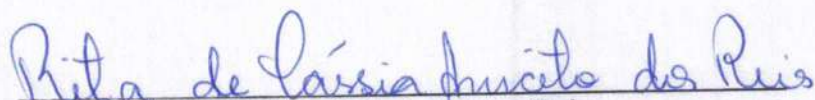


60 



72	Miguel Henrique Lopes de Souza	8 anos
73	Moisés Júnio Santiago	9 anos
74	Monique Helena Horta dos Anjos	13 anos
75	Murillo Martins Satyro	7 anos
76	Pedro Henrique Lustriano Cota	11 anos
77	Pedro Lucas de Freitas	11 anos
78	Pétrick Davi Gonçalves Lage	11 anos
79	Pyetra Emanuelle Abelha Inácio	5 anos
80	Ramon Elias Silva	6 anos
81	Rhaonny Miguel Carvalho Gomes	9 anos
82	Roberta Vitória Venâncio de Souza	7 anos
83	Rodrigo Lucas Inácio da Cruz	11 anos
84	Ruanderlei Silva Marçal	11 anos
85	Rychard Daniel Santos Pereira	4 anos
86	Samilly Victória Alves Oliveira	13 anos
87	Sofia Gabrielly Silva Costa Santos	10 anos
88	Sophia Vanessa de Paula Martins	13 anos
89	Taylla Mikaelly dos Santos Dias	6 anos
90	Taynara Estéfane dos Santos	13 anos
91	Valentina Manini da Silva	7 anos
92	Valentina Vitória Medina Miranda	5 anos
93	Victor Emanuel Medina Miranda	3 anos
94	Victor Emanuel Vieira da Silva	8 anos
95	Victor Júnio Marques Alves	9 anos
96	Vitor Emanuel Andrade Grigório	8 anos
97	Vitor Manoel Santiago Santos	14 anos
98	Wagner Cruz dos Santos Ferreira	14 anos
99		
100		

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.

  
Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
Presidente do Projeto Vida Nova



61 &

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO PROJETO VIDA NOVA

Segue abaixo as atividades pedagógicas, de lazer e recreação realizadas no Projeto Vida Nova nos meses de junho e julho de 2023.

### ➤ Junho/2023:

- As atividades pedagógicas realizadas foram:
  - Auxílio nas atividades escolares (Para Casa);
  - Reforço escolar nas áreas cognitivas;
  - Atividades nas áreas emocional e espiritual com devocionais;
  - Jogos pedagógicos físicos e online;
  - Aulas de crochê.
  
- As atividades de lazer e recreação realizadas foram:
  - Jogos interativos de tabuleiros;
  - Jogos no pátio interno da instituição (queimada, peteca, corda, futebol, vôlei, etc.);
  - Brincadeiras na sala de jogos (totó, aero hockey, Ping Pong, dardos, vídeo game, jogos online etc.);
  - Atividades lúdicas (casinha, carrinho, bonecas, quebra cabeças, etc.).
  
- 
  
- Realização de um passeio ao zoológico de Belo Horizonte no dia 24/06/2023:
  - Aluguel de 02 ônibus para o transporte das crianças/adolescentes e monitores;
  - Aquisição de itens para lanches nos horários do café da manhã, almoço e lanche da tarde para as crianças/adolescentes e monitores.

### ➤ Julho/2023:

- As atividades pedagógicas realizadas foram:

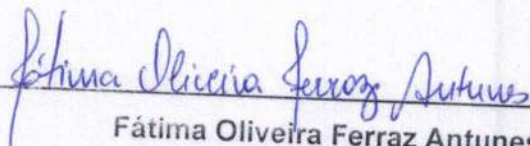
*[Handwritten signature]*

62 *[Handwritten mark]*

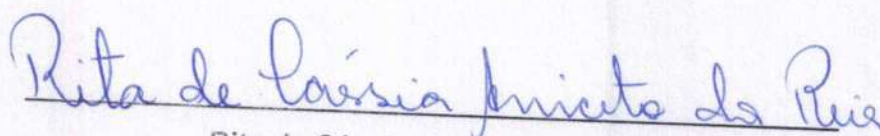


- Auxílio nas atividades escolares (Para Casa);
  - Reforço escolar nas áreas cognitivas;
  - Atividades nas áreas emocional e espiritual com devocionais;
  - Jogos pedagógicos físicos e online;
  - Aulas de crochê;
  - Campeonato de versículo.
- o As atividades de lazer e recreação realizadas foram:
- Jogos interativos de tabuleiros;
  - Jogos no pátio interno da instituição (queimada, peteca, corda, futebol, vôlei etc.);
  - Brincadeiras na sala de jogos (totó, aero hockey, Ping Pong, dardos, vídeo game, jogos online etc.);
  - Atividades lúdicas (casinha, carrinho, bonecas, quebra cabeça etc.);
  - Campeonato de futebol no videogame;
  - Festa do ABC e alunos que não puderam ir ao zoológico;
  - Festa dos aniversariantes do primeiro semestre de 2023;
  - Encerramento das atividades do primeiro semestre.

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.



Fátima Oliveira Ferraz Antunes  
Diretora do Projeto Vida Nova



Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
Presidente do Projeto Vida Nova





## RELAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE FORAM AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE/MG

Nº:	Nome:	Idade:
1	Abraão Samuel Saturnino Torres	9 anos
2	Alice Gabriely Alves Eduardo	12 anos
3	Allana Aparecida dos Santos Venâncio	8 anos
4	Ana Jhúlia Gonzaga de Freitas	6 anos
5	Ana Vitória Alves Pereira	8 anos
6	Analice Santiago de Souza	10 anos
7	Arthur Brender Barbosa Damião	9 anos
8	Augusto Gabriel de Souza Lopes	8 anos
9	Aylla Vitória dos Santos Dias	10 anos
10	Bernardo Lucas Alves Barcelos	9 anos
11	Brayan Henrique Barbosa Damião	13 anos
12	Brayan Santiago Alves Barcelos	9 anos
13	Caio Gabriel dos Santos Venâncio	13 anos
14	Carlos Eduardo Marques Pires	9 anos
15	Davi Anthony Marcelino dos Santos	6 anos
16	Davi Martins Satyro	9 anos
17	Eloáh Victória Ferreira Rocha	8 anos
18	Emanuelly Vitória Andrade Grigório	9 anos
19	Enzo Emanuel Pereira Hosken	6 anos
20	EsterJudite Silva	10 anos
21	Estevão Luiz da Rocha	9 anos
22	Esther Emanuelly Ferreira Souza	7 anos
23	Gabrielly Victória Gonçalves Lage	6 anos
24	Guilherme Gabriel Pereira Ribeiro	10 anos
25	Hadassa Emanuelle Werneck Fraga	8 anos
26	Heloá Safira Conrado	6 anos
27	Henrique Gabriel Pereira	11 anos
28	Janderson Miguel Gomes dos Santos	10 anos
29	João Lucas Francisco Marcelo	07 anos
30	João Miguel da Silva dos Santos	07 anos
31	Kalebe Werneck de Oliveira Fraga	11 anos
32	Kauã Oliveira Tavares de Freitas	10 anos
33	Ketelly Lorraine Marques Pires	12 anos
34	Ketelyn Vitória Rodrigues da Costa	11 anos
35	Keven Miguel Venâncio Eleutério Silva	7 anos
36	Khimberly Aparecida de Carvalho Gomes	6 anos
37	Lincon Miguel Dias	12 anos
38	Lorenzo Teotônio Pereira dos Santos	12 anos
39	Marcos Hernane Francisco da Silva	12 anos
40	Maria Sofia Silva	10 anos
41	Moisés Júnio Santiago	9 anos

*[Handwritten signature]*  
64



42	Murillo Martins Satyro	7 anos
43	Pedro Henrique Lustrano Cota	11 anos
44	Pedro Lucas de Freitas	11 anos
45	Pétrick Davi Gonçalves Lage	11 anos
46	Ramon Elias Silva	6 anos
47	Rhaonny Miguel Carvalho Gomes	9 anos
48	Rodrigo Lucas Inácio da Cruz	11 anos
49	Samilly Victória Alves	13 anos
50	Sofia Gabrielly Silva Costa Santos	10 anos
51	Taylla Mikaelly dos Santos Dias	6 anos
52	Taynara Estéfane dos Santos	13 anos
53	Valentina Manini da Silva	7 anos
54	Vitor Emanuel Andrade Grigório	8 anos
55	Vitor Manoel Santiago Santos	14 anos
56	Wagner Cruz dos Santos Ferreira	14 anos
57		
58		
59		

*[Handwritten signature]*

65 *[Handwritten mark]*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Cláudia Ferreira Salgueiro Santos,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-11.549.278 e inscrito no  
CPF nº 052.498.706-86, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Abesão Samuel Salgueiro Torres, de 09 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Cláudia Ferreira Salgueiro Santos

Telefone para contato: (31) 99880-9034



*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten number '66' and a signature in blue ink.*





## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**ABRAÃO SAMUEL SATURNINO TORRES**

MATRÍCULA:

**0584120155 2013 1 00403 063 0269957 52**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA MÊS ANO
vinte e quatro de novembro de dois mil e treze		24/11/2013
HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	
14:58	Belo Horizonte - MG	
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Belo Horizonte - MG	Hospital Sofia Feldman, Distrito de Venda Nova	Masculino
FILIAÇÃO		
EDSON ANTONIO TORRES CLEUDNA FERREIRA SATURNINO SANTOS TORRES		
AVÓS		
ERMENEGILDO ANTONIO TORRES E MARIA PERPETUA TORRES JOSÉ CECILIO SATURNINO E MARIA FLOR DE MAIO SATURNINO		
GÊMEC	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEC(S)	
Não		
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO	
vinte e cinco de novembro de dois mil e treze	30620740622	
OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES		

Certidão lavrada por **CRISTIANO JOSÉ DE SOUZA MACHADO** do Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais Distrito de Venda Nova, o(a) assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.

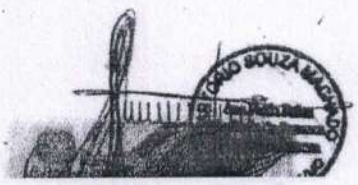
Certifico que, em data de 25 de novembro de 2013 foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura eletrônica por mim conferida.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais Distrito de Venda Nova  
Oficial: Ana Paula Fróes Machado da Fonseca  
Rua Santo Antônio, 12  
Venda Nova  
Belo Horizonte  
Telefone: (31) 3451-4653

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Belo Horizonte, 25 de novembro de 2013

Assinatura do Escrevente  
NAYARA DE OLIVEIRA SILVA

**Nayara de Oliveira Silva**  
Escrevente Juramentada



678



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Bruna Stefany Alves de Jesus,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 17.689.014 e inscrito no  
CPF nº 122.507.456.84, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Alice Gabriely Alves Eduardo, de 12 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Bruna Stefany Alves de Jesus

Telefone para contato: (31) 9 9828.8272



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*  
62





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## ESTADO DE MINAS GERAIS

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
ALICE GABRIELY ALVES EDUARDO //

MATRÍCULA:  
054671 01 55 2011 1 00235 090 0184967 - 78

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
VINTE E SEIS DE MAIO//  
DE DOIS MIL E ONZE//

DIA MES ANO  
26 05 2011

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
08:38 Belo Horizonte MG //

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO  
BELO HORIZONTE MG no Hospital UNIMED //

SEXO  
Feminino

FILIAÇÃO  
ALLAN JÚNIOR DE SOUZA EDUARDO //  
BRUNA STEFANY ALVES DE JESUS //

AVÓS  
Paulo Eduardo //  
Lucilene de Souza Eduardo //

Emerson de Jesus Melo //  
Vanuza Aparecida Alves //

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX //

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
TRINTA DE MAIO//  
DE DOIS MIL E ONZE//

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO  
54834573-4 //

OBSERVAÇÕES ANOTAÇÕES  
XXXXXXXXXXXXXXXX //

4º SUBDISTRITO DE BELO HORIZONTE  
Alexandrina de Albuquerque Rezende  
BELO HORIZONTE/MG  
Avenida Amazonas, 4.666 - Nova Suíça

O conteúdo da certidão é verdadeiro.  
Dou fé.  
Data e Local:  
30/05/2011, Belo Horizonte MG



*R. Rodrigues*  
ROSA HELENA RODRIGUES  
ESCREVENTE

CARTÓRIO DO 4º SUBDISTRITO  
Escrivão e Oficial do Registro Civil  
ALEXANDRINA A. REZENDE  
JOÃO LUIZ B. REZENDE  
SUBSTITUTO  
TEL.: (31) 3332-6847

*Handwritten signatures and initials*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Marcos Aurélio de Souza Venâncio,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 13675391 e inscrito no  
CPF nº 05936477690, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Allana Aparecida dos Santos Venâncio de 8 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável

Marcos Aurélio de Souza Venâncio

Telefone para contato: (31) 98616-9824

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

ALLANA APARECIDA DOS SANTOS VENÂNCIO

MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00092 041 0052838 72**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

quatorze de janeiro de dois mil e quinze

14/01/2015

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

10:15

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

MARCO AURÉLIO DE SOUZA VENÂNCIO  
CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS

AVÓS

MARIA DAS GRAÇAS VENÂNCIO  
CONCEIÇÃO JUSTINA DOS SANTOS

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

quinze de janeiro de dois mil e quinze

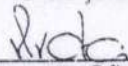
30-66412845-0

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AGA59727. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade-MG, 15 de janeiro de 2015

  
Assinatura da Oficiala

**Viviane Roque Frade Prata**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais



  
71



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Deilton Gonzaga de Oliveira  
portador(a) da Carteira de Identidade 19.694.850 e inscrito no  
CPF nº 133.471.346-48, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Ana Flávia Gonzaga de Freitas, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável



Deilton Gonzaga de Oliveira

Telefone para contato: (31) 97181.8513

*[Handwritten signature]*  
72





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ANA JHÚLIA GONZAGA DE FREITAS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00095 148 0054854 35**

Inscrita no CPF sob o nº **158.433.646-31**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e três de outubro de dois mil e dezesseis

23/10/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

09:18

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

CLEITON GONZAGA DE OLIVEIRA

JÉSSICA DARA DE FREITAS

AVÓS

JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA e LUZIA HERMELINDA GONZAGA

EDSON TIMÓTEO DE FREITAS e MARIA SILVANA MARÇAL

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

Não consta.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e quatro de outubro de dois mil e dezesseis

30-73035274-0

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 24 de outubro de 2016.

*Rosa Maria Bedetti Frade Tavares*  
Assinatura do Oficial/Substituto

Rosa Maíena B. Frade Gomes  
Oficial Substituta  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Selo Digital: AUK34608 - Cod. Seg :  
1967.4512.4090.4082 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Livia Maria Nascimento Lisboa*  
Livia Maria Nascimento Lisboa  
Estagiária  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*[Assinatura]*

73



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Gustiane Maria Alves Lage Pereira  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-17.781.428 e inscrito no  
CPF nº 112.613.016.821, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Ana Vitória Alves Pereira, de 8 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Gustiane Maria Alves Lage Pereira  
Telefone para contato: (31) 98514.9038



*[Handwritten signature]*  
24





# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**ANA VITÓRIA ALVES PEREIRA**

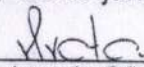
MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00092 019 0052795 11**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA MÊS ANO	
quatro de janeiro de dois mil e quinze		04/01/2015	
HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO		
13:48	João Monlevade - MG		
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO	
João Monlevade-MG	Hospital Margarida	feminino	
FILIAÇÃO			
DAYRLON ELIAS PEREIRA CRISTIANE MARA ALVES LAGE			
AVÓS			
ANTÔNIO CEZAR PEREIRA e MARIA APARECIDA ELIAS PEREIRA MOISÉS PEREIRA LAGE e ROSEMARY ALVES GOMES LAGE			
GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)		
NÃO	NÃO CONSTA		
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO		NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO	
cinco de janeiro de dois mil e quinze		30-66409414-9	
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES			
NÃO HÁ. // SELO: AGA59625. Emolumentos/TFJ:ISENTA			

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade-MG, 05 de janeiro de 2015

  
Assinatura da Oficiala  
**Viviane Roque Frade Prata**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais





75



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Vanessa Larissa Pereira Santiago  
portador(a) da Carteira de Identidade 15 226 586 e inscrito no  
CPF nº 082 093.116.34, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Analice Santiago de Souza, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Vanessa Larissa Pereira Santiago de Souza  
Telefone para contato: (31) 9 9326 1482

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ANALICE SANTIAGO DE SOUZA**

MATRÍCULA:

0360530155 2013 1 00088 153 0050662 16



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e quatro de fevereiro de dois mil e treze

24/02/2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

10:50

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

JACY APARECIDO DE SOUZA  
PRISCILA TAVARES PEREIRA SANTIAGO DE SOUZA

AVÓS

JOAQUIM DE SOUZA e MARIA PAULINA DE SOUZA  
MANOEL PINTO SANTIAGO e SALOMÉ TAVARES PEREIRA SANTIAGO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

vinte e cinco de fevereiro de dois mil e treze

30-01830233-7

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AEY53471. Emolumentos/TFJ:ISENTA.

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade - MG, 25 de fevereiro de 2013

Assinatura da Oficial

Andressa Pâmela de Souza  
Escrevente

Ofício Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*[Handwritten signatures and marks]*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

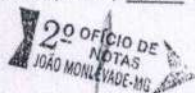
Eu, Drielly Barbosa dos Santos,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-15205689 e inscrito no  
CPF nº 082-070-936-09, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Arthur Brender Barbosa Iamias, de 9 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.



Assinatura do Responsável: Drielly Barbosa dos Santos

Telefone para contato: (31) 99386-2080



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

ARTHUR BRENDER BARBOSA DAMIÃO

MATRÍCULA:

**0360530155 2014 1 00090 174 0051905 83**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

quinze de março de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO

15/03/2014

HORA

04:03

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

João Monlevade-MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

SÉRGIO RODRIGUES FERREIRA DAMIÃO  
DRIELLY BARBOSA DOS SANTOS

AVÓS

COSME DAMIÃO e HORTENCINEIA FERREIRA DOS SANTOS DAMIÃO  
ACABI DOS SANTOS e MARLENE BARBOSA DE SOUZA

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dezesete de março de dois mil e quatorze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE  
NASCIDO VIVO

30-66133046-1

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. //SELO:BBW47179 . Emolumentos:R\$ 24,97+Tx. fiscal R\$ 5,04= R\$ 30,01

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133,  
Carneirinhos João Monlevade-MG  
Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 08 de julho de 2015

Assinatura da Oficiala

Viviane Roque Frade Prata  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais



*[Handwritten signature]*

79 B



### AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Alair Márcio Lopes,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 11. 076. 268 e inscrito no  
CPF nº 407389906-63, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Augusto Gabriel de Souza Lopes, de 8 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Alair Márcio Lopes

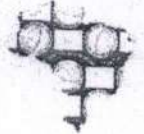
Telefone para contato: (31) 99552-8765



*[Handwritten signature]*

20





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**AUGUSTO GABRIEL DE SOUZA LOPES**

CPF

**170.032.236-27**

MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00092 262 0053280 93**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e nove de abril de dois mil e quinze

DIA MÊS ANO

**29/04/2015**

HORA

**20:55**

NATURALIDADE

**João Monlevade - MG**

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

**João Monlevade-MG**

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

**hospital Margarida, João Monlevade - MG**

SEXO

**Masculino**

FILIAÇÃO

ALAOR INÁCIO LOPES, natural de Mutum - MG, residente R: Mantena, 85, São João nº 85 - João Monlevade - MG

FABIANA CARLA DE SOUZA, natural de São Domingos do Prata - MG, residente Rua do Andrade, 582, José Eloi - João Monlevade - MG

AVÓS

ROBERTO INÁCIO LOPES e GERALDA MARIA TRINDADE  
JOSÉ FRANCELINO DE SOUZA e MARIA DE FÁTIMA TEIXEIRA

GÊMEO

**NÃO**

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

**NADA CONSTA**

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

**cinco de junho de dois mil e quinze**

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

**30664129899**

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

A presente certidão envolve elemento de averbação à margem do termo. À margem consta a averbação do CPF conforme determinação do artigo 6º do Provimento 63 do CNJ. DOU FÉ.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	sem informação	---	---	---
PIS/NIS	sem informação	---	---	---
Passaporte	sem informação	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	sem informação	---	---	---
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	sem informação	---	---	---
CEP Residencial	sem informação		Grupo Sanguíneo	sem informação

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Rua Brasília, n. 91 Lucília  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940  
cartoriojoaomonlevade@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 24 de novembro de 2020.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG  
Selo Digital: DYO31979 - Cod. Seg : 7982.4613.4124.0685  
- Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (7402), 1 (7802), 1 (7901) Ato(s) Praticado(s) por: Líria Azevedo Barony - escrevente - Emol.: R\$ 40,67 - Tx.Judic.: R\$ 1,15  
Total: R\$ 48,38 - ISS: R\$ 1,15  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.br>



*Líria Azevedo Barony de Oliveira*  
Assinatura do Oficial/Substituto  
**Líria Azevedo Barony de Oliveira**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais

*[Handwritten signature]*

21 R

A RECIBI AA 009522160 MG-P



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

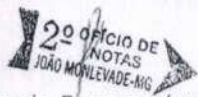
Eu, Lara Carla dos Santos Dias,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 17.529.206 e inscrito no  
CPF nº 112.946.736 - 88, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
AYLLA Vitória dos Santos Dias, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.



Assinatura do Responsável: Lara Carla dos Santos Dias

Telefone para contato: (31) 9 8288-2657

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten number 22]*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

AYLLA VITÓRIA DOS SANTOS DIAS

MATRÍCULA:

0360530155 2013 1 00088 209 0050774 68

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e oito de março de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

28/03/2013

HORA

18:20

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

LOCAL DE  
NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

LARA CARLA DOS SANTOS DIAS

AVÓS

JOSÉ CARLOS DIAS e CONCEIÇÃO JUSTINA DOS SANTOS

GÊMEO .

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dois de abril de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

30-61839902-1

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AEY53719. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade - MG, 02 de abril de 2013

Assinatura da Oficiala

Andresa Pâmela de Souza  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Alessandra Firmino Ribeiro,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 10.298.103 e inscrito no  
CPF nº 376.726.788.84, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Bernardo Lucas Alves Barcelos, de 09 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Alessandra Firmino Ribeiro

Telefone para contato: (31) 98762-1034

*[Handwritten signature]*  
24/6



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**BERNARDO LUCAS ALVES BARCELOS**

MATRÍCULA:

**0584120155 2013 1 00398 229 0267288 98**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

dezenove de agosto de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

19/08/2013

HORA

10:44

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belo Horizonte - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belo Horizonte - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Maternidade Sofia Feldman

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ELBO ALVES BARCELOS  
ALEXSANDRA FIRMINO RIBEIRO

AVÓS

JOSÉ BARCELOS PINTO COELHO E MARIA MIRTES ALVESSIMONES  
DEUSDEDITE FIRMINO RIBEIRO E MARIA APARECIDA SANTIAGO RIBEIRO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Sim

Primeiro gêmeo: BRAYAN SANTIAGO ALVES BARCELOS - 0584120155 2013 1 00398 228 0267287 9

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e dois de agosto de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30619564905

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Certidão lavrada por CRISTIANO JOSÉ DE SOUZA MACHADO do Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais Distrito de Venda Nova, o(a) assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.

Certifico que, em data de 22 de agosto de 2013 foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura eletrônica por mim conferida.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais Distrito de Venda Nova  
Oficial: Ana Paula Fróes Machado da Fonseca  
Rua Santo Antônio, 12  
Venda Nova  
Belo Horizonte  
Telefone: (31) 3451-4653

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Belo Horizonte, 22 de agosto de 2013

Assinatura do Escrevente  
NAYARA DE OLIVEIRA SILVA

Nayara de Oliveira Silva  
Escrevente Juramentada



358



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Thelley Barbosa dos Santos,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-15.205.689 e inscrito no  
CPF nº 082.070.936-09, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Brayan Henrique Barbosa Hamiao, de 13 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Thelley Barbosa dos Santos

Telefone para contato: (31) 99356-2080

*[Handwritten signature]*

26





JANINE CRISTINA DIAS  
TITULAR DO REGISTRO CIVIL

CAROLINA TAMARES BORGES DIAS  
SUBSTITUA

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Livro: 083 A Fis.: 068 V. Termo: 47493

NOME:  
BRAYAN HENRIQUE BARBOSA DAMIÃO

MATRÍCULA:

036053015520101000830680047493- 40



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

quatro de março de dois mil e dez

DIA MÊS ANO

04/03/2010

HORA

05:15

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

LUGAR DE NASCIMENTO

João Monlevade

FILIAÇÃO

SÉRGIO RODRIGUES FERREIRA DAMIÃO  
DRIELLY BARBOSA DOS SANTOS

AVÓS

COSME DAMIÃO e HORTÊNCINEIA FERREIRA DOS SANTOS DAMIÃO  
ACABI DOS SANTOS e MARLENE BARBOSA DE SOUZA

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

XXXXXXXXXX

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

cinco de março de dois mil e dez

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

00-45721170-0

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SELO: ADN37985 Enrolamentos: Isentos

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Emissão  
João Monlevade - MG 05 de março de 2010

*[Handwritten signature]*  
27/8



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Alexandra Firmiano Ribeiro,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 10298.103 e inscrito no  
CPF nº 376726782-84, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Brayan Santiago Alves Barcelos, de 09 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

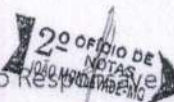
Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do responsável



Alexandra Firmiano Ribeiro

Telefone para contato: (31) 98762-1034



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**BRAYAN SANTIAGO ALVES BARCELOS**

MATRÍCULA:

**0584120155 2013 1 90398 228 0267287 91**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

dezenove de agosto de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

19/08/2013

HORA

10:03

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belo Horizonte - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belo Horizonte - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Maternidade Sofia Feidman

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ELBO ALVES BARCELOS  
ALEXSANDRA FIRMINO RIBEIRO

AVÓS

JOSÉ BARCELOS PINTO COELHO E MARIA MIRTES ALVESSIMONES  
DEUSEDITE FIRMINO RIBEIRO E MARIA APARECIDA SANTIAGO RIBEIRO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DE(S) GÊMEO(S)

Sim

Segundo gemelar: BERNARDO LUCAS ALVES BARCELOS - 0584120155 2013 1 00398 229 0267288 9

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e dois de agosto de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30619125111

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Certidão lavrada por CRISTIANO JOSÉ DE SOUZA MACHADO no Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais Distrito de Venda Nova, o(a) assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.

Certifico que, em data de 22 de agosto de 2013 foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura eletrônica por mim conferida.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais Distrito de Venda Nova

Oficial: Ana Paula Fróes Machado da Fonseca

Rua Santo Antônio, 12

Venda Nova

Belo Horizonte

\* Telefone: (31) 3451-4653

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Belo Horizonte, 22 de agosto de 2013

Assinatura do Escrevente  
NAYARA DE OLIVEIRA SILVA

Nayara de Oliveira Silva  
Escrevente Juramentada



Selo de Fiscalização  
ISENTO  
AFG 72567

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number '29'.



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, MARCOS AURÉLIO DE SOUZA VENÂNCIO,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 136 15391 e inscrito no  
CPF nº 059.364.776.90, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
CAIO GABRIEL DOS SANTOS VENÂNCIO, de 13 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

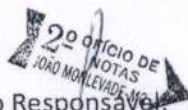
Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável



Marcos Aurélio de Souza Venâncio

Telefone para contato: (31)

98616 9824

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*



JANINE CRISTINA DIAS  
TITULAR DO REGISTRO CIVIL

CAROLINA TAMIRES BORGES DIAS  
SUBSTITUTA

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
CAIO GABRIEL DOS SANTOS VENÂNCIO

MATRÍCULA:  
0360530155 2010 1 00083 109 0047575 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

cinco de abril de dois mil e dez

DIA MÊS ANO

05/04/2010

HORA

12:20

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade MG

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

MARCO AURÉLIO DE SOUZA VENÂNCIO  
CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS

AVÓS

CONCEIÇÃO JUSTINA DOS SANTOS  
MARIA DAS GRACAS VENÂNCIO

GÊMEOS

Sim

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

.....

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

seis de abril de dois mil e dez

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

00-45721804-7

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SELO: ADS08372 Emolumentos: Isentos  
Livre: 099 A Fil: 189 V Termo: 47575

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade - MG  
(31) 3851-2840

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 06 de abril de 2010



Assinatura do Oficial

Carla Borges Gonçalves  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Carla Borges Gonçalves*  
9118



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Stephanie Silva da Silva Marques,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-19923884 e inscrito no  
CPF nº 1148000666, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Caio Eduardo Marques Silva, de 9 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Stephanie Silva da Silva Marques

Telefone para contato: (31) 992484128




CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

CARLOS EDUARDO MARQUES PIRES

MATRÍCULA:

0360530155 2014 1 00090 285 0052127 65

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
quinze de maio de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO  
15/05/2014

HORA  
18:20

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
João Monlevade-MG

LOCAL DE NASCIMENTO  
Hospital Margarida

SEXO  
masculino

FILIAÇÃO  
WANDERSON MARQUES MOREIRA  
STEPHANIE PIRES DA SILVA

AVÓS  
VICENTE DE PAULO MOREIRA e ROSANIA MARQUES MARIANO MOREIRA  
JOÃO BATISTA DA SILVA e CLÁUDIA SUELI PIRES

GÊMEO  
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
dezesseis de maio de dois mil e quatorze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
30-66213560-7

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES  
NÃO HÁ. // SELO: AFR26106. Emolumentos/ISENTO

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carnelínhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2040

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade-MG, 16 de maio de 2014

Assinatura Oficial

Carla Borges Gonçalves  
Escritor  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



*[Handwritten signature]*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Isaque Maria Marcelino,  
portador(a) da Carteira de Identidade 13856557 e inscrito no  
CPF nº 06584694607, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Diari Anthony Marcelino dos Santos, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Isaque Maria Marcelino

Telefone para contato: (31) 994046721



*[Handwritten signature]*

94





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:  
**DAVI ANTHONY MARCELINO DOS SANTOS**

MATRÍCULA:  
**0360530155 2017 1 00096 213 0055585 00**

**CPF:163.270.346-75**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte de junho de dois mil e dezessete

20/06/2017

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

03:50

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

ALEXSANDRO DOS SANTOS  
JAQUELINE MARIA MARCELINO

AVÓS

ANTÔNIO CARLOS DOS SANTOS e MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS  
JOSÉ RITA MARCELINO e ISADIR MARIA MARCELINO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO HÁ

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e um de junho de dois mil e dezessete

30-72927312-3

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O declarante optou, conforme art. 54, § 4º, da LRP, por ser a criança natural do **Município de João Monlevade - MG.**

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 21 de junho de 2017.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG



Selo Digital: BJJ98878 - Cod. Seg :  
7942.5904.7808.2147 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Assinatura do Oficial/Substituto

*Liria Azevedo Barony*  
Escrivente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*[Handwritten signature]*

95



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Poliana Cristina Alves Satyro,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 15 825.605 e inscrito no  
CPF nº 090.766.226-98, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Davi Martins Satyro, de 9 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

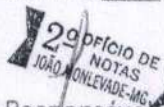
Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:



Poliana CA Satyro

Telefone para contato: (31) 98254-5638

99744-5286

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**DAVI MARTINS SATYRO**

MATRÍCULA:

**0360530155 2014 1 00090 246 0052049 92**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e três de abril de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO

23/04/2014

HORA

11:23

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade-MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

FABRÍCIO PEDRO MARTINS BONIFÁCIO  
PÓLIANA CRISTINA ALVES SATYRO

AVÓS

FRANCISCO PEDRO BONIFÁCIO e ROSINEY MARTINS BONIFÁCIO  
JOCARLI ANASTÁCIO ALVES SATYRO e LUZIA LÚCIA DE ASSIS SATYRO

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e quatro de abril de dois mil e quatorze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30661338934

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

**NÃO HÁ. // SELO: AFR25923. Emolumentos/TFU:ISENTA**

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade-MG, 24 de abril de 2014

*Rosita*  
Assinatura da Oficial

*Letis Jânita Mota*

Escrivente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



*[Handwritten signature]*  
97 &



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, MARIA APARECIDA DO CARMO FERREIRA ROCHA  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 6.923.195 e inscrito no  
CPF nº 013.292.496.07, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
ELOAH VICTORIA FERREIRA ROCHA, de 8 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável

Telefone para contato: (31)



Maria Aparecida do Carmo Ferraz Rocha

999110393

Rocha

988





**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ELOAH VICTÓRIA FERREIRA ROCHA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00092 171 0053098 89**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA MÊS ANO	
vinte e nove de março de dois mil e quinze		29/03/2015	
HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO		
08:21	João Monlevade - MG		
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO	
João Monlevade-MG	Hospital Margarida	feminino	
FILIAÇÃO			
DOUGLAS HENRIQUE RODRIGUES DA ROCHA DÉBORA FERREIRA ROCHA			
AVÓS			
FIRMINO DA ROCHA e HELENIZA RODRIGUES DE SOUZA EUCLIDES FERREIRA ROCHA e MARIA APARECIDA DO CARMO FERREIRA ROCHA			
GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)		
NÃO	NÃO CONSTA		
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO		NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO	
trinta de março de dois mil e quinze		30-66412181-2	
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES			
NÃO HÁ. // SELO: AGG13769. Emolumentos/TFJ:ISENTA			

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade-MG, 30 de março de 2015

Assinatura da Oficial

**Viviane Roque Frade Prata**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais



998



## AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 7.666.566 e inscrito no  
CPF nº 672.715.616.68, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
EMANUELLY VITORIA ANDRADE GRIGÓRIO, de 9 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

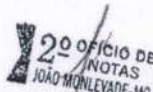
Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:



Maria da Conceição Santos

Telefone para contato: (31)

980147471

*[Handwritten signature]*  
100 B



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

EMANUELLY VITÓRIA ANDRADE GRIGÓRIO

MATRÍCULA:

0360530155 2013 1 00090 021 0051598 94

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dez de dezembro de dois mil e treze

10/12/2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

09:51

Belo Horizonte - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Sofia Feldman

feminino

FILIAÇÃO

MATEUS SANTOS GRIGORIO  
ALDAÍSA ANDRADE DO CARMO

AVÓS

GERALDO GRIGORIO DE JESUS e MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS GRIGORIO  
EUGENIO APARECIDO DO CARMO e MARIA APARECIDA DE ANDRADE

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

doze de dezembro de dois mil e treze

30-62075345-73

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AFC13730. Emplumamentos/TFJ ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carnelinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade-MG, 12 de dezembro de 2013

  
Assinatura da Oficial

Bárbara Blanca Pereira  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



  
1018



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Ingrid Kuller Pereira,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-15.066.468 e inscrito no  
CPF nº 099.166.686-04, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
ENZO EMANUEL PEREIRA HOSKEN, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Ingrid Kuller Pereira

Telefone para contato: (31) 98016 6293

*[Handwritten signature]*  
102 B





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ENZO EMANUEL PEREIRA HOSKEN**

MATRÍCULA:

**0360530155 2017 1 00096 154 0055467 17**

**CPF:162.591.636-14**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

oito de maio de dois mil e dezessete

08/05/2017

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

11:44

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

TÚLIO ROBERTO HOSKEN

INGRID YULLER PEREIRA

AVÓS

CARLOS ROBERTO HOSKEN e MARIA APARECIDA DA SILVA  
MARCOS ANTÔNIO PEREIRA e VANDA DIAS PEREIRA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO HÁ

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

dezessete de maio de dois mil e dezessete

30-72926916-9

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

"Conforme art. 54, §4º, da LRP, alterado pela Medida Provisória 776/2017, o declarante optou por ser a **criança natural do Município de João Monlevade MG**".

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 17 de maio de 2017

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG



Selo Digital: BJG96340 - Cod. Seg :  
0434.5467.9553.5424 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Assinatura do Oficial/Substituto

*Liria Azevedo Barony*  
Escrivante

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoa Naturais

*Handwritten signature and number 1038*

GS-AAA-01074269



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, LUCIENE APARECIDA NONATO,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 12.978.646 e inscrito no  
CPF nº 070.861.586-40, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Éster Judite Silva, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

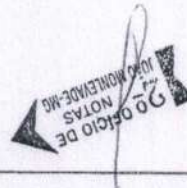
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Luciene A. N.

Telefone para contato: (31) 9 9607 2246



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
 NOME:  
**ESTER JUDITE SILVA**

**CLEUSA ALVES AUGUSTO**  
 Oficial do Registro Civil e do Estado do  
 Município de Bela Vista de Minas - MG  
 ADONASCA DE NOVA ERA - MG

MATRÍCULA:  
**0468700155 2012 1 00005 184 0003694 06**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
 vinte e oito de junho de dois mil e doze

DIA MÊS ANO  
 28/06/2012

HORA  
 03:01

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
 João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
 Bela Vista de Minas - MG

LOCAL DE NASCIMENTO  
 Hospital Margarida

SEXO  
 feminino

FILIAÇÃO  
 JOSÉ ANTÔNIO SILVA  
 LUCIENE APARECIDA NONATO

AVÓS  
 Gentil Ferreira Silva e Emerenciana Augusta Ferreira  
 Luiz Nonato e Luzia das Graças Gomes

GÊMEO  
 NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
 vinte e nove de junho de dois mil e doze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
 30560613689

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Cartório de Registro Civil  
 Oficial: Cleusa Alves Augusto  
 Av. José Modesto de Ávila, 205  
 Centro  
 Bela Vista de Minas - MG  
 (31)3853-1321

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
 Bela Vista de Minas - MG, 29 de junho de 2012

*[Handwritten Signature]*  
 Jane Maria de Costa  
 Substituto



*[Handwritten marks and numbers]*  
 1058



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Eulália Maria Luiz da Rocha,  
portador(a) da Carteira de Identidade 18.856-699 e inscrito no  
CPF nº 123.661.086-56, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Estevão Luiz da Rocha, de 09 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Eulália Maria Luiz da Rocha

Telefone para contato: (31) (9) 8552-8954 (Mãe)

(9) 9396-4210 (Pai)



106 B



## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**ESTÊVÃO LUIZ DA ROCHA**

MATRÍCULA:

0360530155 2014 1 00090 088 0051732 09

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA MÊS ANO	
dezenove de janeiro de dois mil e quatorze		19/01/2014	
HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO		
13:31	João Monlevade - MG		
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO	
João Monlevade-MG	Hospital Margarida	masculino	
FILIAÇÃO			
EULALIA MARIA LUIZ DA ROCHA			
AVÓS			
JOSÉ AILTON DA ROCHA e VIVIANI LUIZ DA ROCHA			
GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)		
NÃO	NÃO CONSTA		
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO		NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO	
vinte e dois de janeiro de dois mil e quatorze		30-62052743-0	
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES			
NÃO HÁ. // SELO: AFK52637. Emolumentos/TFJ:ISENTA			

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frede Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3351-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé João  
Monlevade-MG, 22 de janeiro de 2014

Assinatura da Oficial

*Andresa Pâmela de Souza*  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



AFK 52637

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, MARIA APARECIDA DO CARMO FERREIRA <sup>Rox</sup>  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 6.923.195 e inscrito no  
CPF nº 013.292.496-07, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
ESTHER EMANUELLY FERREIRA SOUZA, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável



Maria Aparecida do Carmo Ferreira

Telefone para contato: (31)

99911 0393

*[Handwritten signature]*  
1900  
107 B





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME:  
**ESTHER EMANUELLY FERREIRA SOUZA**  
MATRÍCULA:  
**0360530155 2016 1 00094 077 0054112 55**  
Inscrito no CPF: **15433883612**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e um de fevereiro de dois mil e dezesseis

21/02/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

10:45

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

CESAR AUGUSTO FERREIRA DE SOUZA  
ALESSANDRA DO CARMO FERREIRA ROCHA

AVÓS

GERALDO CLAUDIO DE SOUZA e LUCINEIA CONSOLAÇÃO FERREIRA COSTA DE SOUZA  
EUCLIDES FERREIRA ROCHA e MARIA APARECIDA DO CARMO FERREIRA ROCHA

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e um de fevereiro de dois mil e dezesseis

30-66416124-5

OBSERVAÇÕES / ANEXAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial Rosa Maria Bezerra Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carneirinhos  
João Monlevade-MG - (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 25 de fevereiro de 2016.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Assinatura do Oficial/Substituto

Selo Digital: ANV55065 - Cod. Seg :  
E212-2292-20445-1598 - Quantidade de Ato(s)  
7/2016/004 - Emol.: 0,00 - Tx.Judic.:  
0,00 - Total: 0,00  
Consulte e valide no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Caio Alcântara Barbosa*  
Escrivente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Caio Alcântara Barbosa*  
1098



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Danielle Julia Alves Lage  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-21 635.594 e inscrito no  
CPF nº 180.218.236.58, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Gabrielly Victoria Gonçalves, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Danielle Julia Alves Lage

Telefone para contato: (31) 99862-9191



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**GABRIELLY VICTÓRIA GONÇALVES LAGE**

MATRÍCULA:

**0562340155 2017 1 00355 016 0150830 45**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

virte e dois de fevereiro de dois mil e dezessete

DIA MÊS ANO

22/02/2017

HORA

12:42

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Contagem - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Contagem - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Famuc - Maternidade Municipal de Contagem

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

MOISÉS PEREIRA LAGE  
SANDRA APARECIDA RODRIGUES GONÇALVES

AVÓS

MANOEL PEREIRA LAGE E MARIA ESCOLÁSTICA LAGE  
EUSTAQUIO FERNANDES GONÇALVES E LUCIMAR CONCEIÇÃO RODRIGUES

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

virte e quatro de fevereiro de dois mil e dezessete

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30744486604

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Certidão lavrada por ADRIANA PAULA VERONEZ OLIVEIRA DINIZ do Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Distrito da Sede - Comarca de Contagem - MG, o(a) assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.

Certifico que, em data de 24 de fevereiro de 2017 foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura eletrônica por mim conferida.

• Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Distrito da Sede - Comarca de Contagem - MG  
Oficial: Antônio Eustaquio Guimarães Brito  
Rua Joaquim Camargos 152  
Centro  
Contagem  
Telefone: (31)25650158

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. CARTÓRIO GUIMARÃES  
Contagem, 24 de fevereiro de 2017



Assinatura do Escrevente  
SÔNIA ALVES DINIZ

Sônia Alves Diniz  
Escrevente Autorizada

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG**  
**CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA**  
Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais  
do Distrito da Sede - Comarca de Contagem -  
MG

Selo Digital: BFP37438 - Cod. Seg.:  
3527.7979.1215.7452 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: R\$ 0,00 - Tx. Judic.: R\$  
0,00 - Total: R\$ 0,00

*[Handwritten signature]*  
MAB



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Poliana Silva Pereira Ribeiro,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 16.258.369 e inscrito no  
CPF nº 102.684.716-81, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Guilherme Gabriel Pereira Ribeiro, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:

Poliana Silva Pereira Ribeiro

Telefone para contato: (31)

mãe 9 8764.5830



*Handwritten signature and initials in blue ink.*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**GUILHERME GABRIEL PEREIRA RIBEIRO**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013 1 00089 046 0051048 53**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

quatorze de junho de dois mil e treze

14/06/2013

HORÁ

14:45

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

CARLOS ANTÔNIO RIBEIRO  
POLIANA SILVA PEREIRA RIBEIRO

AVÓS

RAYMUNDO RIBEIRO SOBRINHO (falecido) e DEOLINDA CAETANA RIBEIRO  
GERALDO FELIX PEREIRA e MARIA APARECIDA SILVA PEREIRA

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

quatorze de junho de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-61893468-7

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AFB96625. Emolumentos/TFJ: ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade - MG, 14 de junho de 2013

Assinatura da Oficial

**Andresa Pâmela de Souza**  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

1138



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, RENATA WERNECK DE OLIVEIRA FRAGA,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 8160884 e inscrito no  
CPF nº 040.862.656-99, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
HADASSA EMANUELLE WERNECK FRAGA, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

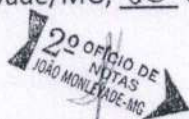
João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:

Renata Werneck de Oliveira Fraga

Telefone para contato: (31)

9 9406 0393



A handwritten signature in blue ink, likely of the notary public.

M4





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME:  
**HADASSA EMANUELLE WERNECK FRAGA**  
MATRÍCULA:  
**0360530155 2015 1 00093 172 0053702 93**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MÊS ANO  
treze de outubro de dois mil e quinze 13/10/2015

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
17:46 João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO SEXO  
João Monlevade-MG Hospital Margarida feminino

FILIAÇÃO  
VERIDIANO LAURO FRAGA SILVA  
RENATA WERNECK DE OLIVEIRA FRAGA

AVÓS  
BENEDITO BARBOSA DA SILVA e MARIA DE LOURDES FRAGA  
MANOEL CALIXTO DE OLIVEIRA e DALVA WERNECK DE OLIVEIRA

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO Não consta

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
quatorze de outubro de dois mil e quinze 30-66414451-0

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES  
**Não há. /////SELO: AGL 33256**

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 14 de outubro de 2015.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Assinatura do Oficial/Substituto

Selo Digital: AIA27100 - Cod. Seg :  
3757.1952.7700.0807 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Amanda Maria Borges Souza de Oliveira*  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais



115 8



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Ingrid Paula Corvado,  
portador(a) da Carteira de Identidade 21246138 e inscrito no  
CPF nº 148650986-09, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Luca Sophia Corvado, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG; 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:

Ingrid Paula Corvado

Telefone para contato: (31)

8899-2260

Do Projeto de  
NOTAS  
DO PROJETO VIDA NOVA

[Assinatura]  
MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
NOME  
HELOÁ SAFIRA CONRADO

CPF: Nada consta.

MATRÍCULA:  
0562340155 2017 1 00360 061 0152375 16

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: três de junho de dois mil e dezessete  
DIA MÊS ANO: 03/06/2017

HORA: 22:24 NATURALIDADE: Contagem - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: Contagem-MG LOCAL MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: Mat. Munic. de Contagem-Av. João C. de Oliv. 4495  
Cinco, Contagem - MG SEXO: Feminino

FILIAÇÃO: INGRID PAOLA CONRADO, natural de Contagem - MG, residente em Beco da Amizade, nº 31, Nova Contagem, Contagem - MG

AVÓS: ELIANE RODRIGUES CONRADO

GÊMEO: NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S): //

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: treze de junho de dois mil e dezessete  
NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO: 30-74470890-9

AVERSAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER: //

ANOTAÇÕES DE CADASTRO				
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	---	---	---	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---
CEP Residencial	---		Grupo Sanguíneo	---

\*As anotações de cadastro acima são dispensadas a partir da apresentação do documento original, quando emitido pelo órgão expedidor, quando necessário para identificação de seu portador.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Distrito da Sede -  
Comarca de Contagem - MG  
Oficial: Interina Carla Jaqueline Andrade Guimarães Brito  
Rua Joaquim Camargos 152 Centro  
Contagem-MG. (31)25650158  
cartorio@guimaraes@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Contagem-MG, 25 de outubro de 2021.

Assinatura do Oficial Substituto

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do  
Distrito da Sede - Comarca de Contagem - MG - MG  
Selo Digital: FCU065506 - Cod. Seg: 8837.6846.0450.2092 -  
Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (7802) Ato(s)  
Praticado(s) por: Danúbia C. Malvino - Escrevente - Emol:  
R\$ 36,17 - Tx. Judic.: R\$ 7,30 - Total: R\$ 43,47 - ISS: R\$  
0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



Danúbia Castro Malvino  
Escrevente Autorizada

*[Handwritten signatures and initials]*  
M7



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Ingrid Yuller Pereira  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-15-066-468 e inscrito no  
CPF nº 099.166.686-04, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Henrique Gabriel Pereira, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Ingrid Yuller Pereira

Telefone para contato: (31) 38016-6293

*Ingrid*  
1188





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**HENRIQUE GABRIEL PEREIRA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2012 1 00086 226 0049609 94**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA MÊS ANO	
vinte e dois de março de dois mil e doze		22/03/2012	
HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO		
21:50	João Monlevade - MG		
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO		LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
João Monlevade - MG		Hospital Margarida	masculino
FILIAÇÃO			
INGRID YULLER PEREIRA			
AVÓS			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX MARCOS ANTONIO PEREIRA e VANDA DIAS PEREIRA			
GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)		
NÃO	NÃO CONSTA		
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO		NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO	
trinta de março de dois mil e doze		30559877139	

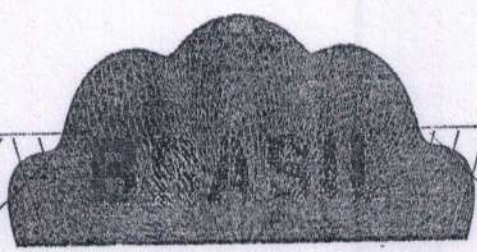
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES: À margem do termo consta elemento de RETIFICAÇÃO.  
SELO: AEG29074. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Substituta: Carolina Tamires Borges Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 15 de junho de 2012

Assinatura da Oficial

01  
Luis Junio Moreira  
Escrivão  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



*Assinatura*  
119



VIDA  
NOVA

Rua Violeta 97, Bairro São João.  
João Monlevade, Minas Gerais.  
CNPJ: 23.945.595/0001-53  
Telefone: (31) 3851-2322

AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Lucilene da Silva Gomes,  
portador(a) da Carteira de Identidade 14.987.686 e inscrito no  
CPF nº 07858600013, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Janderson Miguel Gomes Santos, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
  2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
  3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
  4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
  5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
  6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
  7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
  8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.
- Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Lucilene da Silva Gomes

Telefone para contato: (31) 935005960

2º OFÍCIO DE  
NOTAS  
JOÃO MONLEVADE-MG

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**



NOME:

**JANDERSON MIGUEL GOMES DOS SANTOS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013 1 00088 192 0050740 72**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte de março de dois mil e treze

20/03/2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

10:55

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

ADEILSON SOUZA SANTOS  
LUCILENE DA SILVA GOMES

AVÓS

ADERVAL JOSÉ DOS SANTOS e RITA DE CÁSSIA DE SOUZA  
EGIDIO BONIFACIO GOMES e MARIA APARECIDA DA SILVA

GÊMEO:

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e um de março de dois mil e treze

30-61839648-0

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AEY53652. Emolumento/TFJ: ISENTA

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade - MG, 21 de março de 2013

Assinatura da Oficial

**Andresa Pâmela de Souza**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

121



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Klaudimara Adely Francisco,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-16993342 e inscrito no  
CPF nº 097764096-52, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
João Lucas Francisco Marcelo, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

\* Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Klaudimara Adely Francisco

Telefone para contato: (31) 985866271  
986151095



*[Handwritten signature]*  
122



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

JOÃO LUCAS FRANCISCO MARCELO

MATRÍCULA:

0360530155 2015 1 00093 001 0053358 03

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e cinco de junho de dois mil e quinze

25/06/2015

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

10:25

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

ADÃO MANINI MARCELO  
KLAUDMARA ADELY FRANCISCO MARCELO

AVÓS

MARIA DA CONCEIÇÃO MARCELO  
NORBERTO FRANCISCO e MARIA GERALDA ANTÔNIO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEC(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e cinco de junho de dois mil e quinze

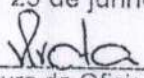
30-66411021-7

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AGG14425. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade-MG, 25 de junho de 2015

  
Assinatura da Oficial

**Viviane Roque Frade Prata**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais



2919440

  
123





AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, AMANDA NATIELE DA SILVA SANTOS,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-16.243.573 e inscrito no  
CPF nº 099.034.746-01, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
JOÃO MIGUEL DA SILVA DOS SANTOS, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

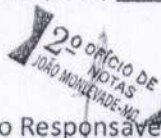
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Amanda Natiele da Silva Santos

Telefone para contato: (31) 9 8864 3474



24





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**JOÃO MIGUEL DA SILVA DOS SANTOS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00094 212 0054383 27**

**CPF:156.068.696-08**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte de maio de dois mil e dezesseis

20/05/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

05:42

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

DIOCLESIO DA SILVA DOS SANTOS  
AMANDA NATIELE DA SILVA SANTOS

AVÓS

JORVANO MARTINIANO DOS SANTOS e ELETRICE MARIA DA SILVA  
ANTÔNIO CARLOS DOS SANTOS e MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte de maio de dois mil e dezesseis

30-70571215-1

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133. Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 20 de maio de 2016.

Assinatura do Oficial/Substituto

*Rosa Maria Bedetti Frade Tavares*

Escritório  
Serviço Registral das Pessoas Naturais  
Registro Civil das Pessoas Naturais

Vinícius Romagnolo Mendonça

Estagiário  
Serviço Registral das Pessoas Naturais  
Registro Civil das Pessoas Naturais

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Selo Digital: ANV61473 - Cod. Seg :  
6678.8763.6081.3079 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*125*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, RENATA WERNECK DE OLIVEIRA FRAGA  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 8160884 e inscrito no  
CPF nº 040.862.656-99, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
KALEBE WERNECK FRAGA, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

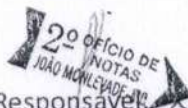
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Renata Werneck de Oliveira Fraga

Telefone para contato: (31) 99406 0393



*[Handwritten signature]*

126

B





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME

**KALEBE WERNECK FRAGA**

MATRÍCULA:

0360530155 2012 1 00086 271 0049698 14



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e seis de abril de dois mil e doze

26/04/2012

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

15:45

João Montevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Montevade - MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

VERIDIANO LAURO FRAGA SILVA  
RENATA WERNECK DE OLIVEIRA FRAGA

AVÓS

BENEDITO BARBOSA DA SILVA e MARIA DE LOURDES FRAGA  
MANOEL CALIXTO DE OLIVEIRA e DALVA WERNECK DE OLIVEIRA

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e sete de abril de dois mil e doze

30-55688119-7

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SELO: ASG27522 - Emolumentos R\$ 21,65+T. Fiscal R\$ 4,31= R\$ 25,97

Cartório de Registro Civil de João Montevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Substituta: Carolina Tamires Borges Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133  
Cemitério João Montevade - MG  
tel.: (31) 3851-2540

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Montevade - MG, 28 de maio de 2012

*Janine*  
Assinatura da Oficial

Cartório de Registro Civil de João Montevade  
Estado Civil de Pessoas Naturais

127 B



**AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE**

Eu, Luna Cristina Santos Oliveira,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 16.979.255 e inscrito no  
CPF nº 097.856.366-23, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Maná Carolina Ferraz de Luita, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

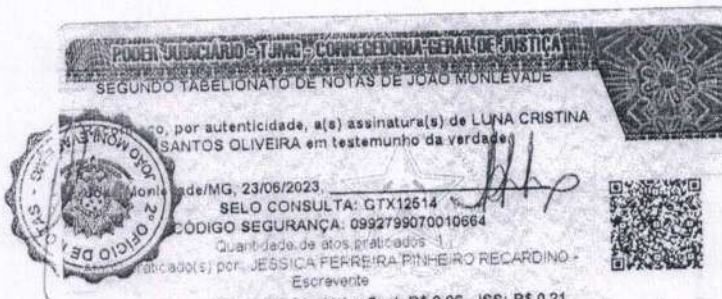
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Luna Cristina Santos Oliveira

Telefone para contato: (31) 98845-4002



128 \$





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**



NOME:

**KAUÃ OLIVEIRA TAVARES DE FREITAS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013 1 00088 133 0050623 77**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

quatorze de fevereiro de dois mil e treze

14/02/2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

22:52

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

WENDERSON TAVARES DE FREITAS  
LUNA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA

AVÓS

FRANCISCO DE ASSIS DE FREITAS e MARIA APARECIDA TAVARES PEREIRA DE FREITAS  
ROSA MARIA OLIVEIRA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

quinze de fevereiro de dois mil e treze

30-61839060-1

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

**NÃO HÁ. // SELO: AEY53399. Emolumentos/TFJ:ISENTA**

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade - MG, 15 de fevereiro de 2013

*Barbara Bianca Pereira*  
Assinatura da Oficiala  
**Barbara Bianca Pereira**

Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Handwritten signature and number 129*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Stephanie Lira da Silva Marques  
portador(a) da Carteira de Identidade 16.19933.884 e inscrito no  
CPF nº 111-480.006-66, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Ketelly Corraine Marques Lira, de 12 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Stephanie Lira da Silva Marques  
Telefone para contato: (31) 972484108

*[Handwritten signature]*  
130





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**KETELLY LORRAINE MARQUES PIRES**

MATRÍCULA:

**0360530155 2011 1 00085 106 0048769 93**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

primeiro de junho de dois mil e onze

01/06/2011

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

06:40

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

WANDERSON MARQUES MOREIRA  
STEPHANIE PIRES DA SILVA

AVÓS

VICENTE DE PAULO MOREIRA e ROSANIA MARQUES MARIANO MOREIRA  
JOAO BATISTA DA SILVA e CLAUDIA SUELI PIRES

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

três de junho de dois mil e onze

30-50856329-3

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

\*SELO: AEF19742 Emolumentos: ISENTA

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Substituta: Carolina Tamires Borges Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 03 de junho de 2011

*Amelara*

Assinatura da Oficiala

PI

**Lais Jânia Mota**  
Escrivente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Natália Rodrigues Ferrero,  
portador(a) da Carteira de Identidade B. 863 433 e inscrito no  
CPF nº 111.441.266-06, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Katlyn Vitória Rodrigues da Costa, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 26 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Natália Rodrigues Ferrero

Telefone para contato: (31) 9146 89527



*[Handwritten signature]*  
132



PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
 CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE  
 INTERDIÇÕES E TUTELAS - MG  
 Selo Digital: BZV99516 - Cod. Seg: 9444.4252.8119.4985 - Cod.  
 e Quantidade do(s) ato(s) Protocolo(s): 1 (7901), 1 (7902), 1  
 (7402) - Emol.: R\$ 35,63 - Tx Judic.: R\$ 6,76 - Total: R\$ 42,39  
 Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
**KETELYN VITÓRIA RODRIGUES DA COSTA**

CPF: 138.406.936-40

Matricula: 0464820155 2012 1 00051 117 0016673 27

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: quatorze de janeiro de dois mil e doze  
 DIA MÊS ANO: 14/01/2012

HORA: 03:00 NATURALIDADE: //

MUNICÍPIO DE REGISTRO E U.F.: OURO BRANCO-MG LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: Hospital Raymundo Campos, Ouro Branco - MG SEXO: feminino

FILIAÇÃO  
 Pai: CRISTIANO APARECIDO DA PAZ DA COSTA, natural de Ouro Branco - MG, residente em Rua: Santo Antônio - 925 - Centro, OURO BRANCO - MG,  
 Mãe: NATALIA RODRIGUES FERREIRA, natural de João Monlevade - MG, residente em Rua: Santo Antônio - 925 - Centro, OURO BRANCO - MG

AVÓS  
 Paternos: Maurin Jose da Costa e Maria Caridade da Paz da Costa  
 Maternos: Daniel Silva Ferreira e Ercilia Rodrigues dos Santos

GÊMEO: NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S): //

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: dezessete de janeiro de dois mil e doze NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30-54855587-9

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER: //

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	---	---	---	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---

CEP RESIDENCIAL: --- GRUPO SANGÜINEO: ---

As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS  
 Oficial: ALINE DE CASTRO BRANDÃO VARGAS  
 AV. MARIA FIRMINA DA SILVA, Nº 239, LOJA 03 SIDERURGIA  
 dist. // - OURO BRANCO-MG. (31)3742-2702

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
 OURO BRANCO-MG. 12 de junho de 2018.

*[Assinatura]*

Assinatura do Oficial/Substituto

Michele da Silva Teófilo  
 Escrevente

*[Assinatura]*  
 1338



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Tamara Venâncio Eleutério,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 21.880.967 e inscrito no  
CPF nº 702.976.666.06, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Kevin Miguel Venâncio E. Silva, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Tamara Venâncio Eleutério

Telefone para contato: (31) 99195-2693



*[Handwritten signature]*  
134 \$.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:  
**KEVEN MIGUEL VENÂNCIO ELEUTÉRIO SILVA**  
 MATRÍCULA:  
**0360530155 2016 1 00094 232 0054422 94**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MÊS ANO  
 vinte e um de abril de dois mil e dezesseis 21/04/2016

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
 09:56 João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO SEXO  
 João Monlevade-MG Hospital Margarida masculino

FILIAÇÃO  
**RENILSON DE SOUZA SILVA**  
**TAMARA VENÂNCIO ELEUTÉRIO**

AVÓS:  
**CARLOS ROBERTO DA SILVA e ELENA VIRGINIA DE SOUZA**  
**JOSÉ ISAIAS ELEUTÉRIO e GERALDA DO ROSÁRIO VENÂNCIO**

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
 NÃO NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
 primeiro de junho de dois mil e dezesseis 30-70570785-9

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES  
 A presente certidão envolve elementos de averbação à margem do termo. DOU FÉ.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
 Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
 Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
 João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
 João Monlevade-MG, 05 de junho de 2017.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Oficial/Substituto

**Valdirene Maria Soares Braz**  
 Escrevente  
 Serviço Registral de João Monlevade  
 Registro Civil de Pessoas Naturais

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
 CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
 Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Selo Digital: BJG97710 - Cod. Seg :  
 1776,5166.3089.0042 - Quantidade de Ato(s)  
 Praticado(s): 007 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
 0.00 - Total: 0.00  
 Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



*[Assinatura]*  
 135 &



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Juciana Carolina Ferreira Gomes,  
portador(a) da Carteira de Identidade 20.368.945 e inscrito no  
CPF nº 139.085.696-80, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Rhumberry Aparecida de Carvalho Gomes de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Juciana Carolina Ferreira Gomes

Telefone para contato: (31) 98516-9647



*[Handwritten signature]*

136 &





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**KHIMBERLLY APARECIDA DE CARVALHO GOMES**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00095 195 0054948 49**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e sete de novembro de dois mil e dezesseis

27/11/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

05:36

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

LUCAS APARECIDO DE CARVALHO  
JUCIARA CAROLINA FERREIRA GOMES

AVÓS

MARIA APARECIDA CARVALHO  
JOSÉ EUSTAQUIO GOMES e ANGELA APARECIDA FERREIRA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

Não consta.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

vinte e oito de novembro de dois mil e dezesseis

30-73035407-7

OBSERVAÇÕES - AVERBAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133. Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe.  
João Monlevade-MG, 28 de novembro de 2016

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG



Selo Digital: BBY73186 - Cod. Seg :  
7238.2044.9162.7578 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Assinatura*

Assinatura do Oficial/Substituto

Amanda Maria Borges Souza de Oliveira  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Assinatura*

Livia Maria Nascimento Lisboa  
Estagiária  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Assinatura*

137

659916



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Fernanda Justina de Conceição Alves,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-16.250.456 e inscrito no  
CPF nº 132.049.196-09, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Lincen Miguel Alves, de 12 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 26 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Fernanda Justina de Conceição Alves

Telefone para contato: (31) 98268-2463

Projeto de  
NOTAS  
de MINISTÉRIO

[Assinatura]  
132 B





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
LINCON MIGUEL DIAS  
MATRÍCULA:

0360530155 2011 1 00085 056 0048668 91



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e quatro de abril de dois mil e onze

24/04/2011

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

02:55

João Monlevade MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Marganda

masculino

FILIAÇÃO

FERNANDA JUSTINA DA CONCEIÇÃO DIAS

AVÓS

JOSE CARLOS DIAS e CONCEIÇÃO JUSTINA DOS SANTOS

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e sete de abril de dois mil e onze

30508588473

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SELO: AED92523 Enrolamentos Isentos  
Livro: 085 A Fls.: 056 Termo: 48668

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade - MG  
(31) 3851-2840

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 27 de abril de 2011

p/ Assinatura do Oficial  
Yara Jímia Mota

1398



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Leticia Tavares Pereira dos Santos,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG13.263 520 e inscrito no  
CPF nº 119.438.906-31, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Lorenzo Teotônio Pereira dos Santos, de 12 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:


1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Leticia Santos

Telefone para contato: (31) 979229911

  
140 P.





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO



NOME:  
LORENZO TEOTÔNIO PEREIRA DOS SANTOS  
MATRÍCULA:

0360530155 2011 1 00084 296 0048548 26

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dezesseis de março de dois mil e onze

16/03/2011

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

12:34

João Monlevade MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

João Monlevade - MG

Hospital Margerida

FILIAÇÃO

GERALDO TEOTÔNIO DOS SANTOS  
JOSEFA TAVARES PEREIRA DOS SANTOS

AVÓS

ACIONILDO TEOTÔNIO DOS SANTOS e MARIA BENEDITA DA CRUZ  
ANTÔNIO GOMES FERREIRA e GERALDA TAVARES

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

dezesseis de março de dois mil e onze

30509570222

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SELO: AEA37941 Emolumentos Isentos  
Livro: 084 A Fls.: 296 Termo: 48548

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carneirinhos

O conteúdo da certidão é verdadeiro e eu fé.  
João Monlevade - MG, 17 de março de 2011

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*



**AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE**

Eu, Eliângela da Silva,  
portador(a) da Carteira de Identidade 416.17.944.396 e inscrito no  
CPF nº 165.059.976-13, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Marcelo Henrique Francisco da Silva, de      anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

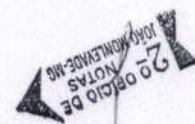
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 16 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Eliângela da Silva

Telefone para contato: (31) 9.91.56.1659



*[Handwritten signature]*  
142 \$





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**MARCOS HERNANE FRANCISCO DA SILVA**

MATRÍCULA:

0360530155 2011 1 00085 089 0048735 72

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

dezoito de maio de dois mil e onze

DIA MÊS ANO

18/05/2011

HORA

04:34

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

MARCOS ANTONIO SILVA  
ELISÂNGELA DA SILVA

AVÓS

MARIA DAS GRAÇAS SILVA  
JOSE BENEVIDES SILVA e ANGELA MARIA DE ABREU

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dezoito de maio de dois mil e onze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30548280616

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SELO: AEF19654 Emolumentos:ISENTA

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Substituta: Carolina Tamires Borges Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 18 de maio de 2011

Assinatura da Oficial

Lais Jânia Mota  
Escritor

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

143



**AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE**

Eu, Elisângela da Silva,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-19.944.396 e inscrito no  
CPF nº 105.959.776-13, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Lara Sofia Silva, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

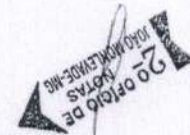
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Elisângela da Silva

Telefone para contato: (31) 991561659



*[Handwritten signature]*  
144 \$





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**MARIA SOFIA SILVA**

MATRÍCULA:

0360530155 2013 1 00088 219 0050793 11



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

sete de abril de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

07/04/2013

HORA

00:19

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Domicílio

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

MARCOS ANTÔNIO SILVA  
ELISÂNGELA DA SILVA

AVÓS

MARIA DAS GRAÇAS SILVA  
JOSÉ BENEVIDES SILVA e ANGELA MARIA DE ABREU

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

oito de abril de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-61839923-4

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AEY53764. Emolumentos/TPJ: ISENTA.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rute Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade - MG, 08 de abril de 2013

Assinatura da Oficial

Mariana Pereira de Souza  
Escritor

Suplente Registrador do 1º Tabelião do  
1º Tabelião de Pessoas Naturais

*[Handwritten signature]*  
145 R



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Janaina Cristina Santiago,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 11.085.454 e inscrito no  
CPF nº 069.215.256.35, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Moises Junio Santiago, de 09 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Janaina Cristina Santiago

Telefone para contato: (31) 98837-0627



1468





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**MOISÉS JÚNIO SANTIAGO**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013 1 00089 197 0051351 04**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

dezoito de setembro de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

18/09/2013

HORA

17:00

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

João Monlevade -MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

MARCIO ALVES SANTIAGO  
JANAINA CRISTINA SANTIAGO

AVÓS

JOSÉ FRANCISCO SANTIAGO e MARIA VICENTINA SANTIAGO  
JOSÉ PEDRO MARQUES (falecido)

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte de setembro de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

30-61980572-4

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AFC13031. Enrolamentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade -MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade -MG, 20 de setembro de 2013

Assinatura da Oficiala

Andresa Pâmela de Souza  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*[Assinatura]* 147



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Poliana Cristina Alves Satyro,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG.15.825.605 e inscrito no  
CPF nº 090.766.226-48, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Murillo Martins Satyro, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:

Poliana C A Satyro

Telefone para contato: (31) 98854-5638

99744-5286

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**MURILLO MARTINS SATYRO**

MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00093 245 0053849 46**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dois de dezembro de dois mil e quinze

02/12/2015

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

13:50

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

FABRÍCIO PEDRO MARTINS BONIFÁCIO  
POLIANA CRISTINA ALVES SATYRO

AVÓS

FRANCISCO PEDRO BONIFÁCIO e ROSINEY MARTINS BONIFÁCIO

JOCARLI ANASTÁCIO ALVES SATYRO e LUZIA LÚCIA DE ASSIS SATYRO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

quatro de dezembro de dois mil e quinze

30664150910

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não há.

SELO:

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 04 de dezembro de 2015.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Assinatura do Oficial/Substituto

*Lais Júlia Mota*  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais

Selo Digital: AIA30928 - Cod. Seg :  
8585.1399.4831.4233 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 003 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Murillo*  
149 \$



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Luiz Carlos dos Santos  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 24 981 979 e inscrito no  
CPF nº 181.359.556.93, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Pedro Henrique Lustriano Costa, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Luiz Carlos dos Santos

Telefone para contato: (31) 9.3500-5949



*[Handwritten signature]*  
150 B





PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
 CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
 Registro Civil das Pessoas Naturais de  
 Alvinópolis - MG  
 Solo Digital: ASY97613 - Cod. Seg :  
 2438.4525.5213.8231 - Cod. e Quantidade do(s)  
 ato(s) Praticado(s): 1 (8101), 1 (7801) - Emol: R\$  
 0,00 - Tx Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00  
 Consulte a validade no site:  
<https://selos.tjmg.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
 NOME:  
**PEDRO HENRIQUE LUSTRIANO COTA**

CPF  
 Nada consta.

MATRÍCULA:  
**0356830155 2011 1 00046 034 0020019 07**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
 primeiro de dezembro de dois mil e onze  
 DIA MÊS ANO  
 01/12 2011

HORA  
 12:35  
 NATURALIDADE  
 Alvinópolis - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
 Alvinópolis-MG  
 LOCAL DO MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF  
 Hospital Nossa Senhora de Lourdes, situado na Avenida Antônio Carlos, nº 60, centro. Alvinópolis - MG  
 SEXO  
 masculino

FILIAÇÃO  
 FLAVIO JOSÉ COTA, natural de Alvinópolis - MG, residente no lugar denominado "Mostarda", zona rural do município de Alvinópolis - MG,  
 CELY LUSTRIANO, natural de Santa Bárbara - MG, residente no lugar denominado "Mostarda", zona rural do município de Alvinópolis - MG.

AVÓS  
 GERALDO DA CONCEIÇÃO COTA (falecido) e LUZIA BARBOSA COTA  
 VALTAIR LUSTRIANO e MARIA APARECIDA MARTINS

GÊMEO  
 NÃO  
 NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
 -----

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
 dezanove de dezembro de dois mil e onze  
 NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
 30-54852473-6

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER  
 Não constam averbações/anotações à margem do termo. Ato Isento de Emolumentos.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	---	---	---	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---
CEP Residencial	---	Grupo Sanguíneo	---	---

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador

Registro Civil das Pessoas Naturais de Alvinópolis  
 Oficial: Breno Carvalho Barros  
 Av. Padre José Marciano, nº 356-A, Centro  
 Alvinópolis-MG / CEP: 35.950-000  
 Tel.: (31) 3285-1257

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
 Alvinópolis-MG, 27 de dezembro de 2017.

*[Assinatura]*  
 Débora Cotta de Andrade  
 151

RE AA 004254207 MG-P



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Jéssica Nayane Ariceto,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-16985982 e inscrito no  
CPF nº 109.349.036-54, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Pedro Lucas de Freitas, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Jéssica Nayane Ariceto

Telefone para contato: (31) 985070443



*[Handwritten signature]*

152



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

PEDRO LUCAS DE FREITAS

MATRÍCULA:

0468700155 2012 1 00005 179 0003685 11

CLEUSA ALVES AUGUSTO  
Cartório de Registro Civil e Família do  
Estado de Minas Gerais - Bela Vista de Minas  
Rua José Modesto de Ávila, 205 - Centro -  
Bela Vista de Minas - MG

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e nove de abril de dois mil e doze

DIA MÊS ANO

29/04/2012

HORA

14:34

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

Bela Vista de Minas - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

RAFAEL LÚCIO MARCIANO MENDES DE FREITAS  
JÉSSICA NAYANE ANICETO

AVÓS

Lúcio de Freitas e Edivânia Lúcia Marciano Mendes de Freitas

Edgar Franco Aniceto e Cleidiléa Almerinda da Silva Aniceto

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

treze de junho de dois mil e doze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30559881330

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Cartório de Registro Civil  
Oficial: Cleusa Alves Augusto  
Av. José Modesto de Ávila, 205  
Centro  
Bela Vista de Minas - MG  
(31)3853-1321

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Bela Vista de Minas - MG, 13 de junho de 2012

CLEUSA ALVES AUGUSTO  
TABELIA



Handwritten signature in blue ink and the number 153 with a dollar sign.



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Daniela Julia Alves Lage,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 21 635.514 e inscrito no  
CPF nº 180.218.236.56, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Petrick Davi Gonçalves Lage, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Daniela Julia Alves Lage

Telefone para contato: (31) 99862-9191



*[Handwritten signature]*  
154 B





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

PÉTRICK DAVI GONÇALVES LAGE

MATRÍCULA:

0562340155 2012 1 00291 160 0126533 39

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Nascido em dez de abril de dois mil e doze.

DIA MÊS ANO

10/04/2012

HORA

14:46 horas

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Contagem - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Contagem - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Maternidade Municipal de Contagem

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

Filho de MOISÉS PEREIRA LAGE e SANDRA APARECIDA RODRIGUES GONÇALVES.

AVÓS

Neto paterno de MANOEL PEREIRA LAGE e MARIA ESCOLÁSTICA LAGE.

Neto materno de EUSTÁQUIO FERNANDES GONÇALVES e LUCIMAR CONCEIÇÃO RODRIGUES.

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Registrado em dezanove de abril de dois mil e doze (19/04/2012).

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

DNV nº 3054943323-8

OBSERVAÇÕES E/OU AVERBAÇÕES

COTAÇÃO

Ato isento de emolumentos.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais de Contagem

Oficial(a) Antônio Eustaquio Guimarães Brito

Rua Bueno Brandão, 143 Centro

CEP 32041-310 Contagem - MG

Telefone (31)33982755

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Contagem - MG, 19 de abril de 2012.



*Antônio Eustaquio Guimarães Brito*

1558



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Francislaine Elza dos Santos Elias,  
portador(a) da Carteira de Identidade 18.981.455 e inscrito no  
CPF nº 126.522.996.11, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Ramon Elias Silva, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Francislaine Elza Dos Santos Elias

Telefone para contato: (31) 99789-2489

Projeto Vida Nova  
SV 0001-53  
2023/06/24

  
156





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**RAMON ELIAS SILVA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2017 1 00096 167 0055493 79**

**CPF: 162.750.436-28**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e quatro de maio de dois mil e dezessete

DIA MÊS ANO

24/05/2017

HORA

03:31

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade-MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

**JERÔNIMO ANTONIO SILVA**

**FRANCISCA HELENA ELZA DOS SANTOS ELIAS**

AVÓS

**JOSE ANTONIO SILVA e LUCIFRE APARECIDA MONATO**

**PAULO ROBERTO ELIAS e GERALDA APARECIDA GONZAGA**

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO HÁ

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e quatro de maio de dois mil e dezessete

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-72927007-4

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não há. "Conforme art. 54, §4º, da LRP, alterado pela Medida Provisória 776/2017, o declarante optou por ser a criança natural do Município de João Monlevade - MG"

Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares

Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos

João Monlevade - MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 24 de maio de 2017.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG



Assinatura do Oficial/Substituto

*Livia Maria Nascimento Lisboa*

Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

Selo Digital: BJJ96874 - Cod. Seg :  
3655.6601.2883.6070 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Vinicius Romagnoli Mendes*

Estagiário

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



CGS-AAA-01074045

*Handwritten signatures and initials*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Luciana Carolina Ferraz Gomes  
portador(a) da Carteira de Identidade 20.368.945 e inscrito no  
CPF nº 139.025.696-80, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Khiriny Miguel Carvalho Gomes, de 9 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Luciana Carolina Ferraz Gomes

Telefone para contato: (31) 98516-9647



*[Handwritten signatures and initials]*  
158 B





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:  
**RHAONNY MIGUEL CARVALHO GOMES**

MATRÍCULA:  
**0360530155 2013 1 00089 211 0051379 25**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e seis de setembro de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

26/09/2013

HORA

00:35

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade-MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

LUCAS APARECIDO DE CARVALHO  
JUCIARA CAROLINA FERREIRA

AVÓS

MARIA APARECIDA CARVALHO  
JOSE EUSTAQUIO GOMES e ANGELA APARECIDA FERREIRA

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e seis de setembro de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-61980796

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não há

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carminhos  
João Monlevade-MG (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 29 de março de 2017

*L. Barony*  
Assinatura do Oficial/Substituto

**Liria Azevedo Barony**  
Escriturante  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Selo Digital: BBY81374 - Cod. Seg. 0456.1596.5687.0936 - Quantidade de Ato(s) Praticado(s): 003 - Emol.: 0,00 - Tx. Judic. 0,00 - Total: 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



*L. Mota*  
**Lais Jânia Mota**  
Escriturante  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



CGS-AAA-01073954

*Handwritten signatures and numbers at the bottom right.*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, DEBORA NUNES INACIO DA CRUZ,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-15.512 985 e inscrito no  
CPF nº 085.773.546-28, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
RODRIGO LUCAS INACIO DA CRUZ, de 11 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Debora Nunes Inacio da Cruz

Telefone para contato: (31) 98773 4402







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**



NOME:

**RODRIGO LUCAS INÁCIO DA CRUZ**

MATRÍCULA:

**0360530155 2012 1 00086 207 0049570 13**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dezessete de março de dois mil e doze

17/03/2012

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

10:40

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

LUCIO FLORIANO DA CRUZ  
DEBORA NUNES INÁCIO DA CRUZ

AVÓS

MARIA JOSÉ DA CRUZ  
JOÃO IZABEL INÁCIO e ANA NUNES FERREIRA INÁCIO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO  
DE NASCIDO VIVO

dezenove de março de dois mil e doze

30559876590

OBSERVAÇÕES/AVERSAÇÕES

SELO: AEQ28333. Emolumentos/TFU ISENTA

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Substituta: Carolina Tamires Borges Dias  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade - MG Tel: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 19 de março de 2012

*Amicolan*  
Assinatura da Oficial

*Carla Borges Gonçalves*  
Escriturante  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Amicolan*  
161 B



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Gustiane Maria Alves Lage Pereira  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-17.781.428 é inscrito no  
CPF nº 112.013.016.84, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Samilly Victória Alves, de 13 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Gustiane Maria Alves Lage Pereira

Telefone para contato: (31) 98514-9038



*Handwritten signature in blue ink*

*Handwritten number 162 and a symbol in blue ink*







## AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Luiz Carlos Santos,  
portador(a) da Carteira de Identidade 19.120.893 e inscrito no  
CPF nº 083.380.204-10, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Luiz Gabriel Silva Santos, de 10 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Luiz Carlos Santos

Telefone para contato: (31) 08333078



*[Handwritten signature]*

164 *[Handwritten mark]*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**SOFIA GABRIELLY SILVA COSTA SANTOS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013-1-00088 260 0050876 86**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MES ANO

trinta de abril de dois mil e treze

30/04/2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

03:59

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

WAGNER COSTA SANTOS  
ARIANE IDIANARA DA SILVA SANTOS

AVOS

NATALINO NASCIMENTO DOS SANTOS e APARECIDA MARIA DA COSTA  
ELIAS FRANCISCO DOS SANTOS e VALDIRENE APARECIDA SILVA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

trinta de abril de dois mil e treze

30-61892502-5

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AFB96239. Emolumentos/TFJ ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais,  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carnelinhos  
João Monlevade - MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João  
Monlevade - MG, 30 de abril de 2013

*Assinatura da Oficial*

**Andresa Pâmela de Souza**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Handwritten signatures and the number 165.*



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Fernanda Justina de Conceição Dias  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 16.250.456 e inscrito no  
CPF nº 932.049.196-09, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Tayller Mikaelly dos Santos Dias, de 6 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 24 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Fernanda Justina de Conceição Dias

Telefone para contato: (31) 9 8268-2463

NOTAS  
O OFÍCIO DE  
JOÃO MONLEVADO  
MG

[Assinatura]  
166 B.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**TAYLLA MIKAELLY DOS SANTOS DIAS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00095 122 0054802 84**

**CPF:158.125.036-30**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA, MÊS ANO

vinte e sete de setembro de dois mil e dezesseis

27/09/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

22:51

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

**FERNANDA JUSTINA DA CONCEIÇÃO DIAS**

AVÓS

**JOSÉ CARLOS DIAS e CONCEIÇÃO JUSTINA DOS SANTOS**

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

três de outubro de dois mil e dezesseis

30-73034547-7

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 03 de outubro de 2016.

Assinatura do Oficial/Substituto

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Selo Digital: AUK33023 - Cod. Seg :  
9007.4183.4741.7285 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 004 - Emol.: 0,00 - Tx.Judic.:  
0,00 - Total: 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Valdirene Maria Soares Druz*  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Vinicius Romagnoli Mendes*  
Estagiário  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



GS-AAA - 00915169

GS-AAA - 00915169



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Maria de Lourdes do Espírito Santo  
portador(a) da Carteira de Identidade MG. 19295032 e inscrito no  
CPF nº 108.002.986.04, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Jaynara Estefane dos Santos, de 13 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Maria de Lourdes do Espírito Santo

Telefone para contato: (31) 9821-97844

  
1678





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

TAYNARA ESTÉFANE DOS SANTOS

MATRICULA

0360530155 2009 1 00082 169 0047094 16

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e dois de setembro de dois mil e nove

22 09 2009

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

14:07

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

hospital Marganda

feminino

FILIAÇÃO

MARIA DE LOURDES DO ESPÍRITO SANTO

AVÓS

CORJESUS DO ESPÍRITO SANTO e CEZARINA DOROTHEA GONZAGA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

trinta de setembro de dois mil e nove

00-45568932-2

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SELO: ANA86733 Emolumentos: R\$ 15,34 + Taxa fiscal: R\$ 3,70 = R\$ 19,04  
Livro: 082 A Fls.: 169 Termo: 47094

Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
Oficial: Janine Cristina Dias  
Avenida Getulio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade - MG  
(31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dado em  
João Monlevade - MG 15 de julho de 2010

Assinatura do Oficial



Handwritten signature and number 169



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, Wanderson Ap Silva  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 35 110.696 e inscrito no  
CPF nº 082.073 276 18, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Valentina Mammã Da Silva, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

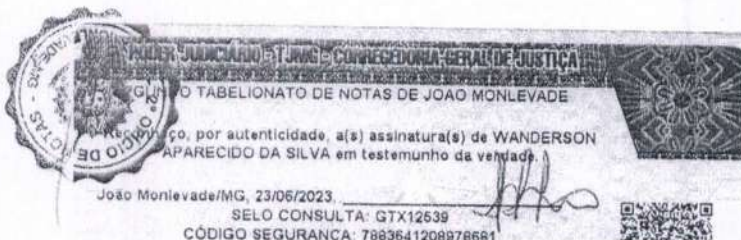
1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 06 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Wanderson Aparecido Da Silva

Telefone para contato: (31) Pai 9 9803 - 2515  
mãe 9 8686 - 4555



*Handwritten signature and initials*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**VALENTINA MANINI DA SILVA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00094 051 0054061 40**

**Inscrita no CPF: 154.103.536-41**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

doze de fevereiro de dois mil e dezesseis

12/02/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

14:45

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

WANDERSON APARECIDO DA SILVA  
ADRIANA MANINI MARCELO SILVA

AVÓS

MACIO ROSA DA SILVA e MARILZA APARECIDA DE ALMEIDA  
VICENTE GETÚLIO MARCELO e ANGELA APARECIDA MARCELO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

quinze de fevereiro de dois mil e dezesseis

30-66416101-6

OBSERVAÇÕES AVEREAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 15 de fevereiro de 2016.

Assinatura do Oficial/Substituto

*Viviane Roque Frade Prata*  
Assinatura do Oficial/Substituto  
**Viviane Roque Frade Prata**  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG

Selo Digital: AIA35770 - Cod. Seg :  
5493.2944.5959.2128 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 003 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.:  
0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*[Handwritten signature]*  
171 B



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS  
portador(a) da Carteira de Identidade MG- 7.666.566 e inscrito no  
CPF nº 672.715.616-68, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
VITOR EMANUEL ANDRADE GRIGÓRIO, de 7 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável: Maria da Conceição Santos

Telefone para contato: (31) 980142421



*[Handwritten signature]*  
172 B





# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**VITOR EMANUEL ANDRADE GRIGÓRIO**

MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00092 205 0053167 56**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dezessete de abril de dois mil e quinze

17/04/2015

HORA

06:11

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

João Monlevade-MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Margarida

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

MATEUS SANTOS GRIGÓRIO  
ALDAÍSA ANDRADE DO CARMO

AVÓS

GERALDO GRIGÓRIO DE JESUS e MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS GRIGÓRIO  
EUGÊNIO APARECIDO DO CARMO e MARIA APARECIDA DE ANDRADE

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte de abril de dois mil e quinze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30664132202

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AGG13923. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade-MG, 20 de abril de 2015

Assinatura da Oficiala

*Viviane Roque Frade Prata*  
Assinatura da Oficiala  
Viviane Roque Frade Prata  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais



*[Handwritten signature]*  
173



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

Eu, TATIANA TAVARES PEREIRA SANTIAGO SANTOS  
portador(a) da Carteira de Identidade MG 15.226.505 e inscrito no  
CPF nº 082.071.086-57, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a responsabilidade  
de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga, portadora da  
Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob o nº  
963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
VITOR MANOEL SANTIAGO SANTOS, de 14 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 23 de junho de 2023.

Assinatura do Responsável:



Tatiana Tavares Pereira Santiago Santos

Telefone para contato: (31)

99395 9085

*[Handwritten signature]*  
174





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
REGISTRO CIVIL DE JOÃO MONLEVADE

B<sup>EIA</sup> ELIZABETH BORGES DIAS  
TITULAR DO REGISTRO CIVIL

JANINE CRISTINA DIAS  
SUBSTITUTA

**C E R T I D ã O   D E   N A S C I M E N T O**

SELO: ADB48306 //

Livro:081 A  
Fls.: 039 V  
Termo: 46235

Certifico que no livro, folhas e termo supra cita<sup>do</sup>, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"VITOR MANOEL SANTIAGO SANTOS"**

SEXO: masculino;

NASCIDO aos dez de dezembro de dois mil e oito (10/12/2008)  
Hora do nascimento: Às 22:55 horas.

NATURAL do município de João Monlevade - MG.

FILHO de: **ANTÔNIO CARLOS SANTOS e TATIANA TAVARES PEREIRA SANTIAGO SANTOS;**

Avós Paternos: MANOEL DOS SANTOS (falecido) e Nanci da Conceição Gomes (falecida);

Avós Maternos: MANOEL PINTO SANTIAGO e SALOME TAVARES PEREIRA SANTIAGO;

Foi declarante de acordo com a Lei: ANTÔNIO CARLOS SANTOS;

Registro feito aos onze de dezembro de dois mil e oito (11/12/2008).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 11 de dezembro de 2008.

EMOLUMENTOS/TAXA FISCALIZAÇÃO: ISENTOS



*Dias*

*[Assinatura]* 175 B



AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO AO ZOOLOGICO DE BELO HORIZONTE

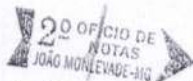
Eu, Lara Carla dos Santos Ilias,  
portador(a) da Carteira de Identidade MG-17529-206 e inscrito no  
CPF nº 113 946 736-88, autorizo o Projeto Vida Nova, sob a  
responsabilidade de sua diretora, Fátima Oliveira Ferraz Antunes, brasileira, casada, pedagoga,  
portadora da Carteira de Identidade nº 39.762.422-0, expedida pela SSP/SP, inscrita no CPF sob  
o nº 963.431.926-20, com domicílio à Rua Itabira, nº 82, Apartamento 201, Bairro Lucília, João  
Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35.930-247, a levar a criança/adolescente  
Wagner Cruz dos Santos Ferreira, de 14 anos,  
para um passeio ao Zoológico de Belo Horizonte, a ser realizado no dia 24 de junho de 2023.

Declaro estar ciente e concordar com as seguintes informações e condições:

1. O passeio terá saída às 6h e o horário previsto para chegada é às 19h.
2. O passeio será supervisionado por membros do Projeto Vida Nova, responsáveis pela segurança e bem-estar das crianças/adolescentes.
3. O transporte até o Zoológico de Belo Horizonte será providenciado pelo Projeto Vida Nova, utilizando veículo adequado e seguro.
4. Durante o passeio, as crianças/adolescentes serão acompanhadas em todo momento por monitores capacitados.
5. O Projeto Vida Nova adotará todas as medidas necessárias para garantir a segurança das crianças/adolescentes durante a visita ao zoológico.
6. Caso ocorra alguma emergência médica, autorizo o Projeto Vida Nova a tomar as providências necessárias para o atendimento médico e hospitalar, incluindo a autorização para realização de procedimentos médicos necessários.
7. Reconheço que o passeio ao zoológico é uma atividade extra-curricular e que o Projeto Vida Nova não se responsabiliza por quaisquer danos, perdas ou acidentes que possam ocorrer durante o trajeto ou durante a visita ao zoológico, incluindo pertences de valor.
8. Comprometo-me a informar o Projeto Vida Nova sobre qualquer condição médica ou alergia que a criança/adolescente possa ter, bem como fornecer os medicamentos necessários, se aplicável.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas da criança/adolescente mencionado(a) acima durante o referido passeio.

João Monlevade/MG, 6 de junho de 2023.



Assinatura do Responsável: Lara Carla dos Santos Ilias

Telefone para contato: (31) 982 88-2657

*[Handwritten signature]*  
176 B





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

REGISTRO CIVIL DE JOÃO MONLEVADE

B<sup>ELA</sup> ELIZABETH BORGES DIAS  
TITULAR DO REGISTRO CIVIL

JANINE CRISTINA DIAS  
SUBSTITUTA

**C E R T I D ã O   D E   N A S C I M E N T O**

SELO: ADH42399 //

Livro:081 A  
Fls.: 263  
Termo: 46682

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"WAGNER CRUZ DOS SANTOS FERREIRA"**

SEXO: masculino;

NASCIDO aos vinte e nove de abril de dois mil e nove (29/04/2009)  
Hora do nascimento: às 22:20 horas.

NATURAL do município de João Monlevade - MG.

FILHO de: **WESLEY MARQUES DA CRUZ FERREIRA e LARA CARLA DOS SANTOS DIAS;**

Avós Paternos: JOSÉ DA CRUZ FERREIRA e MARIA DE FÁTIMA FERREIRA;

Avós Maternos: JOSÉ CARLOS DIAS e CONCEIÇÃO JUSTINA DOS SANTOS;

Foi declarante de acordo com a Lei: WESLEY MARQUES DA CRUZ FERREIRA;

Registro feito aos trinta de abril de dois mil e nove (30/04/2009).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 30 de abril de 2009.

EMOLUMENTOS/TAXA FISCALIZAÇÃO: ISENTOS

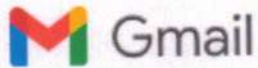
SERVIÇO REGISTRAL DE  
JOÃO MONLEVADE  
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
DE PESSOAS NATURAIS  
AV. GETÚLIO VARGAS, Nº 4133  
CARNEIRINHOS - CEP 35930-002  
TEL.: (31) 3861-2940  
JOÃO MONLEVADE - MG

*Marcia Aparecida de Freitas Oliveira*  
Escraventa  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



1778





SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**PROJETO VIDA NOVA- PENDÊNCIAS TC 01-22 3ª PARCIAL**

1 mensagem

**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

16 de agosto de 2023 às 09:44

Para: Projeto Vida Nova <projetovidanovajm@yahoo.com.br>, CMDCA João Monlevade <cmdca.joaomonlevade@gmail.com>, rita.anicetoreis@hotmail.com, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, controladoria.monlevade@pmjm.mg.gov.br, Secretaria de Assistente Social Marinete Morais <social@pmjm.mg.gov.br>

Prezados, bom dia

Após a análise da prestação de contas da 3ª parcial do Termo de Colaboração nº 01/2022, seguem as pendências:

- Página 17 corrigir o formulário 05, retirar a locação do ônibus, pois, para essa despesa o formulário correto é o item 7 Despesas com Prestadores de Serviços Terceirizados.

- Página 27 orçamento inválido.

Atenciosamente,

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://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\_077344.pdf

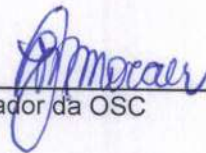
864K



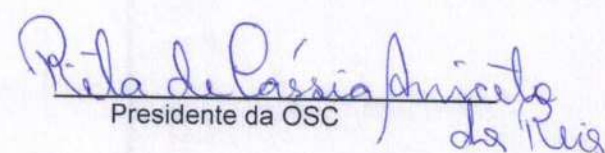


**5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO**  
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Banana, batata chips, bebida láctea, biscoito, bolinho recheado, carne, iogurte, maçã, molho de tomate, pão de mel, pão de sal, refrigerante, suco, sanduíches, suco, tomate.	DANFE	49269	23/06/2023	R\$ 5.579,04	26/06/2023
2)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Balas, bis, chicletes, geladinho, pipoca, pirulito.	DANFE	49433	27/06/2023	R\$ 1.013,11	28/06/2023
3)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Balas, bis, chicletes, Fandangos, pipoca, pirulito.	DANFE	49727	11/07/2023	R\$ 614,00	12/07/2023
4)	COMERCIAL FRAGA LTDA	Balas de gelatina, balão, bolos, doces, refrigerantes, sucos, salgadinho, sanduíches.	DANFE	49777	13/07/2023	R\$ 1.651,55	R\$ 1.651,55
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 8.857,70	

  
Contador da OSC

Erci das Graças Martins Moraes  
Contadora  
CRC-MG 76557

  
Presidente da OSC









MERCEARIA PRATA LTDA

CNPJ:35.736.605/0001-30

RUA MINISTRO GABRIEL PASSOS N 404 CENTRO SÃO DOMINGOS DO PRATA

PROJETO VIDA NOVA CNPJ 23.945.595/0001-53

RUA VIOLETA N 97 BAIRRO SÃO JOÃO CIDADE: João Monlevade Cep: 35.930.230 Tel:3851-2322

DATA: 22/06/2023

ITEM	QUANT	PRODUTO	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
1	20	CARNE MUSCULO DIANTEIRO KG	R\$ 28,49	R\$ 569,80
2	3	TOMATE ITALIANO KG	R\$ 7,99	R\$ 23,97
3	5	MOLHO DE TOMATE VAL CLASSICO 340 G	R\$ 2,29	R\$ 11,45
4	15	MACA FUJI KG	R\$ 7,99	R\$ 119,85
5	49	IOG COCAIS MORANGO 200GRS	R\$ 2,39	R\$ 117,11
6	100	BISCOITO RECH TORTUGUITA MOR 120G	R\$ 3,59	R\$ 359,00
7	50	SUCO DEL VALLE KAPO UVA 200ML	R\$ 2,49	R\$ 124,50
8	50	SUCO DEL VALLE KAPO LARANJA 200ML	R\$ 2,49	R\$ 124,50
9	100	BEBIDA LACTEA QUATA CHOCOLATE 200ML	R\$ 1,10	R\$ 110,00
10	200	REFR GUARANA ANTARCTICA 200ML	R\$ 1,35	R\$ 270,00
11	200	REFR PEPSI CACULINHA 200ML	R\$ 1,35	R\$ 270,00
12	8	BISCOITO CLUB SOCIAL PIZZA 141G	R\$ 5,59	R\$ 44,72
13	7	BISCOITO CLUB SOCIAL PRESUNTO 141G	R\$ 5,59	R\$ 39,13
14	400	BOLINHO BAUDUCCO DUO CHOCOLATE 27G	R\$ 1,29	R\$ 516,00
15	200	BOLINHO BAUDUCCO LARANJA 40G	R\$ 1,99	R\$ 398,00
16	100	BISCOITO RECH TORTUGUITA CHOCO 120G	R\$ 3,59	R\$ 359,00
17	200	BOLINHO BAUDUCCO CHOC BAUNILHA 40G	R\$ 1,99	R\$ 398,00
18	80	PÃO DE MEL BAUDUCCO COB CH 240G	R\$ 10,49	R\$ 839,20
19	40	BISCOITO POLVILHO LURDINHA TRAD150G	R\$ 5,69	R\$ 227,60
20	10	BISCOITO AYMORE AMANT COCO 248G	R\$ 6,49	R\$ 64,90
21	10	IOG COCAIS COCO 200GRS	R\$ 2,39	R\$ 23,90
22	162	BATATA CHIPS FEITA COST LIMAO 30G	R\$ 1,49	R\$ 241,38
23	10	BISCOITO AYMORE AMANT LEITE 248G	R\$ 5,89	R\$ 58,90
24	41	IOG ITAMBE GOODY MORANGO 170G	R\$ 2,39	R\$ 97,99
25	38	BATATA CHIPS FEITA NATURAL 30G	R\$ 1,49	R\$ 56,62
26	16	BANANA CATURRA KG	R\$ 3,89	R\$ 58,36
27	10	BANANA PRATA KG	R\$ 5,30	R\$ 53,90
28	13	PAO DE SAL E DOCE DA CASA KG	R\$ 12,89	R\$ 167,57
29	8	SANDUICHE DA CASA KG	R\$ 34,89	R\$ 279,12
		TOTAL		R\$ 6.024,46

*Carolina Duarte*  
35 736 605 / 0001 - 20

MERCEARIA PRATA LTDA.

Rua Ministro Gabriel Passos, 404

CEP 35995-000 - B. Centro

São Domingos do Prata - MG

*Amor*  
*[Signature]*  
*[Signature]*




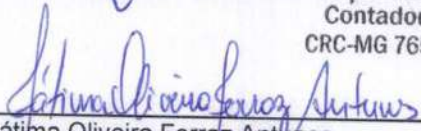


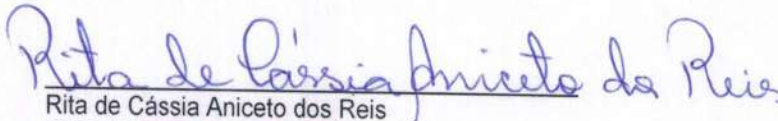
**7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS**  
(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

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)	MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES	Locação de dois onibus para Belo Horizonte no dia 24/06/2023.	NFS-E	266	20/06/2023	R\$ 4.800,00	21/06/2023	
2)								
3)								
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 4.800,00	

João Monlevade, 07 de agosto de 2023.

  
Contador(a) da OSC Erci das Graças Martins Moraes  
Contadora  
CRC-MG 76557

  
Fátima Oliveira Ferraz Antunes  
CPF: 963.431.926-20  
Diretora da OSC

  
Rita de Cássia Aniceto dos Reis  
CPF: 385.639.406-00  
Presidente da OSC







**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



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC**

<b>DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA</b>	
<b>PROJETO VIDA NOVA</b>	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefone: (31) 3859-2553 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Colaboração: nº 01/2022	
Vigência da parceria: 30/08/2022 a 30/08/2023	
Valor global: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) Parcela Única – Repasse em 16/09/2022 Prestação de Contas Referente à Parcial Nº 04- R\$ 13.657,70 ( treze mil e seiscentos e cinquenta e sete reais e setenta centavos).	
<b>MONITORAMENTO</b>	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar a realização das ações previstas no projeto "Infância Feliz" utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral, na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Junho/Julho 2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido pela OSC no período em análise.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	As metas definidas no plano de trabalho foram alcançadas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios <input type="checkbox"/> insatisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>	Ressalta-se que a OSC cumpriu com a execução do objeto no período em análise.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li><li>● <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</a></li></ul>

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com



**AVALIAÇÃO**

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela OSC no período em análise foi de 98 ( noventa e oito) crianças e adolescentes.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	O projeto transforma a vida de crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade atendidos pela OSC, por meio de atividades de lazer, esporte, recreação e reforço escolar proporcionando um ambiente acolhedor e agradável.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para cumprimento das metas e execução 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.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Assistência Social, o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e suas respectivas Comissões são responsáveis pelo monitoramento das ações.
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que o PROJETO VIDA NOVA cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

**HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:  SIM  NÃO**

Vaender Pessoa de Castro  
Membro da Comissão

Thámires 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 Santos  
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 GESTOR DA PARCERIA- MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da Parcial 04 do Termo de Colaboração nº 01/2022, formalizado pelo Município de João Monlevade e o **Projeto Vida Nova**, na data 25/08/2022, consoante ao processo de Inexigibilidade de Chamamento Público nº 006/2022, sob a responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, conforme deliberações das Plenárias em Reuniões Ordinárias realizadas nas datas 24/03/22 e 03/08/2022, atas 335 e 339, respectivamente, 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 CMAS, constantes no processo administrativo de formalização da parceria.

A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhadas e fiscalizadas pelo **CMAS**, 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.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

Cabe salientar que Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe:

***“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, em consonância com a Lei 13019/2014, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da Parcial 04 diante da demonstração da aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada pela OSC.

João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**  
**Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.**





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 184 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 04** do **TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022 - PROJETO VIDA NOVA**, cujo objeto é "Possibilitar a realização das ações previstas no projeto "Infância Feliz" utilizando recursos oriundos da Emenda Parlamentar Federal nº 202224880001 de Relatoria Geral, na modalidade custeio GND3, aprovada pelo Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, ata 335, em 24/03/2022, conforme detalhado no plano de trabalho, na fase em que se encontra para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento, conforme art. 1º da Portaria nº 03/2019.

João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: [www.pmjm.gov.br](http://www.pmjm.gov.br) - E-mail: [setordeparceriaspmjm@gmail.com](mailto:setordeparceriaspmjm@gmail.com)





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

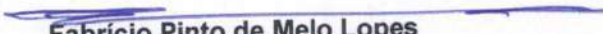
Declaramos para os devidos fins que o **PROJETO VIDA NOVA** apresentou a Prestação de Contas da Parcial 04 referente ao Termo de Colaboração Nº 01/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 04 a que se refere o Termo de Colaboração nº 01/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e o **PROJETO VIDA NOVA**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e a parceria gerou benefício social e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da Secretaria Municipal de Assistência Social.


João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

  
**Angélica Maria Silva Bueno Drumond**  
Controladora Interna

  
**Fabrício Pinto de Melo Lopes**  
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

### MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 04 a que se refere o Termo de Colaboração nº 01/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e o **PROJETO VIDA NOVA**.

  
**Marinete da Silva Moraes**  
Secretária Municipal de Assistência Social