



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ: 23.947.138/0001-06



## ANEXO I

### OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 001/2022

João Monlevade, 18 de Janeiro 2023.

Ilm<sup>as</sup>. Sr<sup>as</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 15/2022 – Parcial 1

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, e documentos probantes;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III e documentos probantes;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.
- Demais Documentos para composição desta Parcial 1 de Prestação de Contas.

Atenciosamente,

Maria das Graças Silva dos Reis  
Presidente da OSC

Recebido em: 18 / 01 / 23 Responsável: Diheia



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:23.947.138/0001-06



## ANEXO II

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

OSC PARCEIRA	Associação Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste
CNPJ	23.947.138/0001-06
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar a realização das ações previstas no projeto " <b>Crianças e Adolescentes Acolhidos</b> ", utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM), conforme RESOLUÇÃO nº 003/2021/ CMDCA/JM.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Setembro a Dezembro/2022
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 53.750,00 PARCELA ÚNICA REPASSE EM 14/09/2022
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcial 1

#### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

##### - Objetivo Geral:

Possibilitar a realização das ações previstas no projeto "**Caminhando para o futuro**", utilizando recursos do Fundo Municipal para Infância e a Adolescência (FMIA/JM).

##### - Objetivos Específicos:

- Coordenar as turmas de crianças e adolescentes para cada tipo de atividade ofertada;
- Propiciar atividades de qualidade para crianças e adolescentes;
- Aumentar a autoestima das crianças pela descoberta de seu potencial artístico;
- Ensino da arte de viver e conviver através de atividades lúdicas e pedagógicas;
- Complementação alimentar visando a segurança alimentar;
- Oferecer um ambiente tranquilo, seguro e higienização para toda a comunidade da OSC.

*Maria das Graças Silva dos Anjos*



## 2 – PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE/ COMUNIDADE PREVISTA	QUANTIDADE/ COMUNIDADE ATENDIDA	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
- Ofertar oficinas de • Oficina de pintura em tecido • Oficina de barbante • Oficina de modelagem de biscuit.  - Ofertar atividades lúdico-pedagógicas	15 crianças e/ou adolescentes Em média	43 crianças e/ou adolescentes em média, distribuidos em todas as oficinas ofertadas	SIM	-
- Ofertar: • Aulas de flauta • Aulas de Violão  - Ofertar atividades lúdico-pedagógicas	15 crianças e/ou adolescentes Em média	43 crianças e/ou adolescentes em média, distribuidos em todas as oficinas ofertadas	SIM	-
- Ofertar lanches nos dias de oficinas e aulas de instrumentos	15 crianças e/ou adolescentes Em média	43 crianças e/ou adolescentes em média, distribuidos em todas as oficinas ofertadas	SIM	-
- Desenvolver ações e iniciativas voltadas para a segurança alimentar de crianças e adolescentes e suas famílias	Famílias de crianças e/ou adolescentes, sendo:  - 30 cestas básicas, mensais, em média, e; - 14 recargas de gás, sob demanda.	- Cestas básicas * 25 recargas em Setembro de 2022 * 23 recargas em Novembro de 2022 * 25 recargas em Dezembro/2022  - Gás * 04 recargas em Setembro de 2022 * 04 recargas em Novembro de 2022 * 03 recargas em Dezembro de 2022	SIM	-
- Manter o funcionamento da sede da OSC.	Toda Comunidade da OSC	Toda Comunidade da OSC	SIM	-
- Adequar e reformar o espaço físico da sede da OSC: * Reforma do Refeitório; * Reforma da área de Lazer.	Toda Comunidade da OSC	Toda Comunidade da OSC	SIM	-

Maria das Graças Silva dos Reis



### 3 – AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
<p>- Ofertar oficinas de</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Oficina de pintura em tecido</li><li>• Oficina de barbante</li><li>• Oficina de modelagem de biscuit.</li></ul> <p>- Ofertar atividades lúdico-pedagógicas</p>	<p>- Ministras aulas para ensino das técnicas de pinturas. Carga Horária: às 4ª-feiras, 4 horas/semana;</p> <p>- Ministras aulas para ensino das técnicas de manipulação de barbante. Carga Horária: às 3ª-feiras, 3 horas/semana;</p> <p>- Ministras aulas para ensino das técnicas de modelagem de biscuit. Carga Horária: às 2ª-feiras, 4 horas/semana.</p> <p>- Acompanhar as crianças e adolescentes nas atividades recreativas. Período: 2ª a 6ª-feira, 1h diária, durante os intervalos das aulas</p>	<p>- Setembro a Dezembro/2022</p>	<p>- Setembro a Dezembro/2022</p>
<p>- Ofertar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aulas de flauta</li><li>• Aulas de Violão</li></ul> <p>- Ofertar atividades lúdico-pedagógicas</p>	<p>- Ministras aulas de flauta. Carga Horária: às 6ª-feiras, por 4h/semana.</p> <p>- Ministras aulas de violão. Carga Horária: às 6ª-feiras, por 2h/semana.</p> <p>- Acompanhar as crianças e adolescentes nas atividades recreativas. Período: 2ª a 6ª-feira, 1h diária, durante os intervalos das aulas</p>	<p>Setembro a Dezembro/2022</p>	<p>Setembro a Dezembro/2022</p>
<p>- Ofertar lanches nos dias de oficinas e aulas de instrumentos</p>	<p>- Aquisição de itens de gênero alimentício</p>	<p>- Durante a vigência da parceria</p>	<p>Setembro a Dezembro/2022</p>
<p>- Desenvolver ações e iniciativas voltadas para a segurança alimentar de crianças e adolescentes e suas famílias</p>	<p>- Aquisição de gêneros alimentícios, de caráter essencial para montagem e distribuição de cestas básicas.</p> <p>- Aquisição e destruição de gás de cozinha.</p>	<p>- Durante a vigência da parceria</p>	<p>Setembro a Dezembro/2022</p>

Maria das Graças Silva dos Reis -



META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
- Manter o funcionamento da sede da OSC.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Contratação de Prestador de serviços para realizar serviços gerais na OSC. Carga horária: 2 vezes por semana, sendo 4 horas trabalhadas por dia;</li><li>- Aquisição de materiais de escritório e papelaria;</li><li>- Pagamento de contas de água e energia;</li><li>- Aquisição de material de higiene e limpeza;</li><li>- Aquisição de equipamento e material permanente (conjuntos de mesas e cadeiras);</li><li>- Contratação de Contador para prestação de serviço mensal;</li></ul>	- Durante a vigência da parceria	Setembro a Dezembro/2022  - O pagamento do contador será feito somente no final da vigência da parceria.
- Adequar e reformar o espaço físico da sede da OSC: * Reforma do Refeitório; * Reforma da área de Lazer.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Aquisição de material de construção civil;</li><li>- Contratação de prestadores de serviços (Serralheiro e Pedreiro)</li></ul>	- Durante a vigência da parceria	Setembro a Dezembro/2022

*Maria das Graças Silva dos Reis*  
\_\_\_\_\_  
Maria das Graças Silva dos Reis  
Presidente da OSC

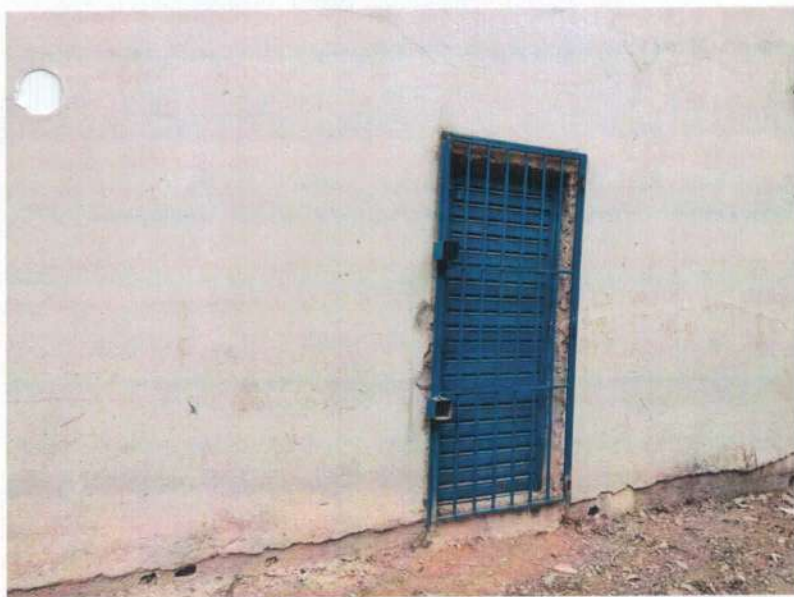
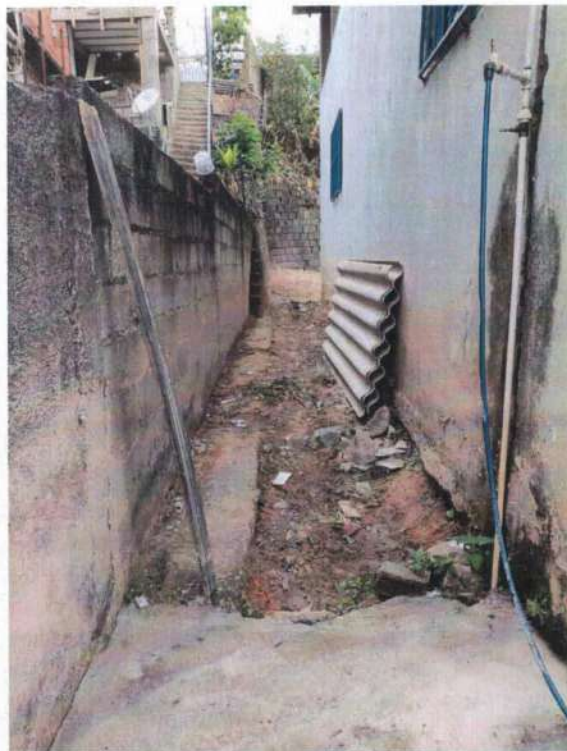


ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

CNPJ:23.947.138/0001-06



➤ ASSOCIAÇÃO ANTES DA OBRA (Setembro/2022)



*Maria das Graças Silva dos Reis,*  
Presidente da OSC



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

CNPJ:23.947.138/0001-06



➤ ASSOCIAÇÃO ANTES DA OBRA (Setembro/2022)



➤ MATERIAIS E PRODUTOS ADQUIRIDOS



*Maria das Graças Silva dos Reis*  
Presidente da OSC



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

CNPJ:23.947.138/0001-06



➤ MATERIAIS E PRODUTOS ADQUIRIDOS



- AULAS
- ALIMENTAÇÃO



*Maria das Graças Silva dos Reis*  
Presidente da OSC





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

CNPJ:23.947.138/0001-06



*Maria das Graças Silva dos Anís*  
Presidente da OSC



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

CNPJ:23.947.138/0001-06



➤ ASSOCIAÇÃO OBRA E AULAS (NOV. E DEZ./2022)



*Maria das Graças Silva dos Reis.*  
Presidente da OSC



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO GÁS REFERENTES AO MÊS DE SETEMBRO

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Enita Marques Miranda	30-09-22	Enita Marques
Rosilaine Aparecida Ferreira		Rosilaine Aparecida
Angélica Marques dos Santos		Angélica m.d.S
Evá Jesus de Mendonça		Evá Jesus de Mendonça

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

Maria das Graças Silva dos Reis

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 2023  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
 CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO GÁS REFERENTES AO MÊS DE( Outubro-Novembro)

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Sonia Maria de Oliveira	10.11.22	Sonia Maria de Oliveira
Dorilaine Aparecida Bezerra	10.11.22	Dorilaine Aparecida Bezerra
Jaqueline Marcia de Souza	10-11-22	Jaqueline Marcia de Souza
Janina Maria Antonia	10.11.22	Kelly F. Voladades

Maria das Graças Silva dos Reis  
 ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO GÁS REFERENTES AO MÊS DE  
NOVEMBRO\_DEZEMBRO

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Marcia Matos Bonato da Silva	16-12-2022	Marcia
Cláudia Silva Lima	16-12-2022	Cláudia Silva
Cátia Geralda da Silva	16.12.2022	Cátia Geralda da Silva

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO CESTAS BÁSICAS REFERENTES AO MÊS DE  
SETEMBRO

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Rosilene dos Santos	30-09-22	Rosilene dos Santos
Maria Rosângela da Silva		Maria Rosângela da Silva
Joyce Lorena Rosa		Joyce Lorena Rosa
Josiane Santos Mantiol		Josiane Santos Mantiol
Cátia Geralda da Silva		Cátia Geralda da Silva
Ranicle Gomes		Ranicle Gomes
Maria Marta de Oliveira Silvestre		Maria Marta de U.S.
Marcia Matias Nonato da Silva		Marcia Matias Nonato da Silva
Mireilly Cassia Camara		Mireilly Cassia Camara
Rosárita de Souza Lima		Rosárita de Souza Lima
Kelly Ferreira Valadares		Kelly F. Valadares
Gabrielina Geraldo Martins Souza		Gabrielina Geraldo Martins Souza
Katia Silva de Moraes		KATIA SILVA MORAIS
Maria das Graças Silva		Maria das Graças Silva
Maurício Santana Farias		Maurício Santana Farias
Cleide Silva Soares		Cleide Silva Soares
Eraldo Vieira de Almeida		Eraldo Vieira de Almeida
Maria do Socorro Fernandes da Cruz		Maria do Socorro Fernandes da Cruz
Matilde Aparecida de Oliveira		Matilde Aparecida de Oliveira

Maria das Graças Silva do Pin  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1987

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ranicle Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
 CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO CESTAS BÁSICAS REFERENTES AO MÊS DE  
 SETEMBRO

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Morma Simone Rosa Gomes	30-09-22	Morma Simone Rosa Gomes
Maria de Lourdes Gomes		Maria Eduarda Gomes
Sônia Maria de Oliveira		Sônia Maria de Oliveira
Gislaine Glorinda Malta		Gislaine Glorinda Malta
Raquelina Maria de Souza		Raquelina Maria de Souza
Sergio Antonio dos Santos		Cátia Garcia

Maria das Graças Silva dos Reis  
 ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

AABCC - Associação dos Amigos  
 do Bairro Cruzeiro Celeste  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula



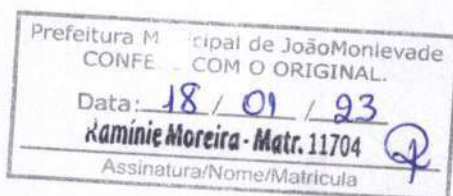
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO CESTAS BÁSICAS REFERENTES AO MÊS  
DE( Outubro-Novembro)

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Maria Marta de Oliveira silvestre	10/11/22	Maria Marta de Oliveira
Marcia Matias Nonato da Silva	10/11/22	Marcia Matias Nonato da Silva
Mireilly Cassia Câmara	10/11/22	Mireilly Cassia Câmara
Evaldo Vieira de Almeida	10/11/22	Evaldo Vieira de Almeida
Angelica Marques	10/11/22	Angelica Marques
Cleide Silva Dias	10/11/22	Cleide Silva Dias
Rosilene dos Santos	10/11/22	Rosilene dos Santos
Josiane Santos Mantiqueira	10/11/22	Josiane S. Mantiqueira
Gislaine Almeirinda	10/11/22	Gislaine
Patricia Geralda Martins Louze	10/11/22	Luciane dos Santos
Norma Simone Rosa Gomes	10/11/22	Reniane Gomes
Divina Aparecida dos Santos	10/11/22	M
Maria Rosângela da Silva	10/11/22	Maria Rosângela
Cátia Geralda da Silva	10/11/22	Cátia Geralda da Silva
Solange das Dores Miranda	10/11/22	Solange Miranda
Raniele Gomes	10/11/22	Raniele Gomes
Maurica Dias	10/11/22	Maurica Dias
Maria das Graças Silva	10/11/22	Maria das Graças Silva
Kátia Silva de Moraes	10/11/22	Kátia Silva Moraes
Roselita de Souza Lima	10/11/22	Roselita de Souza Lima

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC







ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO CESTAS BÁSICAS REFERENTES AO MÊS  
DE( Outubro-Novembro)

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Maria do Socorro Fernandes	10-11-22	
Luiza Jesus de Mendonça	10-11-22	Luiza Jesus de Mendonça
Stabile Aparecida de Oliveira	10-11-22	Stabile Aparecida de Oliveira

Maria das Graças dos Reis  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO CESTAS BÁSICAS REFERENTES AO MÊS DE  
NOVEMBRO\_DEZEMBRO

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Mario do Socorro Fernandes da Cruz	16.12.2022	[Assinatura]
Divina Aparecida dos Santos	16.12.2022	[Assinatura]
Josiane dos Santos Martiniol	16.12.2022	Josiane dos Santos
Rosilene dos Santos	16.12.2022	Rosilene dos Santos
Kátia Silva de Moraes	16.12.2022	Kátia Silva de Moraes
Jaqueline Márcia de Souza	16.12.2022	[Assinatura]
Norma Simone Rosa Gomes	16.12.2022	Norma Simone Rosa Gomes
Yslyane Malta de Oliveira	16.12.2022	[Assinatura]
Sônia Maria de Oliveira	16.12.2022	Sônia Maria de Oliveira
Cátia Geralda da Silva	16.12.2022	Cátia Geralda da Silva
Eva Jesus de Mendonça	16.12.2022	Eva Jesus de Mendonça
Evaldo Vieira de Almeida	16.12.2022	Evaldo Vieira de Almeida
Angelica Marques dos Santos	16.12.2022	Angelica Marques dos Santos
Maria das Graças Silva	16.12.2022	Maria das Graças Silva
Maria Rosângela da Silva	16.12.2022	Maria Rosângela da Silva
Maria Lúcilene Gomes	16.12.2022	Maria Lúcilene Gomes
Patrícia Geralda Martin Souza	16.12.2022	Patrícia Geralda Martin Souza
Maurício Paulino Dias	16.12.2022	Maurício Paulino Dias
Galange Miranda	16.12.2022	Galange Miranda
Roselita de Souza Lima	16.12.2022	Roselita de Souza Lima
Mirely Cassia Câmara	16.12.2022	Mirely Cassia Câmara

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de novembro de 1988



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



RECEBIMENTO CESTAS BÁSICAS REFERENTES AO MÊS DE  
NOVEMBRO\_DEZEMBRO

NOME DO RESPONSÁVEL	DATA	ASSINATURA
Maria Marta C. P	16.12.2022	Marcia Matos
Kelly Ferreira Velez	16.12.2022	Kelly F. Velez
Statieli Aparecida de Oliveira	16.12.2022	Statieli Aparecida
Michelle Cassia de Oliveira	16.12.2022	Michelle Cassia

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 20 de Novembro de 1986



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:23.947.138/0001-06



## RELAÇÃO DE JOVENS E ADOLESCENTES CADASTRADOS E MATRICULADOS

ITEM	NOME
1	SOPHIA GRABIELLY
2	GABRIELLY SEABRA
3	GIOVANNA CRISTINE
4	ISABELLY SEABRA
5	AYSLA VICTORIA
6	DAIANE APARECIDA
7	LAILA KETELIN
8	ANA LUIZA VALADARES
9	KETELLY LEONARDA
10	RAFAELLA VITÓRIA
11	ROSILAINE APARECIDA
12	SONIA MARIA
13	ANGELO HENRIQUE
14	MARCIA MATIAS
15	MARIA ROSANGELA
16	ROSELITA DE SOUZA
17	CLEIDE SILVA
18	PEDRO HENRIQUE
19	CÁTIA GERALDA
20	CAIO HENRIQUE
21	SAYMON LUCAS
22	JHONNY HENRIQUE
23	LUAN GABRIEL
24	RYAN ARTHUR
25	PEDRO LUCAS
26	LAVINIA SANTOS
27	JOELMA MARIANA
28	LUTÉRCIA GIOVANNA

*Maria das Graças Silva dos Reis,*



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:23.947.138/0001-06



## RELAÇÃO DE JOVENS E ADOLESCENTES CADASTRADOS E MATRICULADOS

ITEM	NOME
29	LUDYMILLA VITÓRIA
30	DIOGO SANTOS
31	LARA GABRIELLE
32	GUSTAVO GABRIEL
33	ANGÉLICA MARQUES
34	DAVI LOPES
35	KEYVISIN SILVA
36	MARIANA DA SILVA
37	ANA JÚLIA XAVIER
38	STEFANE ISABELLE
39	MARIA MARTA DE OLIVEIRA
40	MARIA DA APARECIDA
41	LARA CAMILLY
42	ANA JÚLIA DE OLIVEIRA
43	DAVI LUIS
<b>TOTAL DE MATRICULADOS</b>	<b>43 ALUNOS CADASTRADOS E MATRICULADOS NOS CURSOS DIVERSOS</b>

João Monlevade, 05 de Setembro de 2022.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**Maria das Graças Silva dos Reis**  
**Presidente da OSC**



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Státule Aparecida de Oliveira	32	MG-16.674.939
Arata Victoria Oliveira Lima	10	MG-24.430.176
Tommy Romague Oliveira Felix	13	MG-24.430.090
Almo Augusto Oliveira de Matos	4	MG-24.430.160

ENDEREÇO: Rua Pedro Pereira Silva Nº 182

Dois Irmãos

TELEFONE: 975618551

CURSO INSCRITO: Todos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Státule Aparecida  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Marcia das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

**A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **JOHNNY HENRIQUE OLIVIERA FELIX**

FILIAÇÃO: **ITATIELE APARECIDA DE OLIVEIRA FELIX**

DATA NASCIMENTO: **24/02/2009** PCMG

NATURALIDADE: **JOAO MONLEVADE-MG**

OBSERVAÇÃO: \*\*\*\*\*

ASSINATURA DO TITULAR: *Johnny Henrique Oliveira Felix*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 16643900554

REGISTRO CIVIL: **MASC. LV-91A FL-173 JOAO MONLEVADE-MG**

T. ELEITOR / ZONA / SEC: \*\*\*\*\*

NIS / PIS / PASEP: \*\*\*\*\*

CERT. MILITAR: \*\*\*\*\*

CNS: **70000226181876003**

DATA DE EXPEDIÇÃO: **08/09/2022**

PT-1477

VIA-1

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **HENZO AUGUSTO OLIVEIRA DA MATA**

FILIAÇÃO: **ITATIELE APARECIDA DE OLIVEIRA DA MATA**

DATA NASCIMENTO: **14/02/2018** PCMG

NATURALIDADE: **ITABIRA-MG**

OBSERVAÇÃO: \*\*\*\*\*

ASSINATURA DO TITULAR: **MENOR DE 07 ANOS**

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 18631983800

REGISTRO CIVIL: **MASC. LV-155 FL-72 ITABIRA-MG**

T. ELEITOR / ZONA / SEC: \*\*\*\*\*

NIS / PIS / PASEP: \*\*\*\*\*

CERT. MILITAR: \*\*\*\*\*

CNS: **700000605115703**

DATA DE EXPEDIÇÃO: **09/09/2022**

PT-1477

VIA-1

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1981

Maria das Graças Silva dos Reis

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1983

*1. Onaean Sabea dos Reis*



**CPF** 110643883628  
**DATA DE EMISSÃO** 08/09/2022  
**DATA DE EXPEDIÇÃO** 08/09/2022  
**PII-1477**  
**VIA-1**  
**BOLETIM Nº 16 DE 29 DE ABRIL DE 1983**

**RECEBIMTO CIVIL**  
**REGISTRO Nº** MG-24.430.176  
**REGISTRO Nº** FL-178 JOAO MONLEVAVE-MG  
**RECEBIMTO Nº** 13/4/1983

**TIPO DE REGISTRO** / ZONA / SEC  
**TIPO DE REGISTRO** / ZONA / SEC  
**TIPO DE REGISTRO** / ZONA / SEC

**IDENTIDADE PROFISSIONAL**  
**IDENTIDADE PROFISSIONAL**  
**IDENTIDADE PROFISSIONAL**

**CTPS / SERIE / UF**  
**CTPS / SERIE / UF**  
**CTPS / SERIE / UF**

**CHS** 70660176095521  
**CHS** 70660176095521  
**CHS** 70660176095521

**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVAVE**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVAVE**

**Nome** AYSILA VICTORIA OLIVEIRA VIEIRA  
**Nome** AYSILA VICTORIA OLIVEIRA VIEIRA  
**Nome** AYSILA VICTORIA OLIVEIRA VIEIRA

**PLACADO** TIVITALE APARECIDA DE OLIVEIRA  
**PLACADO** TIVITALE APARECIDA DE OLIVEIRA  
**PLACADO** TIVITALE APARECIDA DE OLIVEIRA

**DATA NASCIMENHO** 20/02/2012  
**DATA NASCIMENHO** 20/02/2012  
**DATA NASCIMENHO** 20/02/2012

**NATURALIDADE** JOAO MONLEVAVE-MG  
**NATURALIDADE** JOAO MONLEVAVE-MG  
**NATURALIDADE** JOAO MONLEVAVE-MG

**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**REGISTRO Nº** MG-16.674.935  
**REGISTRO Nº** MG-16.674.935  
**REGISTRO Nº** MG-16.674.935

**DATA DE EMISSÃO** 27/11/2006  
**DATA DE EMISSÃO** 27/11/2006  
**DATA DE EMISSÃO** 27/11/2006

**TIPO DE REGISTRO** / ZONA / SEC  
**TIPO DE REGISTRO** / ZONA / SEC  
**TIPO DE REGISTRO** / ZONA / SEC

**DATA DE NASCIMENHO** 13/4/1983  
**DATA DE NASCIMENHO** 13/4/1983  
**DATA DE NASCIMENHO** 13/4/1983

**REGISTRO Nº** FL-176  
**REGISTRO Nº** FL-176  
**REGISTRO Nº** FL-176

**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFLITO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
**Ramínie Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/Nome/Matricula

**REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVAVE**  
**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVAVE**

**Nome** AYSILA VICTORIA OLIVEIRA VIEIRA  
**Nome** AYSILA VICTORIA OLIVEIRA VIEIRA  
**Nome** AYSILA VICTORIA OLIVEIRA VIEIRA

**PLACADO** TIVITALE APARECIDA DE OLIVEIRA  
**PLACADO** TIVITALE APARECIDA DE OLIVEIRA  
**PLACADO** TIVITALE APARECIDA DE OLIVEIRA

**DATA NASCIMENHO** 20/02/2012  
**DATA NASCIMENHO** 20/02/2012  
**DATA NASCIMENHO** 20/02/2012

**NATURALIDADE** JOAO MONLEVAVE-MG  
**NATURALIDADE** JOAO MONLEVAVE-MG  
**NATURALIDADE** JOAO MONLEVAVE-MG

**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**  
**ASSINATURA DO TITULAR**





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02-09-22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Rossilene dos Santos	36	04904240086
Alexandre da Silva Lopes	15	22.600.396
Mariana da Silva Lopes	13	22.600.442

ENDEREÇO: R: clara rosa de oliveira Nº203  
B: Promorar

TELEFONE: 988645027

CURSO INSCRITO: Todos os cursos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

Rossilene dos Santos  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Clara da Graça Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1985



ROSILENE DOS SANTOS

7008412956

RUA CLARA ROSA DE OLIVEIRA 201  
 CS XXXX  
 PROMORAR  
 JOAO MONLEVADE - MG  
 CEP: 35931083  
 MEDIDOR Nº: AMB079005720

**Nº DO CLIENTE:** 7008412956

3007569844

Residência Baixa Renda Classe Monofásico

Data de Leitura: 07/06 07/07 05/08

Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	15667	15797	1	130

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,24376405	7,20
Energia de 31 a 100 kWh	70	0,41789433	29,34
Energia de 101 a 180 kWh	30	0,62884744	18,80

ENCARGOS/COBRANÇAS	
Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	17,96
Multa 2% sobre conta de 06/2022	1,31
Correção IPCA sobre conta 05/2022 pg 13/06/22	0,13
Juros 1%am sobre pagamento em: 13/06/22	0,29
Dif. recálculo tarifa integral	28,86

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)	
Descrição	Valor R\$
Energia até 30 kWh	0,19141133
Energia de 31 a 100 kWh	0,32814400
Energia de 101 a 180 kWh	0,49222067

ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES	
Descrição	Valor R\$
Subsidio tarifa líquida	-27,65

CPF: 079.072.486-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO DC1E.5262.1CBD.11D9.5D9B.9F55.13F2.11C1

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
JUL/2022	27/07/2022	R\$ 76,24

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
ICMS	55,34	18,00	R\$ 9,96
PASEP	74,24	0,75	R\$ 0,55
COFINS	74,24	3,49	R\$ 2,58

Mês/Ano	Consumo kWh	Consumo Médio kWh/dia	Dias de Faturam.
JUN/2022	129	4,03	32
MAI/2022	110	3,66	30
ABR/2022	124	4,27	29
MAR/2022	119	3,71	32
FEV/2022	108	3,72	29
JAN/2022	150	4,83	31
DEZ/2021	167	5,96	28
NOV/2021	183	5,71	32
OUT/2021	158	5,44	29
SET/2021	169	5,12	33
AGO/2021	155	5,00	31
JUL/2021	141	4,86	29

REVISÃO DE CONTAS VENCIDAS E DÉBITOS ANTERIORES  
 Até 07/07/22 constava o seguinte débito:  
 Para pagar esta fatura pelo PIX:   
 Débitos que sujeitam ao corte:  
 Mês/Ano Valor (R\$) Prev. Corte  
 06/2022 84,37 21/07/2022

A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês que ocorrer suspensão/religação será cobrado, no mínimo, o custo de disponibilidade.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramirine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**Informações Gerais**  
 FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 27,65  
 JUN/22 Band Verde - JUL/22 Band Verde  
 Tarifa vigente conforme Res. Anel nº 3.046, de 21/06/2022.  
 Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS.  
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.  
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.  
 ACESSO AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)


CZMIG	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000083923649	27/07/2022	R\$ 76,24
REFERENTE A: JUL/2022	Nº DA INSTALAÇÃO: 3007569844	



Maria das Graças Silva dos Reis

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL


ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



IDENTIFICADO EM

CARTEIRA DE IDENTIDADE

*Matrícula do filho Lopes*



ESTADO DE MATO GROSSO

MG-22:600.396

06/11/2017

ALEXANDRE DA SILVA LOPES

FLAVIO DA SILVA LOPES

ROSILENE DOS SANTOS

JOAO MONLEVADE-MG 10/7/2006

NASC. LV-76A FL-257V

JOAO MONLEVADE-MG

LEITICIA BAPTISTA GAMBOSI REIS  
ASSISTENTE SOCIAL DO DIRETOR

PII-3008

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

1. VIA



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
170.704.176-83

Nome  
ALEXANDRE DA SILVA LOPES

Nascimento  
10/07/2006

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

*Raminie Moreira* - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

*Maria das Graças Silva dos Reis*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL



Mariana da Silva Lopes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1 VIDA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-22.600.442

06/11/2017

MARIANA DA SILVA LOPES

FLAVIO DA SILVA LOPES

ROSILENE DOS SANTOS

JOAO MONLEVADE-MG

NASC. IV-81A FL-81V

6/1/2009

LEITICIA BAPTISTA GAMBORG REIS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.116 DE 29/08/83



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
170.704.456-28

Nome  
MARIANA DA SILVA LOPES

Nascimento  
06/01/2009

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

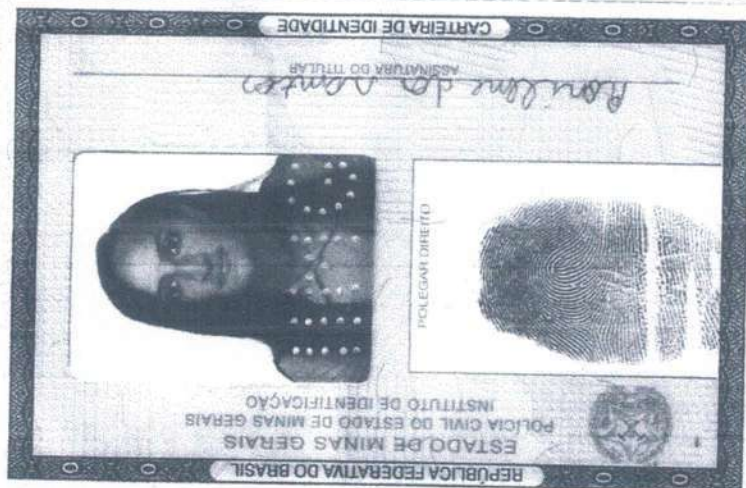
Data: 18 / 01 / 23

Ramínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

Maria das Graças Silva dos Reis

AARCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1984



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-14.991.916 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/02/2018

NOME ROSILENE DOS SANTOS

FILIAÇÃO SEBASTIAO SILVERIO DOS SANTOS  
MARIA RAIMUNDA DE SOUZA SANTOS

NATURALIDADE S. GONC. DO RIO ABAIXO-MG DATA DE NASCIMENTO 25/10/1985

DOC. ORIGEM NASC. LV-22 FL-1

SÃO GONCALO DO RIO ABAIXO-MG

CPF 079072486-39

ASSINATURA DO DIRETOR

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

2 VIAS

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFUNDIR COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Name/Matricula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Joyce Lorena Rosa	39 anos	MG.13.780.118
Primo Silva morais	30 anos	
Davi Luis oliveira Luper	10 anos	
João Gedro Vieira	04 anos	

ENDEREÇO: Rua Clara Rosa de Oliveira nº 907 São José

TELEFONE: 31991532813

CURSO INSCRITO: Todos em curso

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

Joyce Lorena Rosa

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis

PRESIDENTE DA OSC

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Celeste**  
**Fundada em 30 de Novembro de 1986**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-13.780.118 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/07/2016

NOME JOYCE LORENA ROSA

FILIAÇÃO RUBENS PAULO ROSA  
MARCIA VIEIRA ROSA

NACIONALIDADE UBERABA-MG DATA DE NASCIMENTO 21/11/1989

DDC.ORIGEM NASC. LV-187 FL-81 UBERABA-MG

CPF 081349576-84

PII-2623 LETÍCIA ALESSI MACHADO ROGÉDO ASSINATURA DO DIRETOR 2 VIA

LEI Nº 7.116-DE 28/08/83

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO

*Joyce Lorena Rosa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 19 de Novembro de

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Cartório de Registro Civil de Nova Era - MG  
Selo Digital: BLS85709 - Cod. Seg: 8205.8360.6205.0207 - Cod.  
e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 1 (8101) -  
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

## JOÃO PEDRO VIEIRA



CPF: 173.309.826-79

Matrícula: 0505180155 2/18 1 00053 025 0043131 53

HORA: 10:58 NATURALIDADE: Nova Era - MG  
MUNICÍPIO DE REGISTRO E U.F.: Nova Era-MG LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: HOSPITAL MARGARIDA, João Monlevade - MG SEXO: Masculino  
FILIAÇÃO: Mãe: JOYCE LORENA ROSA, natural de UBERABA - MG, residente em RUA MANTIQUEIRA N 329 BAIRRO ARMAZEN N° 329, Nova Era - MG  
AVÓS: Maternos: RUBENS PAULO ROSA e MARCIA VIEIRA ROSA  
GÊMEO: NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S):  
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: vinte e um de setembro de dois mil e dezoito NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30764991878  
AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À AGRESCEER:  
ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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

TIPO DOCUMENTO: Título de Filho NÚMERO: ZONA/SEÇÃO: MUNICÍPIO: GRUPO SANGÜINEO: CEP RESIDENCIAL: ---

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

Cartório de Registro Civil de Nova Era  
Oficial: Maria das Graças Martins da Costa  
RUA DOS BANDEIRANTES n° 94 AROEIRAS  
dist. // - Nova Era-MG. (31)3861-1938

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Nova Era-MG, 21 de setembro de 2018.

*Bruna Ferreira Costa*  
Assinatura do Oficial/Substituto  
**Bruna Ferreira Costa**  
Substituta

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDO COM O ORIGINAL  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

registro geral MG-22.688.548 DATA DE EMISSÃO 08/01/2018

NOME DAVI LUIS OLIVEIRA TUPY

FILIAÇÃO LUCIO HENRIQUE OLIVEIRA TUPY  
JOYCE LORENA ROSA

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 28/1/2012

DOC. ORIGINAL NOVA ERA-MG NASC. LV-49 FL-170

Cpf 167183476-39

PII-2623

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERNAZ  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

1. VIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

INFANTIL

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
fundada em 30 de Novembro de 1986

*Maria das Graças Silva dos Reis*



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Erica Marques Miranda	33	MG-16.091 082
Pedro Lucas Rodrigues Ferreira	9	MG-22.983 686

ENDEREÇO: Rua Pedro Pereira Galvão, nº 189 - Bairro João  
João

TELEFONE: \_\_\_\_\_

CURSO INSCRITO: Ballet, Pintura, Crochê, Vólei e Horta


Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Erica Marques Miranda  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL


X Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - 35

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MINAS GERAIS  
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Erica Marques Miranda

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL MG-16.091.082 DATA DE EMISSÃO 26/10/2017

NOME ERICA MARQUES MIRANDA

FILIAÇÃO JOSE GERALDO DE MIRANDA  
 SOLANGE DAS DORES MIRANDA

NACIONALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 18/4/1989

NASC. LV-56 FL-100

JOAO MONLEVADE-MG


CPF 103193936-90

ASSINATURA DO DIRETOR LETICIA BAPTISTA GAMBÔGE REIS

PI I - 3008 LEI Nº 7.116 DE 29/09/83 2 VTA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MINAS GERAIS  
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



PEDRO LUCAS R. F.

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL MG-22.983.686 DATA DE EMISSÃO 31/07/2018

NOME PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA

FILIAÇÃO NIMAR RODRIGUES FERREIRA  
 ERICA MARQUES MIRANDA

NACIONALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 19/10/2012

NASC. LV-87 FL-261

JOAO MONLEVADE-MG

CPF 171943536-79

ASSINATURA DO DIRETOR JACQUELINE DE OLIVEIRA FERREAZ

PI I - 3008 LEI Nº 7.116 DE 29/09/83 1 VTA

Maria das graças Sabu do Reis

AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste  
 Fundada em 30 de Novembro de 1988



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Cátia Geralda da Silva	35	15.618.608
Pedro Henrique Ferreira	14	
Caio Henriquez Ferreira Silva	13	
Saymon Lucas Nere	6	
Wallisson Nere da Silva	39	

ENDEREÇO: R. Pedro Perreira Silva Nº 165A - Cruzzeiro Celeste

TELEFONE: 989696095

CURSO INSCRITO: todos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFINE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Cátia Geralda da Silva  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Celeste**  
**Fundada em 30 de Novembro de 1986**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**SAYMON LUCAS NERE**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00094 023 0054005 43**

**Inscrito no CPF: 15381346670**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e seis de janeiro de do:s mil e dezesseis

26/01/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

01:56

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

WALLISSON NERE DA SILVA  
CÁTIA GERALDA DA SILVA

AVÓS

JAILTON NERE DA SILVA e GERALDA SOARES DA SILVA  
LUIZ FABIANO DA SILVA e MARIA ROSÂNGELA 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 seis de janeiro de dois mil e dezesseis

30-66415887-2

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, 26 de janeiro de 2016.

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

Assinatura do Oficial/Substituto

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

Selo Digital: AIA34625 - Cod. Seg :  
3519.4305.9024.0726 - 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>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria dos Prazeres Silva dos Reis*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-15.618.608

20/04/2021

CATIA GERALDA DA SILVA

LUIZ FABIANO DA SILVA

MARIA ROSANGELA DA SILVA

DOM SILVEIRIO-MG

3/1/1987

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

2.ª VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CAROL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



CATIA GERALDA DA SILVA

MOLESAO DIARITA



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

AABCC - Associação dos A  
do Bairro Cruzeiro Celest  
Fundada em 30 de Novembro de

María das Graças Silva dos Reis

DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Número de Inscrição  
**125.195.136-83**

Nome  
**CAIO HENRIQUE FERREIRA DA SILVA**

Nascimento  
**15/03/2009**



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

**Ramiré Moreira - Matr. 11704**

Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988**

*Maria das Graças Silva dos Reis*

RECEITA DA FAZENDA  
Receta Federal  
**CPF**  
CADASTRO DE PESSOAS FISICAS  
Número de Inscrição  
**125.195.146-55**  
Nome  
**PEDRO HENRIQUE FERREIRA**  
Nascimento  
**04/11/2007**



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986**

*Maria das Graças Silva dos Reis*





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Ramelle Gomes	24	129 108 026 04
Juan Felipe Silva Gomes	04	165 996 586 10

ENDEREÇO: Rua Pedro Pereira Silva N° 165 B

TELEFONE: 9 8933 0842

CURSO INSCRITO: Jogos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Ramelle Gomes  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

Maria das Graças Silva dos Reis  
**PRESIDENTE DA OSC**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR  
*Ranielle Gomes*

POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-22.349.466 DATA DE EMISSÃO 26/10/2021

NOME RANIELLE GOMES

FILIALIDADE GERALDO APARECIDO GOMES  
NORMA SIMONE ROSA GOMES

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG FL-VB

DOC. ORIGINAL NASC. LV-A67

JOAO MONLEVADE-MG OFI 129.108.026-04

DATA DE NASCIMENTO 8/7/1998

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

DTI 1344 LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

2 VITA




Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1981

*Maria das Graças Silva dos Reis*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

**INFANTIL**

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL MG-24.092.179

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/10/2021

NOME LUAN FILIPE SILVA GOMES

FILIAÇÃO CLEBER LUIZ DA SILVA RANIELLE GOMES

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG

DOC. ORIGINAL NASC. LV-97 FL-146

JOAO MONLEVADE-MG

CPF 165.996.586-10

DATA DE NASCIMENTO 18/11/2017

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

Sistema Único de Saúde

LUAN FILIPE SILVA GOMES

Data Nasc.: 18/11/2017

Sexo: M

704 8090 6400 9341

DISQUE SAÚDE 136

Promover 064/031

SUS

verso

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Ceolista  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

Maria das Graças Silva dos Reis



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Patricia Gualda Martins Souza	42	112 241 376 98
Carlos Alberto de Souza	45	
Ana Clara Beatriz de Souza	14	
Carla Carolina Martins de Souza	24	
João Vitor Martins dos Santos Souza	02	
Aberto Carlos Martins de Souza	06	
Rafaela Martins de Souza	11	

ENDEREÇO: Rua : Dois N° 26 B: Ernestina  
Apiciama

TELEFONE: \_\_\_\_\_

CURSO INSCRITO: Todos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Aminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

Patrícia Fabiana Matricida - Souza  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME  
**ALBERTO CARLOS MARTINS DE SOUZA**  
MATRÍCULA:  
**0360530155 2015 1 00093 189 0053736 71**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MES ANO  
vinte e sete de outubro de dois mil e quinze 27/10/2015

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
15:44 João Monlevade - MG

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

FILIAÇÃO  
CARLOS ALBERTO DE SOUZA  
PATRÍCIA GERALDA MARTINS SOUZA

AVÓS  
DEOLINDA CAETANA DE SOUZA  
MARIA APARECIDA MARTINS

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO "NÃO HÁ INFORMAÇÃO"

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
vinte e oito de outubro de dois mil e quinze 30664146238

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, 28 de outubro de 2015.

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

Assinatura do Oficial/Substituto

Selo Digital: ATA28309 - Cod. Seg :  
9214.1243.7363.4574 - 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>

Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
OFICIALA  
REGISTRO CIVIL DE PESSOAS  
NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**Selo de Fiscalização**  
**ISENTO**  
AGQ 22777

Maria das Graças Silva dos Reis



000147204



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

**RAFAELA MARTINS DE SOUZA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2010 1 00084 063 0048082 94**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

trinta de setembro de dois mil e dez

30/09/2010

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

14:00

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

**CARLOS ALBERTO DE SOUZA**

**PATRICIA GERALDA MARTINS SOUZA**

AVÓS

**DEOLINDA CAETANA DE SOUZA**  
**MARIA APARECIDA MARTINS**

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE  
NASCIDO VIVO

primeira de outubro de dois mil e dez

3049640531

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES//

SELO: AFV83117. Emolumentos/TFJ:ISENTA

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 10 de outubro de 2014

Assinatura da Oficial  
**Marcia de Fátima Leles**  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Maria das Graças Silva da Silva*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Nome/Matrícula



1177945

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula



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

NOME:

**JOÃO VITOR MARTINS DOS SANTOS SOUZA**

CPF  
 185.605.606-61

MATRÍCULA:  
 0360530155 2020 1 00102 206 0059171 64

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
 vinte e quatro de setembro de dois mil e vinte

DIA MÊS ANO  
 24/09/2020

HORA: 16:20  
 NATURALIDADE: João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
 João Monlevade-MG

LOCAL: MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

SEXO  
 Masculino

Hospital Margarida, Rua Dr. Geraldo Soares de Sá, s/nº, Vila Tanque, João Monlevade - MG

FILIAÇÃO

LUCIANO DOS SANTOS TOMÉ, natural de João Monlevade - MG, residente Rua Dois, Promorar, nº 26, João Monlevade - MG  
 CARLA CAROLINA MARTINS DE SOUZA, natural de João Monlevade - MG, residente Rua Dois, Promorar, nº 26, João Monlevade - MG

AVÓS

GERAL DO AMARO TOMÉ e MARIA DAS GRAÇAS SANTOS  
 CARLOS ALBERTO DE SOUZA e PATRICIA GERALDA MARTINS SOUZA

GÊMEOS: NÃO  
 NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S): nada consta

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
 trinta de setembro de dois mil e vinte

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
 30814801732

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER  
 nada consta

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
 João Monlevade-MG, 30 de setembro de 2020.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
 CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
 Registro Civil das Pessoas Naturais - MG  
 Selo Digital DYO25849 - Cod. Seg: 2389.7078.0404.7111  
 - Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101) 4  
 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: Lais Júnia Mota - Escrevente  
 - Emol: R\$ 0,00 - Tx Judic: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00  
 Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

*Lais Júnia Mota*  
 Assinatura do Oficial/Substituto  
**Lais Júnia Mota**  
 Escrevente  
 Serviço Registral da João Monlevade  
 Registro Civil das Pessoas Naturais

*Maria das Graças Silva dos Reis*

RECIVIL AA 008529123 MG-P



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOMES	CPF
<b>CARLOS ALBERTO DE SOUZA</b>	030.968.256-88
<b>PATRICIA GERALDA MARTINS SOUZA</b>	112.241.376-98

MATRICULA:  
**0360530155 1997 2 00046 069 0008820 56**

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS DE NASCIMENTO, NATURALIDADE, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES  
**CARLOS ALBERTO DE SOUZA**, nascido aos 12/04/1975, natural de Contagem - MG, de nacionalidade brasileira, filho de DEOLINDA CAETANA DE SOUZA.  
**PATRICIA GERALDA MARTINS**, nascida aos 20/01/1979, natural de João Monlevade - MG, de nacionalidade brasileira, filha de MARIA APARECIDA MARTINS.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO) DIA MÊS ANO  
vinte de dezembro de mil novecentos e noventa e sete 20/12/1997

REGIME DE BENS DO CASAMENTO  
Comunhão Universal de bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)  
**CARLOS ALBERTO DE SOUZA e PATRICIA GERALDA MARTINS SOUZA**


AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER  
A margem consta averbação de CPF conforme determinação do provimento do artigo 6º pelo provimento 63/2017 do CNJ. DOU FÉ.

<b>ANOTAÇÕES DE CADASTRO</b> <b>CARLOS ALBERTO DE SOUZA</b> RG Nº: SEM INFORMAÇÃO Exp. em: SEM INFORMAÇÃO Órgão Exp.: SEM INFORMAÇÃO PIS/NIS Nº: SEM INFORMAÇÃO Passaporte Nº: SEM INFORMAÇÃO Cartão Nacional de saúde Nº: SEM INFORMAÇÃO Título de Eleitor Nº: SEM INFORMAÇÃO Zona/Seção: SEM INFORMAÇÃO Município: SEM INFORMAÇÃO CEP Residencial: SEM INFORMAÇÃO Grupo Sanguíneo: SEM INFORMAÇÃO	<b>PATRICIA GERALDA MARTINS SOUZA</b> RG Nº: SEM INFORMAÇÃO Exp. em: SEM INFORMAÇÃO Órgão Exp.: SEM INFORMAÇÃO PIS/NIS Nº: SEM INFORMAÇÃO Passaporte Nº: SEM INFORMAÇÃO Cartão Nacional de saúde Nº: SEM INFORMAÇÃO Título de Eleitor Nº: SEM INFORMAÇÃO Zona/Seção: SEM INFORMAÇÃO Município: 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.  
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 06 de julho de 2022.

Registro Civil das Pessoas Naturais de João Monlevade-MG  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Rua Brasília, n. 91 Lucília  
João Monlevade-MG (31) 3851-2040  
cartoriodejoaomonlevade@hotmail.com

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



Selo Consulta: FTG79740 - Cod. Seg.: 5636.4136.0438.1963 - Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (7802), 1 (7901), 2 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: Liria Azevedo Barony de Oliveira - escrevente - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

*Maria das Graças Silva dos Reis*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
REGISTRO CIVIL DE JOÃO MONLEVADE

B<sup>HA</sup> ELIZABETH BORGES DIAS  
Escriturante

JANINE CRISTINA DIAS  
Escritura



**C E R T I D ã O   D E   N A S C I M E N T O**

SELO: ACH37814 //

Livro: 079 A  
Fls.: 023 V  
Termo: 45003

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"ANA CLARA BEATRIZ DE SOUZA"**

SEXO: feminino;

NASCIDA aos nove de outubro de dois mil e sete (09/10/2007) às 21:55 horas.;

NATURAL do município de João Monlevade - MG.

FILHA de: CARLOS ALBERTO DE SOUZA e PATRÍCIA GERALDA MARTINS SOUZA;

Avós Paternos: DEOLINDA CAETANA DE SOUZA;

Avós Maternos: MARIA APARECIDA MARTINS;

F. declarante de acordo com a Lei: CARLOS ALBERTO DE SOUZA;

Registro feito aos dezesseis de outubro de dois mil e sete (16/10/2007).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 16 de outubro de 2007.

EMOLUMENTOS/TAXA FISCALIZAÇÃO: ISENTOS

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Janine Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

SERVIÇO REGISTRAL DE  
JOÃO MONLEVADE  
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
DE PESSOAS NATURAIS  
AV. GETÚLIO VARGAS, Nº 4133  
CARNEIRINHOS - CEP 35930-002  
TEL.: (31) 3851-2940  
JOÃO MONLEVADE - MG

*Janine Moreira*  
Maria Aparecida de Souza Prado  
Escriturante  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Maria das Graças Silva dos Reis*





CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**CARLA CAROLINA MARTINS DE SOUZA**

MATRÍCULA:

**0360530155 1998 1 00067 110 0035193 70**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e quatro de setembro de mil novecentos e noventa e oito

24/09/1998

HORA

15:35

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

feminino

FILIAÇÃO

**CARLOS ALBERTO DE SOUZA  
PATRÍCIA GERALDA MARTINS SOUZA**

AVÓS

**DEOLINDA CAETANA DE SOUZA  
MARIA APARECIDA MARTINS**

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

cinco de outubro de mil novecentos e noventa e oito

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não Consta

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES//

SELO: AFV83115. Emolumentos/TPU:ISENTO

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133,  
Carmelinhos João Monlevade-MG  
Tel.: (31) 3951-2940

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 09 de outubro de 2014

*Marcia de Fátima Leles*  
Assinatura da Oficial  
**Márcia de Fátima Leles**  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



*Maria das Graças Silva dos Reis.*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

**Ramiré Moreira - Matr. 11704**

Assinatura/Nome/Matrícula



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-17.759.546 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/03/2022

NOME PATRICIA GERALDA MARTINS SOUZA

MARIA APRECIDA MARTINS DATA DE NASCIMENTO 20/1/1979

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG

LOCAL ORIGINAL NASC. LV-46B FL-69

JOAO MONLEVADE-MG

CPF 112.241.376-98

AGNELO DE AUREU BAETA  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

DJI 1244 LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

Maria das Graças Silva dos Reis

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Kelly Ferreira Valadares	31 anos	113.274.086.00
Ana Luiza Ferreira Valadares Moraes	10 anos	
Jania Maria Antônia	57 anos	919.910.996-49

ENDEREÇO: Rua Hematita nº 56 A Cruzeiro Celeste

TELEFONE: 985610430

CURSO INSCRITO: Todos Cursos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Kelly Ferreira Valadares  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



Selo de Fiscalização  
ISENTO  
AEY 52882

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**ANNA LUÍZA FERREIRA VALADARES MORAIS**

MATRÍCULA:

**0380530155 2012 1 00087 059 0049875 77**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

quatorze de junho de dois mil e doze

14/06/2012

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

20:12

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

BRUNO SILVA MORAIS  
KELLY FERREIRA VALADARES

AVÓS

EDENILSON RODRIGUES MORAIS e MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS  
JANIA MARIA ANTÔNIA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

dezenove de junho de dois mil e doze

30559889880

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES. A margem consta elemento de AVERBAÇÃO.  
SELO: AEY52882. Emolumentos/TFJ: ISENTA

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 27 de novembro  
de 2012

Assinatura da Oficial  
*Carla Borges Gonçalves*  
Escritora  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME JANIA MARIA ANTONIA



FILIAÇÃO  
DORALICE FERREIRA VALADARES

JOSE ANTONIO

DATA NASCIMENTO 26/11/1964    ORGÃO EXPEDIDOR PCMG    FATOR RH \*\*\*\*\*

NATALIDADE BELA VISTA DE MINAS-MG

OBSERVAÇÃO \*\*\*\*\*

*Jânia Maria Antonia*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 919910996-49    DNI \*\*\*\*\*    PII-3008    VIA-2

REGISTRO GERAL MG-10,088.774    DATA DE EXPEDIÇÃO 25/07/2022

REGISTRO CIVIL  
NASC. LV-01 FL-55 BELA VISTA DE MINAS-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC    CTPS / SÉRIE / UF  
054129680213 150 157    21217//MG

NIS / PIS / PASEP    IDENTIDADE PROFISSIONAL  
\*\*\*\*\*    \*\*\*\*\*

CERT. MILITAR    \*\*\*\*\*

CNH    CNS  
\*\*\*\*\*    700509781058552



AGNELO DE ABREU BAETA  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

*Admíne Moreira* - Matr. 11704 *PM*

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças*

**AASOC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Caetano**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



POLEGAR DIREITO

*Kelly Ferreira Valadares*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-17.127.704 DATA DE EXPEDICAO 18/09/2007

NOME KELLY FERREIRA VALADARES

FILIAÇÃO JANIA MARIA ANTONIA

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 4/6/1990

DOC. ORIGEM NASC. LV-57A FL-214

CPF P11-1344

NILMA G. REIS SANTOS  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA  
Receita Federal


**CPF**  
Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição  
113.274.086-00

Nome  
KELLY FERREIRA VALADARES

Nascimento

REALIZADO

Emissão  
DEZ/2008



www.correios.com.br



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura Matrícula

Maria das Graças Silva dos Reis

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/10/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Sonia Maria de Jesus Malta	45	046 316 446 64
Natulle de Jesus Soares	28	18 646 944
Bernardo de Jesus Elagio	12 meses	184 463 326 69
Luiz Carlos	59	
Miguel Vitor de Jesus	6	
Natasha de Jesus Soares	20	126 293 0546 54

ENDEREÇO: Rua Ematita Nº 80 casa C

TELEFONE: 9 8771 8881

CURSO INSCRITO: Todes

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Sonia Maria de Jesus Malta  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:  
**MIGUEL VITOR SOUZA DE OLIVEIRA**  
MATRÍCULA:  
**0360530155 2015 1 00093 179 0053716 11**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

dezenove de outubro de dois mil e quinze DIA MÊS ANO  
19/10/2015

HORA: 10:06 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: RAFAEL DE PAULO SOUZA  
NATACHA DE OLIVEIRA SOARES

AVOS: PAULO GERALDO DE SOUZA e FRANCISCA GERALDA VIEIRA SOUZA  
LUIZ CARLOS SOARES e SONIA MARIA DE OLIVEIRA MALTA

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

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: vinte de outubro de dois mil e quinze NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30664144782

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES: Não há. // **SELO: AGQ22707**

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 outubro de 2015.

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

*Rosa Malena B. Frade Gomes*  
Assinatura do Oficial/Substituto  
**Rosa Malena B. Frade Gomes**  
Oficiala Substituta  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

Selo Digital: AIA27590 - Cod. Seg : 2420.1573.0022.4993 - 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>

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
**Raminie Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Nome/Matrícula

CGS-A 00017070



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

*Natacha de Oliveira Soares*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-22.275.283 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/03/2017

NOME NATACHA DE OLIVEIRA SOARES

FILIAÇÃO LUIZ CARLOS SOARES SONIA MARIA DE OLIVEIRA MALTA

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 6/9/1998

DOC. ORIGEM NASC. LV-67A FL-87

CPF 142145766-08

PIT-1344 LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS ASSINATURA DO DIRETOR 1 VIA

LEI Nº7.116 DE 29/08/83

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

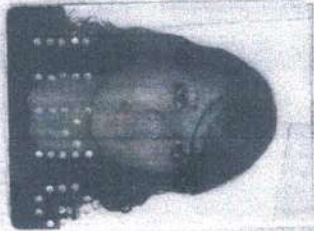
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

13447



POLÍCIA FEDERAL



*Natielle de Oliveira Soares*

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-18.646.974 DATA DE EMISSÃO: 17/06/2010

NOME: NATIELLE DE OLIVEIRA SOARES

FILIAÇÃO: LUIZ CARLOS SOARES  
SONIA MARIA DE OLIVEIRA MALTA

NATURALIDADE: JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO: 8/11/1993

DIC. ORIGEM: NASC. LV-61A FL-177

JOAO MONLEVADE-MG

CPF: [blank] Assinatura: [Signature]

PII-1314

NIEMA DE REIS SANTOS  
ASSINATURA DO DIRETOR

1 VIA

LEI Nº 116 DE 29/08/83

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Assinatura/Matricula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

ABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

31117 4867103 50 30  
**SONIA MARIA DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO.....: MARIA DA CONCEICAO FARIA  
ANTONIO MARINHO DE OLIVEIRA  
NASCIMENTO....: 13/02/1970  
ESTADO CIVIL...: DIVORCIADO  
NATURALIDADE: SÃO JOSÉ DO GOIABAL - MG  
DOCUMENTO.....: R.G. - MG11813378 - 09/08/1998 - SSP - MG

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 046.316.446-84

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:


ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SINE - JOÃO MONLEVADE

DATA DE EMISSÃO.: 20/01/2017

  
JOÃO CARLOS GONTIJO DE ANORIM  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/MG  
AGÊNCIA FEDERAL DO TRABALHO

ATENAÇÃO DE IDENTIDADE

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704   
Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Prêmio Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Katia silva Moraes	33	17.309.265
Giovana cristine Xavier	9	
Stefane isabelle Xavier	7	
Camila silva Xavier	13	
Vinicius silva Xavier	1	
Henrique Rodrigues da silva Xavier	16	
Ronalda Aparecido Xavier	38	

ENDEREÇO: R: Clara rosa de oliveira Nº 111 B: Promorar

TELEFONE: 0983 134121

CURSO INSCRITO: todos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

Katia silva Moraes  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRÉSIDENTE DA OSC

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MINAS GERAIS  
 SERVIÇO REGISTRAL DAS PESSOAS NATURAIS DE ITABIRITO  
 JOUBERT TUPI COSTA COELHO  
 OFICIAL DO REGISTRO CIVIL  
 RITA DE CÁSSIA PORTUGAL COSTA COELHO  
 OFICIAL SUBSTITUTO  
 CERTIDÃO DE NASCIMENTO



CERTIFICO que neste Serviço Registral foi lavrado termo de Nascimento do qual se lê : /

Livro : 78 -A Folha : 218 Termo : 45296 DN : 20071280 Selo: ABV 86216

Aos nove(09) de junho de dois mil e seis(2006) /

Ronaldo Aparecido Xavier //  
 compareceu neste Serviço Registral e declarou que no dia : //  
 oito(08) de junho de dois mil e seis(2006), às 00:30 Horas //  
 No Hospital São Vicente De Paulo na cidade de Itabirito, MG //  
 nasceu uma criança que recebeu o nome de : //

HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA XAVIER //  
 (nome pelo qual se responsabiliza o declarante) //

do sexo Masculino //

Filho de RONALDO APARECIDO XAVIER //  
 MG14390830, caseiro //  
 residente à Lagoa Das Codornas, S/n, Itabirito, MG //  
 natural Rio Doce, Minas Gerais //

e de KÁTIA SILVA DE MORAIS //  
 , do lar //  
 residente à Lagoa Das Codornas, S/n Itabirito, MG //  
 natural João Monlevade, Minas Gerais, com 16 anos de idade //

Avós Paternos SEBASTIÃO AMARO XAVIER //  
 e MARIA DE LOURDES NONATO XAVIER //

Avós Maternos EDENILSON RODRIGUES MORAIS //  
 e MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS //

Do que, para constar, com a legislação em vigor, foi lavrado este termo.

O referido é verdade, do que dou fé.

Itabirito, 09 de junho de 2006.

*Joubert Tupi Costa Coelho*  
 OFICIAL

*Maria das Graças Silva dos Reis*



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE ITABIRITO

Joubert Tupi Costa Coelho  
 Oficial

João Monlevade, 09 de junho de 2006

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POI EGA HIDEIETO



*Katia Silva de Moraes*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

CPF

113.769.806-30

KATIA SILVA DE MORAIS

17/09/1989



ERRATOP O NACIONAL  
17.909.255  
22/01/2000

EDENILSON RODRIGUES MORAIS  
MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS

ATURALIDADE: JOAO MONLEVADE-MG  
DATA DE NASCIMENTO: 17/9/1989

ORIGEM: NASC. LV-56 FL-259  
JOAO MONLEVADE MG

*Nilma B. Reis Santos*  
NILMA B. REIS SANTOS  
ASSINATURA DO DIRETOR

FLI-1344

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REALSPICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

JAN/2009

CORREIOS  
www.correios.com.br

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: *18 / 01 / 23*

*Ramie Moreira* - Matr. 11704 *R*

Assinatura/Nome/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**STEFANE ISABELLE XAVIER**

MATRÍCULA:

**0360530155 2015 1 00093 063 0053484 51**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: quatro de agosto de dois mil e quinze  
DIA MÊS ANO: 04/08/2015

HORA: 03:43  
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: RONALDO APARECIDO XAVIER  
KATIA SILVA DE MORAIS

AVÓS: SEBASTIAO AMARO XAVIER e MARIA DE LOURDES NONATO XAVIER  
EDENILSON RODRIGUES MORAIS e MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS

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

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: quatro de agosto de dois mil e quinze  
NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30-66411646-0

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES: NÃO HÁ. // SELO: AGL32651. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Badetti 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, 04 de agosto de 2015

*A. Oliveira*  
Assinatura da Oficial

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



*Maria das Graças Silva dos Reis,*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

000015





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**GIOVANNA CRISTINE XAVIER**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013 1 00088 236 0050829 49**



Classe de Registro: **ISENTO**  
REY 53833

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: **dezessete de abril de dois mil e treze** DIA MÊS ANO: **17/04/2013**

HORA: **04:33** MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: **João Monlevade - MG**

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: **João Monlevade - MG** LOCAL DE NASCIMENTO: **Hospital Maternidade** SEXO: **Feminino**

FILIAÇÃO: **RONALDO APARECIDO XAVIER  
KATIA SILVA DE MORAIS**

AVÓS: **SEBASTIAO AMARO XAVIER e MARIA DE LOURDES MONATO XAVIER  
EDENILSON RODRIGUES MORAIS e MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS**

GÊMEOS: **NÃO** NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S): **NÃO CONSTA**

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: **dezessete de abril de dois mil e treze** NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: **30-61892584-3**

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES: **NÃO HÁ. // SELO: AEY53833 - Emolumentos/TFU/IDENTA.**

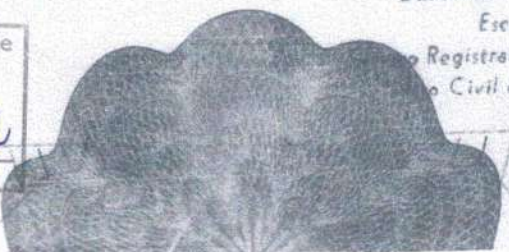
Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Beçetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 - Carmelinas  
João Monlevade - MG Tel: (31) 3851-2640

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade - MG, 17 de abril de 2013

*Barbara Bianca Pereira*  
Assinatura da Oficial  
**Barbara Bianca Pereira**  
Escrevente

Registro de João Monlevade  
Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: **18 / 01 / 23**  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Nome/Matrícula



João Monlevade - MG



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: ADB48511 //

Livro: 061 A  
Fls.: 115  
Termo: 46386

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"CAMILA SILVA XAVIER"**

SEXO: feminino;

NASCIDA aos dezesseis de janeiro de dois mil e nove (16/01/2009)  
Hora do nascimento: Às 22:00 horas.

NATURAL do município de João Monlevade - MG.

FILHA de: RONALDO APARECIDO XAVIER e KÁTIA SILVA DE MORAIS;

Avós Paternos: SEBASTIÃO AMARO XAVIER e MARIA DE LOURDES NONATO XAVIER;

Avós Maternos: EDENILSON RODRIGUES MORAIS e MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS;

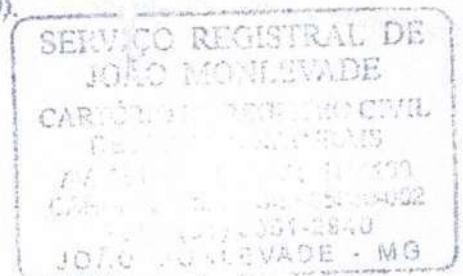
Foi declarante de acordo com a Lei: RONALDO APARECIDO XAVIER;

Registro feito aos vinte e três de janeiro de dois mil e nove (23/01/2009).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 23 de janeiro de 2009.



EMOLUMENTOS/TAXA FISCALIZAÇÃO: ISENTOS

*Maria das Graças Silva do Neri*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Opis*

Carolina Tamires Borges Dias  
Substituta

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



Selo de Fiscalização

ISENTO  
ADB 48511



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
 NOME:  
**VINÍCIUS SILVA XAVIER**



CPF  
**188.501.746-40**

MATRÍCULA:  
**0360530155 2021 1 00103 283 0059924 15**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

**vinte e cinco de junho de dois mil e vinte e um**

DIA MÊS ANO  
**25/06/2021**

HORA  
**22:09**

NATURALIDADE  
**João Monlevade - MG**

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA  
 FEDERAÇÃO

**João Monlevade-MG**

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

**hospitai Margarida, João Monlevade - MG**

SEXO

**Masculino**

FILIAÇÃO

**RONALDO APARECIDO XAVIER**, natural de Rio Doce - MG, residente Rua Clara Rosa de Oliveira, nº 211, Bairro: São José, João Monlevade - MG  
**KÁTIA SILVA DE MORAIS**, natural de João Monlevade - MG, residente Rua Clara Rosa de Oliveira, nº 211, Bairro: São José, João Monlevade - MG

AVÓS

**SEBASTIÃO AMARO XAVIER e MARIA DE LOURDES NONATO XAVIER**  
**EDENILSON RODRIGUES MORAIS e MARIA GERALDA SILVA DE MORAIS**

GÊMEO

**NÃO**

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

**NÃO**

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

**vinte e oito de junho de dois mil e vinte e um**

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

**30814822578**

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

**NÃO HA.**

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 apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
 João Monlevade-MG, 28 de junho de 2021.

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

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

Selo Digital: ESX03396 - Cod. Seg : 8763.4557.2045.0417 -  
 Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 4  
 81:01) Ato(s) Praticado(s) por: Valdirene M. S. Braz -  
 Escrevente - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$  
 0,00 - ISS: R\$ 0,00  
 Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



*AnnBraz*  
 Assinatura do Oficial/Substituto  
**Valdirene Maria Soares Braz**  
 Escrevente  
 Serviço Registral de João Monlevade  
 Registro Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: **18 / 01 / 23**  
**Ramirne Moreira Matr. 11704**

*Maria das Graças Silva dos Reis*

RECIVIL AA 010379304 MG-P



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Roselita de Souza Lima	59	7.909.561
Ana Laura Lima Barbosa	30	

ENDEREÇO: R: Hematita, N°62 B: Promorar

TELEFONE: 987969307

CURSO INSCRITO: todos

Roselita de Souza Lima.  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

Mania das Graças Silva dos Reis  
**PRÉSIDENTE DA OSC**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MINAS GERAIS  
 PREFEITURA MUNICIPAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




ROSELITA DE SOUZA LIMA  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-7 05.561 25/10/2021

REGISTRO GERAL

ROSELITA DE SOUZA LIMA

SEBASTIAO DE SOUZA LIMA  
 MARIA DE LOURDES LIMA

IPATINGA-MG 26/3/1963

DUPL. ORIGEM: IPATINGA-MG  
 NASC. AV LV-6 FL-49

IPATINGA-MG  
 CPF 060.503.326-90

P11-3008 ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
 DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

2. VIA

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ANA LAURA LIMA BARBOSA**

MATRÍCULA:

0360530155 2012 1 00087 206 0050169 37



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIA MÊS ANO
quatorze de setembro de dois mil e doze	14/09/2012

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
00:53	João Monlevade - MG

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

FILIAÇÃO
MARCO TÚLIO BARBOSA JESSICA RAYANE LIMA MARTINS

AVÓS
HAROLDO TRINDADE BARBOSA e MARIA JOSÉ DA SILVA BARBOSA ROSEMIR DE LIMA MATINS e ROSELITA DE SOUZA LIMA

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

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
quatorze de setembro de dois mil e doze	30-56062476-1

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES
SELO: AEU58583. 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, 14 de setembro de 2012

*Janine*  
Assinatura da Oficiala  
Lais Jânia Mota  
Escritoras  
Vice Registrador do João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Marcia Matias da Silva	32 anos	MG.18.044.672
Zabio Pereira dos Santos	40 anos	
Kerrison Silva Santos	08 anos	
Angelo Henrique Santos Silva	05 anos	

ENDEREÇO: Rua Hematita N.º 61 Cremonesi

TELEFONE: 987947908

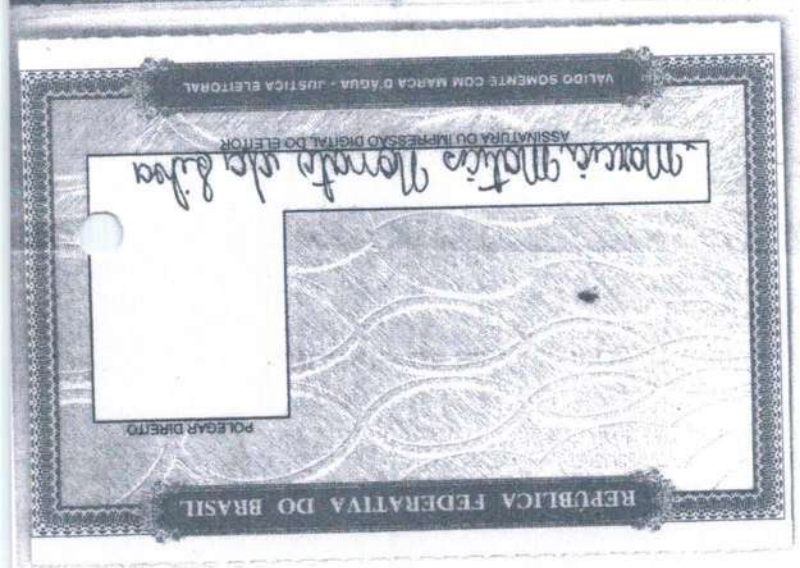
CURSO INSCRITO: Todos os cursos

Marcia Matias Monato da Silva  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



(31) 987947908  
Marcia  
AACC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986  
Marva das Graças  
Silva dos Reis

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula





# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**KEYVISON SILVA SANTOS**

MATRÍCULA:

0360530155 2013 1 00090 034 0051625 61

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte de dezembro de dois mil e treze

DIA MÊS ANO

20/12/2013

HORA

12:09

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

FABIO PEREIRA DOS SANTOS  
MARCIA MATIAS NONATO DA SILVA

AVÓS

VALDOMIRO EPAMINONDA PEREIRA DOS SANTOS e FRANCISCA DIAS SANTOS  
NERES

MARCIO MATIAS DA SILVA e MARIA PERPETUA NONATO DA SILVA

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte de dezembro de dois mil e treze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-62052363-0

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AFK52412. Emolumentos/TFJ:ISENTA

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Avenida Getúlio Vargas, 4133, Carneirinhos  
João Monlevade-MG Tel.: (31) 3851-2840

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

*Andresa Pâmela de Souza*  
Assinatura da Oficial

Andresa Pâmela de Souza  
Escrevente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



SELO de fiscalização  
ISENTO  
AFK 52412

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramirê Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

9690567

AA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ANGELO HENRIQUE SANTOS SILVA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00095 161 0054880 12**

Inscrito no CPF sob o nº 158.604.766-39

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dois de novembro de dois mil e dezesseis

02/11/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

15:04

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

FÁBIO PEREIRA DOS SANTOS

MÁRCIA MATIAS NONATO DA SILVA

AVÓS

VALDOMIRO EPAMINONDAS PEREIRA DOS SANTOS e FRANCISCA DIAS NERES

MÁRCIO MATIAS DA SILVA e MARIA PERPÉtua NONATO DA SILVA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

três de novembro de dois mil e dezesseis

30-73035307-0

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, 03 de novembro de 2016.

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

Assinatura do Oficial/Substituto

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

Selo Digital: AUK35212 - Cod. Seg :  
0059.2319.6584.7735 - 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  
18 01 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704

Vertical stamp: MARIA DAS GRAÇAS SILVA DOS SANTOS



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**  
**CNPJ:23947138/0001-06**



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS.**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE.**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Daine Aparecida de Souza P.	35 anos	096.428.426.60
Rafaelle Vitória de Souza Pinheiro	09 anos	
Rayssa Julia de Souza Pinheiro	02 anos	
Angeles Pinheiro	36 anos	

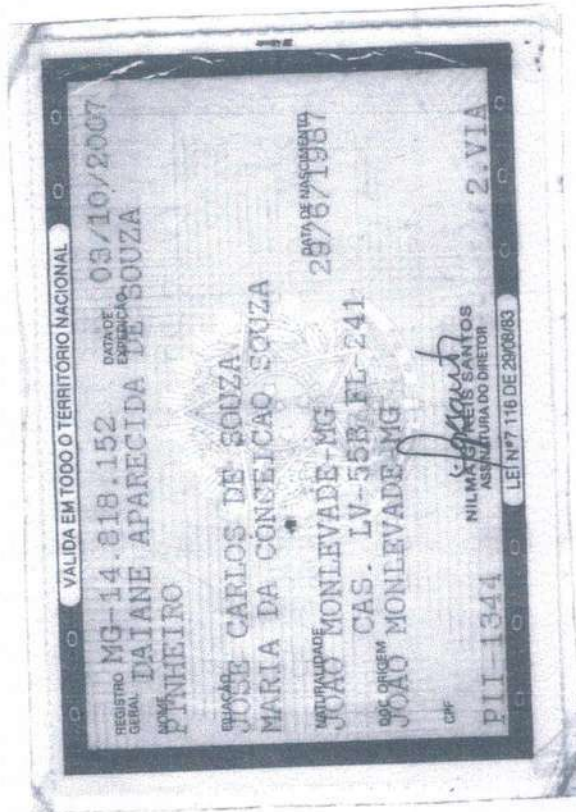
**ENDEREÇO** João Bernardino 371 Gramoar  
**TELEFONE** 98103-7679

**CURSO INSCRITO** Todos os cursos

Prefeitura Municipal de JoãoMontevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Daine de Souza Pinheiro  
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
 REPRESENTANTE DA OSC



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

Maria das Graças Silva dos Reis



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**RAYSSA JÚLIA DE SOUZA PINHEIRO**

CPF

**183.669.196-33**

MATRÍCULA:

**0360530155 2020 1 00101 300 0058758 15**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

nove de abril de dois mil e vinte

DIA MÊS ANO  
**09/04/2020**

HORA

**10:58**

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

**Feminino**

FILIAÇÃO

ÂNGELO PINHEIRO, natural de Belo Horizonte - MG, residente em R: São Bernardino, 371, B: Promorar João Monlevade - MG  
DAJANE APARECIDA DE SOUZA PINHEIRO, natural de João Monlevade - MG, residente em R: São Bernardino, 371, B: Promorar - João Monlevade - MG

AVÓS

ÂNGELA MARIA PINHEIRO DE FARIA  
JOSÉ CARLOS DE SOUZA e MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA

GÊMEOS

**NÃO**

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

**NADA CONSTA**

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte de abril de dois mil e vinte

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

**30787389864**

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

**NADA CONSTA**

OTACÕES DE CADASTRO

TÍTULO	SITUAÇÃO	DATA DE REGISTRO	VALIDADE
RG	sem informação	---	---
PIS/PIS	sem informação	---	---
Passaporte	sem informação	---	---
Certão Nacional de Saúde	sem informação	---	---
TÍTULO <th>SITUAÇÃO</th> <th>DATA DE REGISTRO</th> <th>VALIDADE</th>	SITUAÇÃO	DATA DE REGISTRO	VALIDADE
Título de Eleitor	sem informação	---	---
CEP Residenciais	sem informação	---	---
Grupo Sanguíneo	sem informação	---	---

As anotações de cadastros acima são de tipo informativo e não obrigam a qualquer alteração no documento original, quando exigido por lei. O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. João Monlevade-MG, 20 de abril de 2020.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Rua Brasília, n. 91 - Lucília  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2340  
cartoriodelosomontelevade@hotmail.com

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG  
Selo Digital: DPM 41413 - Cod. Seg: 1054.8911.9801.5300 -  
Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 4  
(8101) Ato(s) Praticado(s) por: Líria Azevedo Barony -  
Escrivente - Emol.: R\$ 0,00 - Tx. Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$  
0,00 - IS: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



*Líria Azevedo Barony de Oliveira*  
Assinatura do Oficial/Substituto

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

RECIVIL AA 008526232 MG-P

Mania das Gracelas Siba dos Reis



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO



NOME:

**RAFAELLY VITÓRIA DE SOUZA PINHEIRO**

MATRÍCULA:

**0360530155 2012 1 00088 038 0050432 94**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

onze de dezembro de dois mil e doze

11/12/2012

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

13:09

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

ÂNGELO PINHEIRO  
DAIANE APARECIDA DE SOUZA PINHEIRO

AVÓS

ÂNGELA MARIA PINHEIRO DE FARIA  
JOSÉ CARLOS DE SOUZA e MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

onze de dezembro de dois mil e doze

30-56147274-4

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. // SELO: AEY52994. 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, 11 de dezembro de  
2012

Assinatura da Oficial

*Lais Júnia Mota*  
Escrevente  
Cartório de Registro Civil de João Monlevade  
de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERS COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças Silva dos Reis



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Gustaine Emerinda Malta	33	09460473619
Mãe Laura Emerinda do Carmo	14	14040947640
Daila Ketelin Emerinda de Oliveira	10	14040969619
Pietro Francisco Malta Perdigão	1.5 meses	186 832 84600

ENDEREÇO: Rua Emalita N° 80 casa B

Praxetân

TELEFONE: 9 9381-6434

CURSO INSCRITO: Judeus

Gustaine Emerinda Malta  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva do Nascimento  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988









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



NOME:

**PIETRO FRANCISCO MALTA PERDIGÃO**

CPF

**186.882.876-00**

MATRÍCULA:

**0360530155 2021 1 00103 076 0059511 79**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vingte e sete de janeiro de dois mil e vinte e um

DIA MÊS ANO

27/01/2021

HORA

16:07

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

MARLON PERDIGÃO PAIVA, natural de João Monlevade - MG, residente Avenida Rodrigues Alves, nº 125, Bairro: República João Monlevade - MG

GISLAINE ALMERINDA MALTA, natural de João Monlevade - MG, residente R: Hematita, 80, B: Promorar, João Monlevade - MG

AVÓS

GERALDO MAGELA GOMES DE PAIVA e MARIA APARECIDA PERDIGÃO PAIVA  
EDSON DA SILVA MALTA e SÔNIA MARIA DE OLIVEIRA MALTA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

primeiro de fevereiro de dois mil e vinte e um

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30852408600

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

A presente certidão envolve elemento de averbação á margem do termo. 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 de João Monlevade-MG

Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares

Rua Brasília, n. 91 Lucília

João Monlevade-MG. (31) 3851-2940

cartoriocejoaomonlevade@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
João Monlevade-MG, 09 de abril de 2021.

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



Selo Digital: EMK57640 - Cod. Seg.: 3251.5219.2178.8311  
- Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (7802), 1  
(7901), 1 (7402), 6 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: Valdirene  
Mª.S. Braz - Escrevente - Emol.: R\$ 153,19 - Tx.Judic.: R\$  
30,05 - Total: R\$ 183,24 - ISS: R\$ 4,35  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



Assinatura do Oficial/Substituto

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

RECIVIL AA 009913536 MG-P



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
REGISTRO CIVIL DE JOÃO MONLEVADE



B<sup>EA</sup> ELIZABETH BORGES DIAS  
TITULAR DO REGISTRO CIVIL

JANINE CRISTINA DIAS  
SUBSTITUTA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

SELO: ACY59794 //

Livro: 080 A  
Fls.: 145 V  
Termo: 45847

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"ANA LAURA ALMERINDA DO CARMO"**

SEXO: feminino;

NASCIDA aos vinte e nove de julho de dois mil e oito (29/07/2008) às 23:05 horas.;

NATURA: do município de João Monlevade - MG

FILHA de: EDFARNEY EDSON DO CARMO e GISLAINE ALMERINDA MALTA;

Avós Paternos: SEBASTIÃO ADÃO DO CARMO e MARIA DAS GRAÇAS MOREIRA;

Avós Maternos: EDSON DA SILVA MALTA e SÔNIA MARIA DE OLIVEIRA MALTA;

Foi declarante de acordo com a Lei: EDFARNEY EDSON DO CARMO;

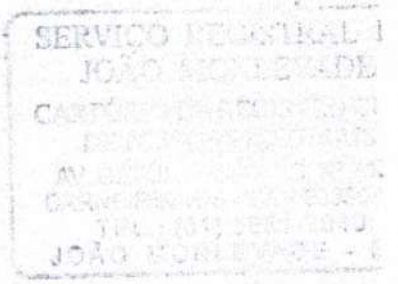
Registro feito aos trinta e um de julho de dois mil e oito (31/07/2008).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 31 de julho de 2008.

EMOLUMENTOS/TAXA FISCALIZAÇÃO: ISENTOS



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Carolina*  
Carolina Tamara Borges Dias  
Substituta  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Cleide silva Dias	38	073.657.386.008
Rinaldo Junior Dias	10	
Clebison Mendis	38	

ENDEREÇO: R: Santa Elena Nº 215 B: Promotar

TELEFONE: 38509766

CURSO INSCRITO: Todos os cursos

Cleide silva Dias  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 09 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

RINALDO JÚNIOR DIAS CADENGUE

MATRÍCULA:

115535 01 55 2012 1 00148 297 0118793 49



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO Nove de fevereiro de dois mil e doze				DIA 09	MÊS 02	ANO 2012
HORA 18:45	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Marília - SP					
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Marília - SP			LOCAL DE NASCIMENTO Maternidade e Gota de Leite	SEXO Masculino		
FILIAÇÃO RINALDO DOS SANTOS CADENGUE, natural de Rio de Janeiro - RJ CLEIDE SILVA DIAS CADENGUE, natural de João Monlevade - MG						
AVÓS Francisco de Assis Cadengue e Vera Lucia dos Santos Cadengue (Pateros) Aulerino Silva Dias e Ilda de Souza Dias (Maternos)						
GÊMEO Não	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NADA CONSTA					
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO Dezessete de fevereiro de dois mil e doze				NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO 30-51341272-9		
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES NADA CONSTA.						

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Marília, 17 de fevereiro de 2012.

*Renata de Almeida*

Renata de Almeida  
Escrivente Autorizada

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS  
Digitado por RENATA

**Parra**  
Registros e serviços  
o endereço da sua assinatura

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
e de Interdições e Tutelas da Sede

Antonio Francisco Parra  
OFICIAL

Município e Comarca de Marília - Estado de São Paulo

Avenida Gonçalves Dias nº 257 - Marília - SP - CEP 17501-030  
Fone/Fax: (14) 3413-5352 - home page: <http://www.parra.com.br>  
e-mail: [afparra@uol.com.br](mailto:afparra@uol.com.br)

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONF. COM O ORIGINAL.
Data: 18 / 01 / 23
Ramiré Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

131179

0370

03276-130001-135000-1211

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - 86

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL MG-13.549.425 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/05/2001

NOME CLEIDE SILVA DIAS

FILIAÇÃO AULERINO SILVA DIAS  
ELDA DE SOUZA DIAS

NATALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 20/11/1982

DOC. ORIGEM NASC. LV-47 FL-296

CPF JOAO MONLEVADE-MG

PIC-1954 *João Roberto B. Cunha* 1.VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CVE-11

POLEGAR DIREITO

*Cleide Silva Dias*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

*Raminie Moreira - Matr. 11704*

Assinatura/Nome/Matricula

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de inscrição

**073.657.386-00**

Nome  
CLEIDE SILVA DIAS

Nascimento  
20/11/1982

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 19

*Maria das Graças Silva dos*



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Márcia Simone Rosa Gomes	51	13691106
Rafael Cristiano Gomes	29	18968824
Rafael Cristiano Gomes	19	22343243
Rafael Rodrigues dos Santos	24	14504635682
Rayner Felipe Gomes	14	22342942
Rayna Carolina Gomes	14	22342919

ENDEREÇO: Rua: São Bernadino Nº 411  
Promotor

TELEFONE: 985400604

CURSO INSCRITO: todos

Márcia Simone Rosa Gomes  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**A.A.B.C.C.** - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1966

Maria das Graças Silva dos Anjos

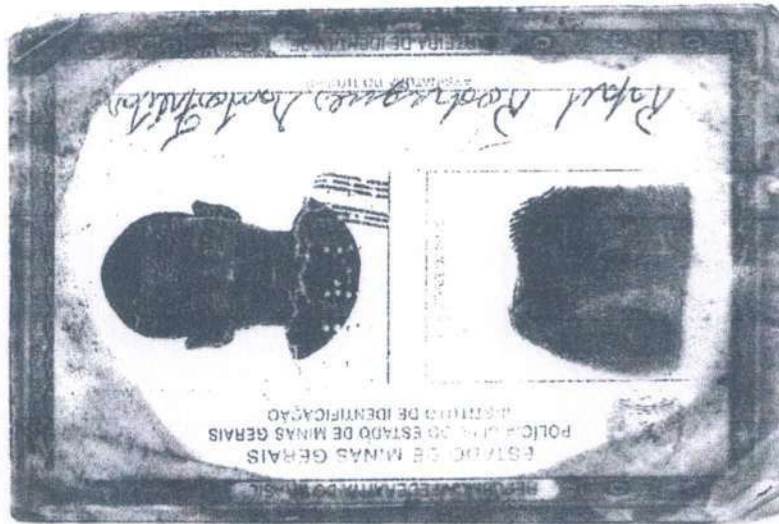




Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

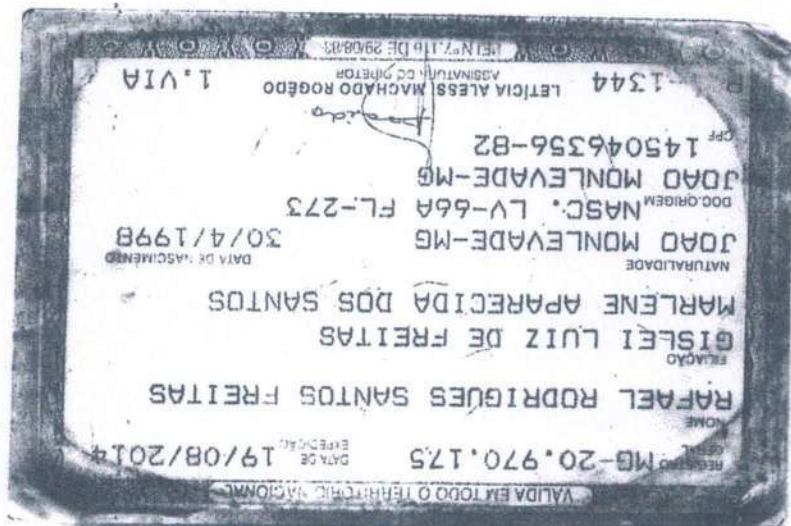
AABCC - Associação das Amigas  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

Marisa das Graças Silva dos Reis



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 2023  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

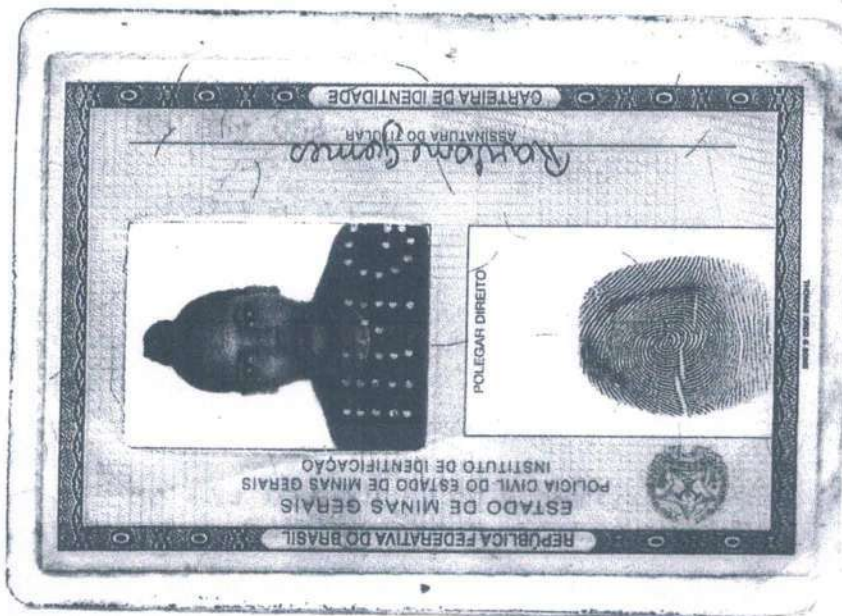
*Mania das Graças s/ra dos Reis*



**ABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1968**



*Mostra das graças sobre as m...*  
 AABC - Associação dos Amigos  
 do Bairro Cruzeiro Celeste  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 2023  
 Romine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-18.968.827 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/01/2011

NOME RAYANE CRISTINE GOMES

FILIAÇÃO GERALDO APARECIDO GOMES  
NORMA SIMONE ROSA GOMES

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 3/4/1993

DOC. ORIGEM NASC. LV-60A FL-277

JOAO MONLEVADE-MG

CPF

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGEDO ASSINATURA DO EMITENTE

P11-1344 1 VTA

LEIN\*7 118 DE 290883

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 2023

Ramirine Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Rayane Cristine Gomes  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria dos Graças Silva dos Reis

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



*Maria das Graças Silva dos Reis*



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 2023  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Durina Aparecida dos Santos	40	090 855 396 09
Maria Eduarda Martins Santos	22	21424 872
Emanuely Staphia Santos	02	
Arthur Gabriel Santos	05	
Nicolas Dominick Santos	02	

ENDEREÇO: Rua Andes Nº 110 Primavera

TELEFONE: \_\_\_\_\_

CURSO INSCRITO: Jogos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 2023  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Durina Aparecida dos Santos  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

Maria das Graças Silva do Rio  
**PRESIDENTE DA OSC**

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Celeste**  
**Fundada em 30 de Novembro de 1988**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Recicla Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número  
**151.128.976-78**

Nome  
**MARIA EDUARDA MARTINS BRANDAO DOS SANTOS**

Nascimento  
**28/05/2000**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
*Maria Eduarda Martins Brandao*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMADO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

*Aminie Moreira - Matr. 11704*

Assinatura/Nome/Matrícula



**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**F53E.3430.380A.21FA**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço [www.recelta.fazenda.gov.br](http://www.recelta.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
 Secretaria da Receita Federal do Brasil  
 em 16:32:03 do dia 28/10/2016 (hora e data de Brasília)  
 dígito verificador: 00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL  
 Nº: **MG-21.424.272**  
 DATA DE EMISSÃO: **11/07/2015**

NOME  
**MARIA EDUARDA MARTINS BRANDAO DOS SANTOS**

FILIAÇÃO  
**JOSE GERALDO SANTOS**

NATURALIDADE  
**MARDILENE APARECIDA M. BRANDAO**

DATA DE NASCIMENTO  
**28/5/2000**

DOC. ORIGEM  
**JOAO MONLEVADE-MG**

DF  
**JOAO MONLEVADE-MG**

12-FL-12

1. VIA

LETICIA ALESSI MACHADO ROQUE  
 ASSINANTE DO DIRECTOR

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
PRIMEIRO SUBDISTRITO DE BETIM  
Selo Eletrônico Nº: BSR03816  
Cod. Reg: 7189.7047.9600.4682  
Quant. de Atos Praticados: 004  
Emolumento: Isento de Emolumentos  
Consulte a validade deste selo no site:  
https://selos.tjmg.jus.br

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

NOME  
**NICHOLAS DOMINICK SANTOS**  
CPF: 167 272 196-21

MATRÍCULA: 055731 01 55 2018 1 00518 045 0220386 - 11

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
UM DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E DEZESETE //

DIA	MÊS	ANO
01	12	2017

HORA DE NASCIMENTO NATURALIDADE  
20:31 BETIM, MG //

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF SEXO  
BETIM, MG // Na Maternidade Pública Municipal, BETIM, MG // Masculino

FILIAÇÃO  
//  
//  
TAIANE APARECIDA MARTINS SANTOS //  
Residente na: R. Antonio Jacinto De Almeida, 72 , Paulo Camilo, Betim, MG, Natural de: João Monlevade, MG //

AVÓS  
//  
//  
JOSÉ GERALDO SANTOS //  
MARDILENE APARECIDA BRANDÃO //

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

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
DEZ DE JANEIRO DE DOIS MIL E DEZOITO // 3074484371-7 //

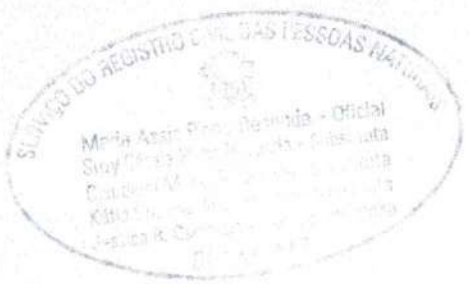
OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES  
//

PRIMEIRO SUBDISTRITO DE BETIM  
MARIA ASSIS PINHO RESENDE  
BETIM - MG - 31-3511-0826 - registrocivilbetim@gmail.com  
Av. Juscelino Kubitschek, 315 - Centro - 32600-226  
Emolumento: Isento de Emolumentos

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
10/01/2018, BETIM.

*Maria das Graças Sela dos Reis*

*Claudia Moreira Silva Souza*  
Escrevente Substituta



DE-11 44 002771240 MC-P





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ARTHUR GABRIEL SANTOS**

MATRÍCULA:

**0360530155 2017 1 00096 139 0055437 71**

**Inscrito no CPF: 162.412.326-06**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

primeiro de maio de dois mil e dezessete

01/05/2017

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

21:23

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida

masculino

FILIAÇÃO

**MARIA EDUARDA MARTINS BRANDÃO SANTOS**

AVÓS

**JOSÉ GERALDO SANTOS e MARDILENE APARECIDA MARTINS BRANDÃO**

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

doze de maio de dois mil e dezessete

30-72923934-7

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, 09 de maio de 2017.

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: BJG95389 - Cod. Seg :  
3288.2420.6720.9035 - 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>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*



CGS-AAA-01075267



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

NOME:

**EMANUELLY SOPHIA SANTOS**

CPF

**185.711.136-29**

MATRICULA:

**0360530155 2020 1 00102 220 0059198 97**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

**Trinta de setembro de dois mil e vinte**

DIA MES ANO

**30/09/2020**

HORA

**03:49**

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

**Feminino**

FILIAÇÃO

**MARIA EDUARDA MARTINS BRANDÃO SANTOS, natural de João Monlevade - MG, residente R. Andes 170, B: Promorar - João Monlevade - MG**

AVÓS

**JOSE GERALDO SANTOS e MARDILENE APARECIDA MARTINS BRANDAO**

GÊNERO

**NÃO**

NOME E MATRÍCULA DO(S) GEMEO(S)

**NADA CONSTA**

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

**nove de outubro de dois mil e vinte**

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

**30814801465**

AVERSÃO(S)/NOTAÇÃO(S) A ACRESCEM

**NADA CONSTA**

NOTAÇÕES DE CADASTRO

TIP. DOCUMENTO	NUMERO	DATA EXPIRAÇÃO	ORIGEM E PEDIDO	DATA DE VIGENCIA
RG	sem informação	---	---	---
RG/NIS	sem informação	---	---	---
Passaporte	sem informação	---	---	---
Carteira Nacional de Saúde	sem informação	---	---	---
TIP. DOCUMENTO	NUMERO	ZONA ELEITORAL	MUNICIPIO	
Título de Eleitor	sem informação	---	---	---
CEP Residencial	sem informação		Grupo Sanguíneo	sem informação

As informações de cadastro acima não representam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando não assina para identificação de seu tipo e data.

Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Rua Brasília, n. 81 - Lúcia  
João Monlevade-MG - (31) 3851-2940  
cartorio@joaomonlevade.mg.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dada em  
João Monlevade-MG, 09 de outubro de 2020

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG**  
**CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA**  
Registro Civil das Pessoas Naturais - MG  
São Digital: DYO27010 - Cod. Seg: 1065.4386.3694.2592  
- Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101) 4  
- (F101) Ato(s) Praticado(s) por: Liria Azevedo Barony  
- Escrevente - Emcl. - R\$ 0,00 - Tx.Judic. - R\$ 0,00 - Taxa  
- 00 - ISS - R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://salos.tjmg.br>



Assinatura do Oficial/Substituto

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

*Maria das Graças Silva dos Reis*

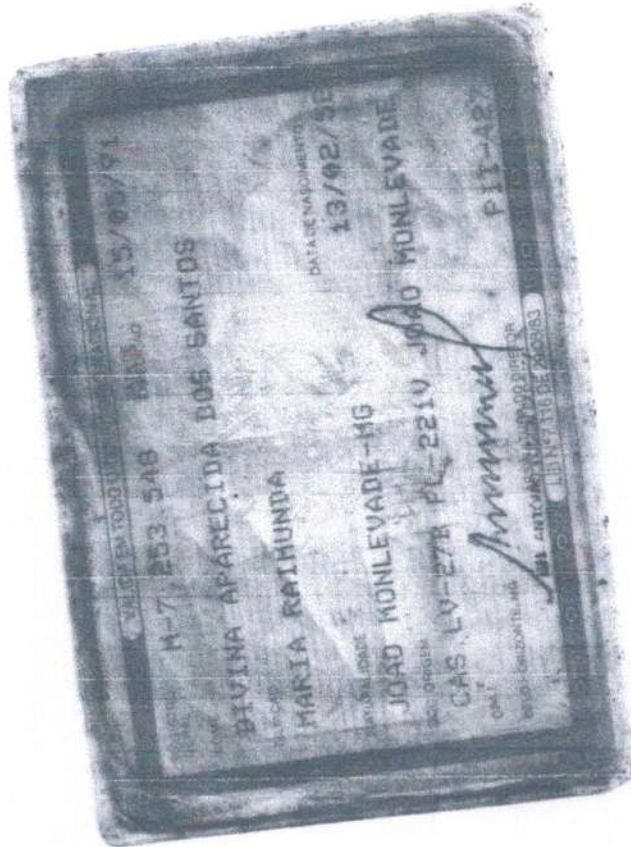
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.

Data: **18 / 01 / 23**

**Raminie Moreira - Matr. 11704**

Assinatura/Nome/Matrícula

RECIVII AA 008529530 MG-P



Maria das Graças Silva dos Reis

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAR COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1981



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Mireilly Cassia Camera	48 anos	028.125.556-37
Laurent Adrian dos Santos	16 anos	
Meire Ellen Cassia dos Santos	23 anos	

ENDEREÇO: Rua Andes nº 124 Gramma

TELEFONE: 985434470

CURSO INSCRITO: Todos os cursos

Miriany Bizio Romão  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

*Planilha dos Jhaçapés sobre os aus*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
**Raminie Moreira - Matr. 11704** *R*  
Assinatura/Nome/Matrícula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
ESTAB. CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTRUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOBRE MIREILY CASSIA CAMARA

ESTAB. QUAEREN DA CONCEIÇÃO CAMARA  
JOSE JOAO CAMARA  
DATA NASCIMENTO 30/11/1973  
NACIONALIDADE NATALIDADE  
JOAO MONLEVAD- MG  
OBSERVAÇÃO \*\*\*\*\*

ASSINATURA DO TITULAR  
*Mireily Cassia Camara*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

700 3014 3602 9440  
Data Nasç.: 30/11/1973  
Sexo: F

MIREILY CASSIA CAMARA

700 3014 3602 9440  
Cod.: 810

LEI Nº 7.316, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO CIVIL  
NASÇ. LV-34 FL-220 JOAO MONLEVAD- MG

CPF 028125556-37  
REGISTRO GERAL MG-8.792.127  
DNI \*\*\*\*\*  
PI-1477  
VIA-2  
29/08/2022

T. ELEITOR / ZONA / SEC 25029/0083/MG  
100026620213 150 185  
MIS / PIS / PASEP \*\*\*\*\*  
CERT. MILITAR \*\*\*\*\*  
CNS \*\*\*\*\*

CITR / SÉRIE / UF 700301436029-440  
IDENTIDADE PROFISSIONAL \*\*\*\*\*  
CNS \*\*\*\*\*

ACORDO DE ARREBOLVAÇÃO  
OBS: O USUÁRIO DEBE ASSINAR O INSTRUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

POLEGAR DIREITO

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Recita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

028.125.556-37  
Número

MIREILY CASSIA CAMARA  
Nome

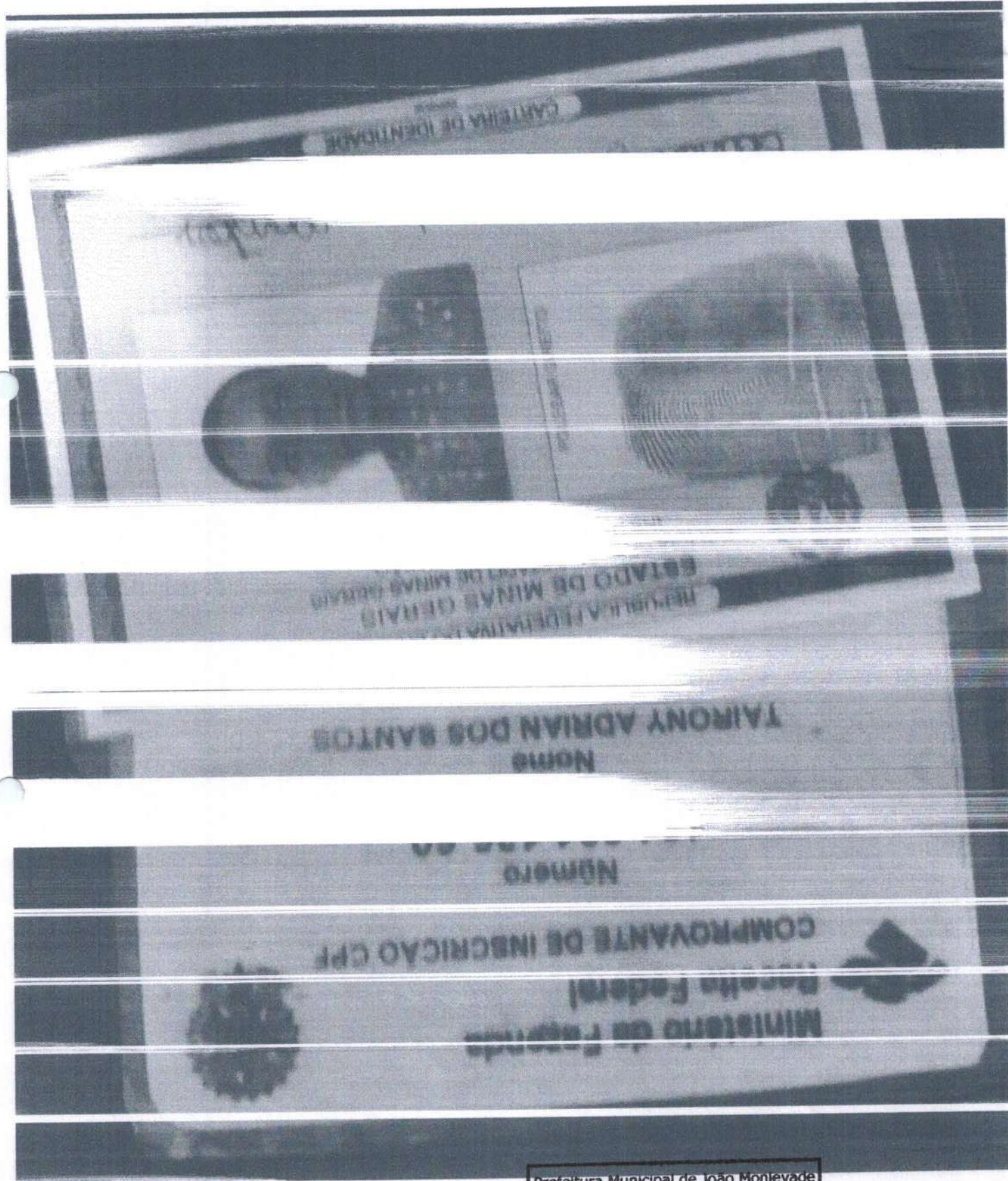
30/11/1973  
Nascimento

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



*Planos dos Gracos sobre o An*

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Curitiba  
fundada em 30 de Novembro de 1986



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
11704 *[Signature]*  
Assinatura/Nome/Matricula



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
184.034.136-60

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
11704 *[Signature]*  
Assinatura/Nome/Matrícula

VÁLIDA EM TODOS OS ESTADOS DO BRASIL  
20/11/2021

REGISTRO Nº: MG-24.126.000

JOÃO DOS SANTOS

VALDECI DOS SANTOS  
MIREILY CASSIA CAMARA

DATA DE VALIDADE  
2/6/2006

JOÃO MONLEVADE-MG

NASC. LV-76A PL-207V

JOÃO MONLEVADE-MG  
184.034.136-60

Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

*Maria das Graças Silva dos Reis*

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
 CNPJ 06.981.180/0001-15  
 Inscr. Estadual 062.322133.0087  
 Av. Barbaena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
 São Agostinho - CEP 30.193-151  
 Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 417947587  
 Controle:  
 30024/0014

06/09/2022 Data da impressão: 06/09/2022 10:58:45 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada  
 autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000099702.37 - SEF/MG para Lei nº 10.438 de abril de 2002

EILY CASSIA CAMARA

Nº DO CLIENTE: 7202010263

RUA ANDES 124 CS A

Nº da Instalação Subclasse Classe  
 3000375595 Residencial Baixa Monofásico

PRGMORAR  
 JOAO MONLEVADE - MG  
 CEP: 35931092

Detas de Leitura Modicidade Tarifária  
 Anterior Atual Próxima

MEDIDOR Nº: AM1149180390

Tarifa Convencional  
 06/08 06/09 06/10

Informações Técnicas	Letura Anterior	Letura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	10151	10332	1	181

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,22172802	4,46
Energia de 31 a 100 kWh	70	0,38011834	26,61
Energia de 101 a 220 kWh	81	0,57017752	46,34
<b>ENCARGOS/COBRANÇAS</b>			
Contrib. Custeio Ilum. Pública			17,98
Juros 1%am sobre pagamento em: 19/08/22			0,55
Dif. recálculo tarifa integral			31,78
<b>TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)</b>			
Energia até 30 kWh		0,19087000	
Energia de 31 a 100 kWh		0,32722000	
Energia de 101 a 220 kWh		0,49083000	
<b>ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES</b>			
Subsídio tarifa líquida			-30,36

CPF: 020.125.558-37 Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO  
 BF23.1803.4798.1A49.994F.0928.5CF5.C3A4

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
SET/2022	27/09/2022	R\$ 99,32

ICMS	PASEP	COFINS	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
			43,75	18,00	R\$ 7,87
			103,30	0,79	R\$ 0,81
			103,30	3,85	R\$ 3,98

Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.
AGO/2022	136	4,75	29
JUL/2022	154	5,13	30
JUN/2022	153	4,78	32
MAI/2022	161	5,36	30
ABR/2022	170	5,88	29
MAR/2022	176	5,50	32
FEV/2022	165	5,68	29
JAN/2022	175	5,84	31
DEZ/2021	158	5,64	28
NOV/2021	185	5,78	32
OUT/2021	168	5,79	29
SET/2021	179	5,42	30

Para pagar esta fatura pelo PIX:



FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 30,36  
 AGO/22 Band. Verde - SET/22 Band. Verde  
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.  
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22  
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei nº 194/22  
 Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS.

Prezado Cliente,  
 A partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

CEMIG	COIGO DE DEBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008082506257	27/09/2022	R\$ 99,32	
REPONENTE	Nº DA INSTALAÇÃO		
SET/2022	3000375595		

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula







ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Angélica Marques dos Santos	35 anos	MG - 17.326.880
Sophia gabrielly Jzidoro Marques	09 anos	
Gabriel H. Jzidoro Marques	04 anos	
Matton Vinícius Jzidoro	39 anos	MG - 16.671.747

ENDEREÇO: Rua dois nº 35 Gramma

TELEFONE: 983930522

CURSO INSCRITO: Todo curso

Angélica Marques dos Santos  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIR COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986**



ASIL  
URAI

O

ARQUES

836 11

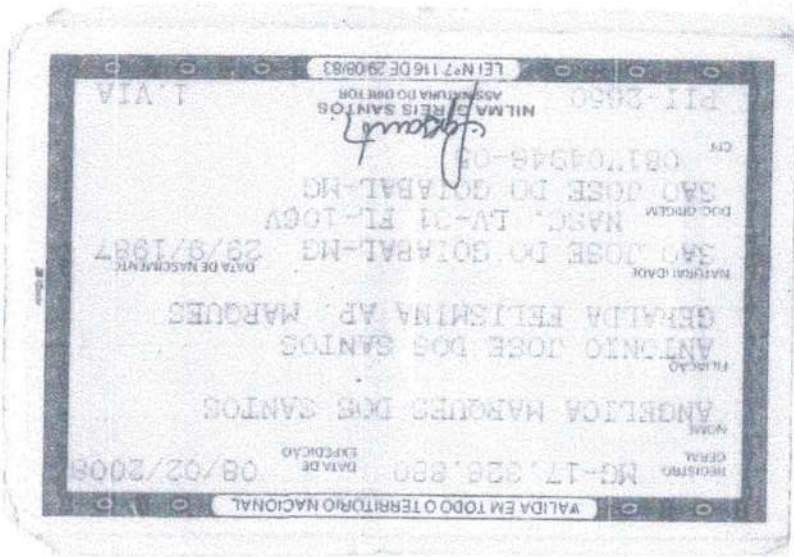
DIA MÊS ANO  
24/07/2018

SEXO  
Masculino

nte na Avenida São Bernardino, Bairro  
al - MG, residente na Avenida São

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986**

*Maria das Graças Silva dos Reis*



S:  
ÇÃO DE NASCIDO VIVO

NO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
---	---
---	---
---	---
---	---
MUNICÍPIO	UF
---	---
anguíneo	NADA CONSTA

Identificação de seu portador.

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 25 de julho de 2018.



*Valdirene Maria Soares Bráz*  
Assinatura do Oficial/Substituto

**Valdirene Maria Soares Bráz  
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: CAO74780 - Cod. Seg : 1029.2206.6994.2388 -  
Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 4  
(8101) - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
*Ramiriz Moreira* / Matr: 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME:  
**GABRIEL HENRIQUE IZIDORO MARQUES**

CPF  
172.084.816-52

MATRÍCULA:  
0360530155 2018 1 00098 239 0056836 11

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
vinte e quatro de julho de dois mil e dezoito

DIA MÊS ANO  
24/07/2018

HORA  
21:12

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  
MAYKON VINICIUS IZIDORO, natural de São Pedro dos Ferros - MG, residente na Avenida São Bernardino, Bairro Serra, nº 35, João Monlevade - MG  
ANGÉLICA MARQUES DOS SANTOS, natural de São José do Goiabal - MG, residente na Avenida São Bernardino, Bairro Serra, nº 35, João Monlevade - MG

AVÓS  
JOANA D'ARC IZIDORO DE ANDRADE  
ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS e GERALDA FELISMINA APARECIDA MARQUES

GÊMEO  
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
vinte e cinco de julho de dois mil e dezoito

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO  
30-76498516-9

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER  
NÃO HÁ.

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

\* 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  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940  
rcpn.jm-oficial@hotmail.com



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 25 de julho de 2018.

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: CAO74780 - Cod. Seg : 1029.2206.6994.2388 -  
Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 4  
(8101) - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**



NOME:

**SOPHIA GABRIELLY IZIDORO MARQUES**

MATRÍCULA:

**0360530155 2013 1 00088 250 0050856 24**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e quatro de abril de dois mil e treze 24/04/2013

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

17:29 João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG Hospital Margarida feminino

FILIAÇÃO

YKON VINICIUS IZIDORO  
ANGÉLICA MARQUES DOS SANTOS

AVÓS

JOANA D' ARC IZIDORO DE ANDRADE  
ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS e GERALDA FELISMINA APARECIDA MARQUES

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 abril de dois mil e treze 30-61892566-1

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

**NÃO HÁ. // SELO: AFB96200. 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 abril de 2013

Assinatura da Oficial

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFLUI COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

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

Maria dos Graças Silva dos Reis



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS  
 C.N.P.J. 17.058.108/0001-38  
 Rua Duque de Caxias, 92 - João Monlevade - MG  
 Fones: 0600 026 0115 e 3351-6288 - www.daejoaomonlevade.com.br  
 contas@daejoaomonlevade.com.br - secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA  
DE  
ÁGUA



MAYKON VINICIUS IZIDORO				MES/ANO: 07/2022				
RUA DOIS, 35				NR. GUIA:				
35931-000, PROM/E. GRAC./C.C JOAO MONLEVADE-MG				18068072022-4				
ROTA: 35-2-3400 DEBITO AUTOMATICO: 180687				CATEGORIA/QTDE				
LIGACAO: 18068-7 ID. ELETRO.: 70218068@35				1-RES;				
DESCRICAO				VALOR				
TARIFA AGUA				40,42				
TARIFA ESGOTO				12,13				
DATA LEITURA ANTERIOR		DATA LEITURA ATUAL		VENCIMENTO				
21/06/2022		20/07/2022		10/08/2022				
LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO				
619 m3		630 m3		11 m3				
NR DO HIDROMETRO		DATA PROXIMA LEITURA		DATA DE INSTALACAO				
Y17G214577		22/08/2022		06/09/2017				
Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura								
35/18068072022-4 20/07/2022								
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL								
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES			PERIODO DA ANALISE: 01/06/2022 a 30/06/2022					
MES/ANO	OCOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE			
					Localidade:			
06/2022	0	13	35	0,37	ETA PACAS	0,24 1,6 0 6,8 <10 0,66		
05/2022	0	10	28	0,36	DISTRITO INDUST	0,74 1,2 0 6,5 <10 -		
04/2022	0	9	29	0,31	ALTO DO NOVA MO	0,27 1,0 0 6,6 <10 -		
03/2022	0	11	32	0,34	ALTO PLANALTO	0,23 1,3 0 6,9 <10 -		
02/2022	0	8	28	0,29	SANTO HIPOLITO	0,27 0,9 0 6,6 <10 -		
01/2022	0	10	31	0,32	BELOO/ETA PACAS	- - - - -		
12/2021	0	9	28	0,32	EGITO	0,53 1,0 0 7,0 <10 -		
11/2021	0	12	32	0,38	TAP1	415 415 124 325 415 300		
10/2021	0	8	35	0,27	TAR2	428 428 130 332 428 19		
09/2021	0	10	32	0,31	TAFP3	0 0 0 0 0 0		
08/2021	0	8	31	0,26				
07/2021	0	8	28	0,29				
			1-Turbidez(uT)			6-Fluoreto(mg/L)		
			2-Cloro residual livre (mg/L)			1-AP1-TOT de analise prevista por mes		
			3-Cor total (CON-TUmu)			1-AR2-TOT de analise realizada por mes		
			4-pH			1-AP3-TOT de analise realizada por mes		
			5-Cor aparente (uF)					

E RESPONSABILIDADE DO USUARIO LIMPEZA, OPERACAO E MANUTENCAO DOS RESERVATORIOS INTERNOS EM PERIODOS DE 06 EM 06 MESES RES. CISAB-RC N.33/2017-ART.20

Conforme Lei Federal no 12.007/2009, declaramos a quitacao de debitos deste codigo do(s)ano (s)anterior(es)

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO DO ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Marina das Graças Silva dos Reis

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 20/07/2022 08:43

MAYKON VINICIUS IZIDORO				MES/ANO: 07/2022	
RUA DOIS, 35				NR. GUIA:	
35931-000, PROM/E. GRAC./C.C JOAO MONLEVADE-MG				18068072022-4	
ROTA: 35-2-3400 DEBITO AUTOMATICO: 180687				CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 18068-7 ID. ELETRO.: 70218068@35				1-RES;	
VENCIMENTO				VALOR A PAGAR	
10/08/2022				R\$ 52,55	

8267000000-1 52550418202-9 20810000001-6 80680720221-3





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Eva Jesus de Mendonça	66 anos	MG-1-792-323
Gustavo Gabriel Mendonça Lima	09 anos	
Lara Gabrulle Mendonça	11 anos	
Arthur Henrique Mendonça	14 anos	

ENDEREÇO: Rua Andes 206 Arromarias

TELEFONE: 98649-2214

CURSO INSCRITO: Todos os Cursos

Eva Jesus de Mendonça  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-1.792.323

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/03/2016

NOME EVA JESUS DE MENDONÇA

FILIAÇÃO SEBASTIAO TRISTAO DE MENDONÇA

HILDA CANDIDA DE BRITO MENDONÇA

DATA DE NASCIMENTO 21/11/1955

NATURALIDADE DOM SILVERIO-MG

DOC. ORIGINAL NASC. LV-22A FL-548

DOM SILVERIO-MG

CPF LETÍCIA ALESSI MACHADO ROGÉDO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

PII-1344

7 VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Eva Jesus de Mendonça

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

827.211.066-00

EVA JESUS DE MENDONÇA

21/11/1955



Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERIR COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças Silva de

AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste

Fundada em 30 de Novembro de 1986

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR EVA JESUS DE MENDONÇA

DATA DE NASCIMENTO 21/11/1955

Nº INSCRIÇÃO 0505 3478 0256

D.V. ZONA 150

SEÇÃO 0185

DATA DE EMISSÃO 23/10/2019

MUNICÍPIO / UF JOÃO MONLEVADE/MG



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA**



CPF

Nada consta.

MATRÍCULA:

**0360530155 2014 1 00091 245 0052647 81**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

doze de agosto de dois mil e quatorze

12/08/2014

RA

NATURALIDADE

9:14

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

SEXO

João Monlevade-MG

Hospital Margarida, João Monlevade-MG,

masculino

FILIAÇÃO

ANTÔNIO JOSÉ DE SENA, naturalidade e endereço Nada Consta.  
ALIANDRA GABRIELLA MENDONÇA, natural de Nova Era - MG, residente na Rua Andes, 206 - Promorar, João Monlevade - MG

AVÓS

ANTÔNIO LUIZ DE SENA e MARIA DO CARMO MOREIRA DE SENA  
EVA JESUS DE MENDONÇA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

três de novembro de dois mil e quatorze

30662443314-6

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

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

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

INFORMAÇÕES CADASTRAIS - NADA CONSTA

Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial: Rosa Maria Bedetti Frade Tavares  
Rua Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940  
rcpn.jm-oficial@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 09 de maio de 2018.

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: CAO68010 - Cod. Seg: 2492.4239.7160.9450 -  
Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (7402), 1  
(7802), 1 (7901), 4 (8101) - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$  
0,00 - Total: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMADO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramiriz Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria dos Prazeres Silva dos Reis*

RECIVIL AA 004956777 MG-P





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**LARA GABRIELLE MENDONÇA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2011 1 00084 282 0048520 48**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

dez de outubro de dois mil e dez

10/10/2010

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

17:12

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade -MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

ALIANDRA GABRIELLA MENDONÇA

AVÓS

EVA JESUS DE MENDONÇA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

dez de março de dois mil e onze

30496398158

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. #SELO:AFC12772. Emolumento: isento

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, 22 de agosto de 2013

*Rosa Maria Bedetti Frade Tavares*  
Assinatura da Oficial

*Lais Júnia Mota*  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
*Raminie Moreira* - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**ARTHUR HENRIQUE MENDONÇA**

MATRÍCULA:

**0380530155 2008 1 00081 028 0046213 21**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MÊS ANO

HORA MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

MUNICIPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO SEXO

FILIAÇÃO

AVÓS

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES  
 SELO: AFC12774. 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, 22 de agosto de 2013

*[Assinatura]*  
 Assinatura da Oficial

Leis Jairo Mota  
 Escrevente  
 Serviço Registral de João Monlevade  
 Registro Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*



**CEMIG**

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.981.180/0001-16  
Inscr. Estadual 052.322135.0087  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
Santo Agostinho - CEP 30.190-131  
Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica  
Série: U1 NF: 403122918  
Contrôle: 3021/0026

Emissão: 07/07/2022 Impressão: 09/07/2022 12:20:29  
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG  
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

EVA JESUS DE MENDONCA

Nº DO CLIENTE: 7004953219

RUA ANDES 206 CS

Nº da Instalação 3004149624 Subclasse RESIDENCIAL Classe Monofásico

PROMORAR  
JOAO MONLEVADE - MG  
CEP: 35931092

Datas de Leitura  
Anterior 07/06 Atual 07/07 Próxima 05/08  
Modalidade Tarifária Tarifa Convencional

MEDIDOR Nº: ABR948056227

Tipo de Medição	Informações Técnicas		Constante de Medição	Consumo kWh
	Leitura Anterior	Leitura Atual		
Energia Elétrica	32613	32743	1	130

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	130	0,81091872	105,39

Descrição	TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)	Valor R\$
Contrib.Custeio Ilum. Pública	ENCARGOS/COBRANÇAS	17,98
Energia Elétrica kWh	0,63675933	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

CPF: 827.211.088-00

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO

3768.0F9D.41DC.0788.F767.44AD.3E1E.8244

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
JUL/2022	27/07/2022	R\$ 123,35

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	105,39	18,00	R\$ 18,97
PASEP	86,42	0,75	R\$ 0,84
COFINS	86,42	3,48	R\$ 3,01

Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam.
JUN/2022	122	3,81	32
MAI/2022	130	4,33	30
ABR/2022	132	4,55	29
MAR/2022	138	4,31	32
FEV/2022	123	4,24	29
JAN/2022	138	4,45	31
DEZ/2021	118	4,21	28
NOV/2021	139	4,34	32
OUT/2021	125	4,31	29
SET/2021	135	4,09	33
AGO/2021	123	3,98	31
JUL/2021	130	4,48	29

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Maria das Graças Silva dos Reis

Informações Gerais

JUN/22 Band. Verde - JUL/22 Band. Verde  
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.  
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.  
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.  
Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)  
Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.  
ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Maria das Graças Silva	63 anos	M-9-916.550
Geraldo de Oliveira da Silva	62 anos	
Brayan Anderson	12 anos	
Kauãn Eduardo Emidio	10 anos	
Sophia Emanuelle da Franca	5 anos	
Leuan Oliveira da Cruz	19 anos	

ENDEREÇO: Rua Indes nº 284 B. Grammaer

TELEFONE: 38509962

CURSO INSCRITO: Todos os cursos

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF: COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 22  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças Silva  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva  
PRESIDENTE DA OSC

A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 016.950 DATA DE EMISSÃO 13/05/79

NOME: MARIA DAS GRACAS SILVA

HELENA CONDINA DA CONCEICAO

NATURA DA LICENÇA: LICENÇA DE CONDICAO MONLEVADE-RS DATA DE VALIDACAO: 13/01/79

CAS. LQ-278 EL-190 JOAO MONLEVADE

*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA DO TITULAR

PTI-42



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura/Nome/Matricula



*Maria das Graças Silva dos Reis*

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986



Manua dos Grupos sobre deson

AABC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzado Castelo  
Fundada em 30 de Novembro de 1989

SEGUNDO TABELEONATO DE NOTAS DE JOAO MONLEVADE

Autentico este documento, composto de 1 (uma) folha(s), por mim rubricada(s), numerada(s) e cartada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé.

JOAO MONLEVADE, 04/02/2022.

SELO CONSULTA: FKE48788

CODIGO SEGURANCA: 78829319044674

Quartais de atos praticados:

Mot(s) processad(s) por: 1. EESS CA FERREIRA PACHECO RECARDINO - Escrivão

Emol: R\$ 7,04 - TPD: R\$ 2,19 - Valor final: R\$ 9,43 - ISS: R\$ 0,20

Consultar e arcar desde selo no site: https://selsos.tmg.jus.br

N.º DA AUTENTICACAO: 481004733

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO MG-13.412.668

DATA DE EXPECIAO: 20/09/2017

NOME GERAL

FILIAÇÃO

GERALDO OLIVEIRA DA SILVA

JOSE OLIVEIRA DA SILVA

MARIA JOSE OLIVEIRA DA SILVA

NACIONALIDADE

RHC/RE-PB

DOC ORIGINAL CAS. LV-27B FL-190V

JOAO MONLEVADE-MG

455790756-34

LETCIA BAPTISTA GAMBOE REIS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DTI-9008

3 VTA

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFIRMADO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 10 / 23

Amínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Minas  
Município  
Comarca



Gerais  
João Monlevade  
João Monlevade

2ª TABELÃO OF. DO REG. DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE PROTESTO DO REG. CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS E DAS PESSOAS NATURAIS DA COMARCA DE JOÃO MONLEVADA - MG  
Tit. Maria da Conceição A. Tavares  
Subst. Brenner Newton Tavares  
CPF: 21.545.298/0001-95



CARTÓRIO 2ª TABELÃO REGISTROS ANEXOS  
CGC 21.545.298/0001-95

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFESS. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Maria da Conceição Ambrósio Tavares  
- TITULAR -

Brenner Newton Tavares  
- SUBSTITUTO -

Certidão de Nascimento

Certifico que, às fls. v288 do livro A 70, sob Nº de Ordem 39506 consta o assento do nascimento de LUAN OLIVEIRA DA CRUZ do sexo MASCULINO, nascid o no dia dezenove de maio de dois mil e dois (19-05-2002)

às 09:10 horas, em João Monlevade-MG, no Hospital Margarida

filh o de ANDERSON EMÍDIO DA CRUZ e de Dona TATIANA OLIVEIRA DA SILVA

Sendo avós paternos Carlos Emídio da Cruz

e Dona Maria de Lourdes Batista Cruz

e avós maternos Geraldo Oliveira da Silva

e Dona Maria das Graças Silva

O assento foi lavrado em 27 de MAIO de 2002 Tendo sido declarante o pai

e serviram de testemunhas Dispensadas conforme Lei 9.997 de 17-08-2000.

Observações:

*Maria das Graças Silva dos Reis*

O referido é verdade, do que dou fé.

Tenho Firma  
Vicente Jaguarão Rosa de Queiroz  
2ª Tabelião  
Av. Afonso Pena, 1162 - BH - MG

João Monlevade, 27 de MAIO de 2002.

*[Signature]*  
ELENICE JÚLIA CHAGAS FÉLIX



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

JANINE CRISTINA DIAS  
 TITULAR DO REGISTRO CIVIL

CAROLINA TAMIRES BORGES DIAS  
 SUBSTITUTA

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Livro: 083 A Fls.: 099 Termo: 47554



NOME:  
**BRAYAN ANDERSON OLIVEIRA DA CRUZ**

MATRÍCULA:  
 0360530155 2010 1 00083 099 0047554 49

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e oito de março de dois mil e dez

DIA MÊS ANO

28/03/2010

HORA

18:25

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

ANDERSON EMÍDIO DA CRUZ e  
 TATIANA OLIVEIRA DA SILVA

AVÓS

CARLOS EMÍDIO DA CRUZ e MARIA DE LOURDES BATISTA CRUZ  
 GERALDO OLIVEIRA DA SILVA e MARIA DAS GRAÇAS SILVA

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e nove de março de dois mil e dez

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

00-45721273-4

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SELO: ADM38124 Emolumentos: isentos

*Maria das Graças Silva dos Reis*

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
 João Monlevade - MG, 29 de março de 2010



Assinatura do Oficial  
*[Signature]*  
 Ana Paula de Azeiteiro  
 Escrivã  
 Serviço Registral de João Monlevade  
 Registro Civil de Pessoas Naturais





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**SOPHIA EMANUELLE OLIVEIRA DA FRANÇA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2017 1 00097 064 0055887 10**

**CPF: 164.977.196-79**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  DIA MÊS ANO

HORA  MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  LOCAL DE NASCIMENTO  SEXO

FILIAÇÃO

AVÓS

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

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

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, 25 de setembro de 2017.

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



Assinatura do Oficial/Substituto

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

Selo Digital: BPM99260 - Cod. Seg :  
1941.1406.2163.4210 - Cod. e Quantidade do(s)  
ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 3 (8101) - Emol.:  
0.00 - Tx.Judic.: 0.00 - Total: 0.00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRA COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*

AA 002700030 MGD  
A RF



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Maria Rosângela da Silva	56	9.134.738
Lara Emanuele	3	
Conceição Martis Ferreira	77	

ENDEREÇO: R: Pedro Perreira Silva Nº 165 Misão José

TELEFONE: 989385144

CURSO INSCRITO: Todos

Maria das Graças Silva dos Reis

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

Maria das Graças Silva dos Reis

**PRESIDENTE DA OSC**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF: COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**A.A.B.C.C. - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 19**

*Maria das Graças Silva dos Reis*



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIR COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-8.320.952 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/10/2016

NOME  
**CONCEICAO MARTINS FERREIRA**

FILIAÇÃO  
**ARISTIDES SIMAO MARTINS  
FELISBINA LOPES DA SILVA**

NATURALIDADE SEM-PEIXE-MG DATA DE NASCIMENTO 9/5/1945

DOC ORIGEM CAS. LV-10B, FL-47 SEM-PEIXE-MG

CPF 047507326-64

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO DIRETOR  
LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS

PII-1344 2 VIA

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

*Marina das Graças Silva de*

Sistema Único de Saúde

CONCEICAO MARTINS FERREIRA

Data Nasc.: 09/05/1945 Sexo: F

700 4094 4374 1149

CSSH  
05-05

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

**NOVA ASSINA**





*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMADO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704** *[Signature]*  
Assinatura/Nome/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 19**



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Leilian de Castro Carmo	26 anos	MG-21.214.538
Gabrielly Seabra de Castro	09 anos	
Isabelly Seabra de Castro	04 anos	

ENDEREÇO: Rua São Jorge nº 46 B. Encarnação

TELEFONE: 33 99826-9212

CURSO INSCRITO: Todos os cursos

Leilian de Castro Carmo  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Seabra dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1999



REGISTRO GERAL MG-21.214.538 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/02/2015

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME LILIAN DE CASTRO CARNEIRO

FILIAÇÃO JOAO BOSCO CARNEIRO

MARIA MADALENA SILVA CARNEIRO

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 8/1/1996

DOG.ORIGEM. NASC. LV-64A FL-105

JOAO MONLEVADE-MG

CPF 138730486-04

LEITIA ALESSI MACHADO RÓGEO ASSINATURA DO TITULAR

LEI N. 7.316 DE 29/08/83

011-1744 1 VIA

Emittido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 13:44:09 do dia 28/07/2020 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
C644.8276.8398.3881

*Maria das Graças Seabra dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

*Lilian de Castro Carmo*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
**184.946.876-11**

Nome  
**GABRIELLY SEABRA DE CASTRO**

Nascimento  
**20/06/2013**

AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 11

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MINAS GERAIS  
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Gabrielly Seabra de Castro*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

12

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-24.312.172 18/05/2022

GABRIELLY SEABRA DE CASTRO

THEILITON DOS ANJOS SEABRA  
 LILIAN DE CASTRO CARNEIRO

JOAO MONLEVADE-MG  
 NASC. LV-89 FL-57  
 JOAO MONLEVADE-MG  
 184.946.876-11

20/6/2013

PTI-1477

LEI Nº 7.161 DE 29/08/83

1 VIA



Ministério da Fazenda  
 Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
**184.946.876-11**

Nome  
**GABRIELLY SEABRA DE CASTRO**

Nascimento  
**20/06/2013**

Sistema Único de Saúde

GABRIELLY SEABRA DE CASTRO

Data Nasc.: 20/06/2013 Sexo: F

**898 0040 2790 1209**

06.2/II

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

*Raminie Moreira* - Matr. 11704

Assinatura: Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**ISABELLY SEABRA DE CASTRO**

CPF

170.183.566-52

MATRÍCULA:

0360530155 2018 1 00098 102 0056562 69

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e seis de abril de dois mil e dezoito

DIA - MÊS - ANO

26/04/2018

HORA

10:57

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

feminino

FILIAÇÃO

THIELITON DOS ANJOS SEABRA, natural de Virgíniópolis - MG, residente em Rua São Tomé, 46, B: Ernestina Graciana, João Monlevade - MG,  
LILIAN DE CASTRO CARNEIRO, natural de João Monlevade - MG, residente em Rua São Tomé, 46, B: Ernestina Graciana, João Monlevade - MG

AVÓS

MIRIAN CELIA SEABRA DE FIGUEIREDO  
JOÃO BOSCO CARNEIRO e MARIA MADALENA SILVA CARNEIRO

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Nada Consta

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dois de maio de dois mil e dezoito

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30729294074

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCER

Nada Consta

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Informações Cadastrais - Nada Consta

\* 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  
Avenida Getúlio Vargas, 4133 Carneirinhos  
João Monlevade-MG. (31) 3851-2940  
rcpn.jm-oficial@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade-MG, 02 de maio de 2018.



*Amanda Maria Borges Souza de Oliveira*  
Assinatura do Oficial/Substituto

Amanda Maria Borges Souza de Oliveira  
Escrivente  
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: CAO67285 - Cod. Seg :  
0284.0767.2230.9822 - Cod. e Quantidade do(s)  
ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 4 (8101) - Emol.: R\$  
0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site:  
<https://selos.tjmg.jus.br>

*Maria das Graças Seabra dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFÉ COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

A DEPUTADO MUNICIPAL Nº 00007900





  
**Receita Federal**  
**CPF**  
 Cadastro de Pessoas Físicas  
 Número de Inscricao  
**112.873.286-60**  
 Nome  
**JOSIANE SANTOS MANTIO**  
 Nascimento  
**31/01/1990**

**ABC - Associação dos Amigos  
 do Bairro Cruzeiro Castelo  
 fundada em 30 de Novembro de 1989**

  
**Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
 Número  
**074.326.886-56**  
 Nome  
**ROBERTO MANTIO**  
 Nascimento  
**14/12/1981**  
 VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

*Manoel  
 das Graças Silva dos Reis*

  
**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**  
 Número  
**188.534.106-71**  
 Nome  
**LAVINYA SANTOS MANTIO**  
 Nascimento  
**19/05/2012**

  
**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**  
 Número  
**174.602.746-07**  
 Nome  
**KIMBERLY SANTOS MANTIO**  
 Nascimento  
**24/11/2018**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/Nome/Matrícula



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
 CNPJ 06.951.180/0001-15  
 Inscr. Estadual 052.322126.0087  
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica  
 Série: 01 Nº: 403135628

Controle:  
 3021/0002

Emissão: 07/07/2022 Impressão: 07/07/2022 12:28 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002  
 Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF-MG



JOSE LUCIO FERNANDES

RUA SAO TOME 34 CS

PROMORAR  
 JOAO MONLEVADE - MG  
 CEP: 35931082

MEDIDOR Nº: AME120312705

Nº DO CLIENTE: 7008516496

Nº da Instalação: 3004981704  
 Residência Baixa Renda Classe Monofásico

Data de Leitura: Anterior 07/06, Atual 07/07, Próxima 05/08  
 Modalidade Tarifária: Tarifa Convencional

Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	8890	9025	1	135

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia até 30 kWh	30	0,24376405	7,19
Energia de 31 a 100 kWh	70	0,41789433	29,33
Energia de 101 a 180 kWh	35	0,62684744	21,95

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	17,96
Multa 2% sobre conta de 06/2022	1,33
Correção IPCA sobre conta 04/2022 pg 09/06/22	0,61
Correção IPCA sobre conta 05/2022 pg 17/06/22	0,26
Juros 1% am sobre pagamento em: 09/06/22	1,21
Juros 1% am sobre pagamento em: 17/06/22	0,55
Dif. recálculo tarifa integral	29,13

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)	Valor
Energia até 30 kWh	0,19141133
Energia de 31 a 100 kWh	0,32814400
Energia de 101 a 180 kWh	0,49222067

ABATIMENTOS E DEVOLOÇÕES  
 Subsídio tarifa líquida -27,91

CPF: 295.826.106-97

Pág 1 de 1

RESERVA DE CANCELAMENTO: 69E9.07F5.1211.D5C0.462E.EA95.6CC5.36C0

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
JUL/2022	27/07/2022	R\$ 81,60

ICMS	Base do Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PASEP	58,46	18,00	R\$ 10,52
COFINS	77,07	0,75	R\$ 0,58
	77,07	3,49	R\$ 2,68

Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam
JUN/2022	130	4,36	32
MAI/2022	146	4,66	30
ABR/2022	154	4,94	31
MAR/2022	123	3,91	29
FEV/2022	103	3,31	32
JAN/2022	126	4,06	29
DEZ/2021	109	3,50	31
NOV/2021	111	3,46	30
OUT/2021	72	2,28	32
SET/2021	50	1,56	29
AGO/2021	55	1,76	30
JUL/2021	101	3,28	31

RELEVANTE DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES  
 Até 07/07/22 constava o seguinte débito:  
 Para pagar esta fatura pelo PIX: Débitos que sujeitam ao corte:  
 06/2022 84,79 21/07/2022



A regularização estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês que ocorrer suspensão de fornecimento será cobrado, no mínimo, o custo de disponibilidade.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFLITO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Informações Gerais  
 FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 27,91  
 JUN/22 Band Verde - JUL/22 Band Verde  
 Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.046, de 21/06/2022  
 Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.801/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS  
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.  
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.  
 ACESSA AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000085641629	27/07/2022	R\$ 81,60

REFERENTE A: JUL/2022 Nº DA INSTALAÇÃO: 3004981704



Marília das Graças Silva dos Reis



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Josiane Santos Mantiel	31 anos	12.873.286
Roberto Mantiel	40 anos	
Levina Santos Mantiel	10 anos	
Kimberly Santos Mantiel	03 anos	

ENDEREÇO: Rua Clara Rosa de Oliveira nº 148 São José

TELEFONE: 98935-2438

CURSO INSCRITO: Curso os todos

Josiane Santos Mantiel  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**174.602.746-07**

Nome  
**KIMBERLY SANTOS MANTIOL**

Nascimento  
**24/11/2018**



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**188.534.106-71**

Nome  
**LAVINYA SANTOS MANTIOL**

Nascimento  
**19/05/2012**

*Placa das Gracas Silva das Mes*

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO



Número  
**074.326.886-56**

Nome  
**ROBERTO MANTIOL**

Nascimento  
**14/12/1981**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de inscrição  
**112.873.286-60**

Nome  
**JOSIANE SANTOS MANTIOL**

Nascimento  
**31/10/1990**



**ABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Cabete**  
**Fundada em 30 de Novembro de 1980**

Preterente  
CONE  
de João Monlevade  
IM O ORIGINAL.  
Data: **18 / 01 / 23**  
**Raminie Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura Nome/Matrícula



DAE

<b>JOSIANE SANTOS MANTIOL</b> RUA CLARA ROSA DE OLIVEIRA, 148 35931-338, PROM/E.GRAC./C.C JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 35-3-2625 DEBITO AUTOMATICO: 182246 CONTA TARIFA SOCIAL ID. ELETRO.: 60318224@35 LIGACAO: 18224-6				MES/ANO: 07/2022 NR. GUIA: 18224072022-3 CATEGORIA/QTDE 1-RES;									
DESCRICAO						VALOR							
DATA LEITURA ANTERIOR			DATA LEITURA ATUAL			VENCIMENTO			VALOR A PAGAR				
21/06/2022			21/07/2022			15/09/2022			R\$ 0,00				
LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO		DIAS CONSUMO		MEDIA					
1332 m3		1343 m3		11 m3		30		11 m3					
NR. DO HIDROMETRO				DATA PROXIMA LEITURA				DATA DE INSTALACAO					
A09N151505				23/08/2022				14/09/2009					
Identificador da Conta de Agua - Data da Emissao da Fatura 35/18224072022-3 21/07/2022													
OCORRENCIA: 0 - LEITURA NORMAL													
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES						PERIODO DA ANALISE: 01/06/2022 a 30/06/2022							
MES/ANO	DIAS	CONSUMO	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE									
				Localidade:									
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
06/2022	0	11	34	0,32	ETA PADR	0,74	1,1	0	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
05/2022	0	12	29	0,41	CONTATO INDUST	0,74	1,1	0	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
04/2022	0	9	29	0,31	ALTO DO MONA MO	0,27	1,0	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
03/2022	0	13	32	0,41	MED. JOMALIT.	0,23	1,2	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
02/2022	0	13	28	0,46	SANTO HIPOLITO	0,27	0,9	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
01/2022	0	12	31	0,39	BELOVEIA PADR	-	-	-	-	-	-	-	-
12/2021	0	13	28	0,46	BITTO	0,59	1,0	0	7,0	1,0	1,0	1,0	1,0
11/2021	0	12	32	0,38	TAP1	415	415	124	325	415	300	300	300
10/2021	0	12	34	0,40	TAR2	428	428	130	332	428	15	15	15
09/2021	0	11	32	0,34	TAPP3	0	0	0	0	0	0	0	0
08/2021	0	11	31	0,35									
07/2021	0	9	28	0,32									

E RESPONSABILIDADE DO USUARIO LIMPEZA, OPERACA O E MANUTENCAO DOS RESERVATORIOS INTERNOS EM PERIODOS DE 06 EM 06 MESES RES.CISAB-RC N.33/2017-ART.20

Conforme Lei Federal no 12.007/2009, declaramos a quitacao de debitos deste codigo do(s) ano anterior(es)

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramirine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 21/07/2022 10:05

<b>JOSIANE SANTOS MANTIOL</b> RUA CLARA ROSA DE OLIVEIRA, 148 35931-338, PROM/E.GRAC./C.C JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 35-3-2625 DEBITO AUTOMATICO: 182246 CONTA TARIFA SOCIAL ID. ELETRO.: 60318224@35 LIGACAO: 18224-6				MES/ANO: 07/2022 NR. GUIA: 18224072022-3 CATEGORIA/QTDE 1-RES;	
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR			
15/09/2022		R\$ 0,00			

Maria das Graças Silva dos Reis



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Maria Lucilene Gomes	40	12 425 172
Marcos Vinicius Gomes Lopes F.	14	
Maria Eduarda Gomes Patela	12	
Gabriela Vitória Gomes Reis	06	
Antonio Marcos Pereira Reis	38	

ENDEREÇO: Rua São Bernadino N° 231 B

TELEFONE: 9 91331076

CURSO INSCRITO: Todos

Maria Lucilene Gomes  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

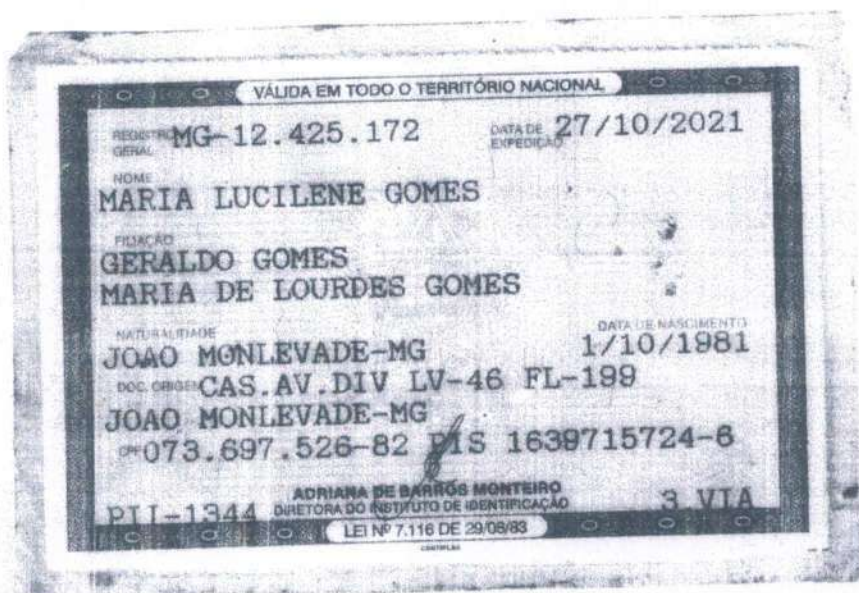
Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF: COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Amirine Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



*Maria das Graças Silva dos Reis*





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOÃO MONLEVADE

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

**MARIA EDUARDA GOMES PORTELLA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2010 1 00083 202 0047760 06**



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

primeiro de junho de dois mil e dez

01/06/2010

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

02:01

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

Hospital Margarida

feminino

FILIAÇÃO

ANDERSON BOAVENTURA PORTELLA  
MARIA LUCILENE GOMES CAMPOS

AVÓS

MAGNO BOAVENTURA PORTELLA e RAYMUNDA CAMILA DOS SANTOS PORTELLA  
GERALDO GOMES e MARIA DE LOURDES GOMES

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

sete de junho de dois mil e dez

30-50798226-8

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SELO: AEU58285. 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) 3851-2840

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Monlevade - MG, 06 de agosto de 2012

Assinatura da Oficial

Carla Borges Gonçalves  
Substituta  
Serviço Registro de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças Silva dos Reis



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME:  
**GABRIELLA VITÓRIA GOMES REIS**  
MATRÍCULA:

**0360530155 2016 1 00094 159 0054277 30**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

quinze de abril de dois mil e dezessete

15/04/2016

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

15:12

João Monlevade - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

João Monlevade - MG

hospital Marganda

feminino

FILIAÇÃO

ANTONIO MARCOS PEREIRA DOS REIS  
MARIA LUCILENE GOMES CAMPOS

AVÓS

ANTONIO APARECIDO DOS REIS e MAGALI PEREIRA DE NOVAIS

MÃE

NOME E MATRÍCULA DO(S) GEMEO(S)

NÃO

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

dezesseis de abril de dois mil e dezessete

30.705.2139-7

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Não há.

Registro Civil das Pessoas Naturais

O conteúdo da certidão é verdade no Dou fé.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Assinatura do Oficial/Substituto

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

Selo Digital: ANV59098 - Cod. Seg.:  
3994.7934.5196.2456 - Quantidade de Atos(s):  
Praticado(s): 003 Empl.: 0,00 - Tx Judic.:  
0,00 Total: 3,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

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

Vinicius Romagnolo Mendes  
Estagiário  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil das Pessoas Naturais

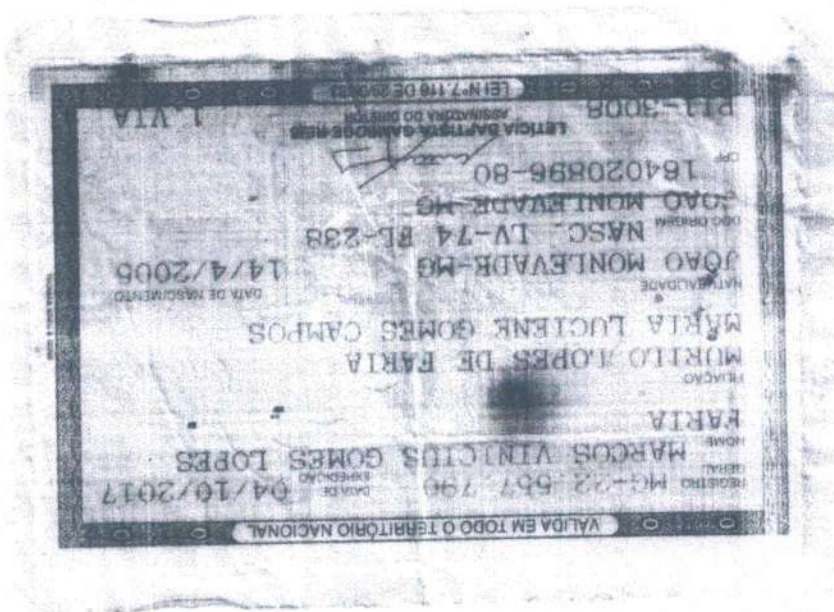
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFÉ - COM O ORIGINAL

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula





Maria das Graças Silva dos Reis

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMADO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Aminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula



Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG  
 Fones: 043 025 0115 e 3851-8285 - www.daejoaomonlevade.com.br  
 contatos@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA  
DE  
ÁGUA



**MARTA LUCILENE GOMES CAMPOS**  
 RUA SAO BERNARDINO, 231, B  
 35931-085, PROM/E.GRAC./C.C JOAO MONLEVADE-MG  
 ROTA: 35-1-4525 DEBITO AUTOMATICO: 179267  
 LIGACAO: 17926-7 ID. ELETRO.: 70117926035

MES/ANO: 09/2021  
 NR. GUIA: 17926092021-2  
 CATEGORIA/QTDE  
 1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	334,47
TARIFA ESGOTO	100,34
MULTA 06/2021	3,04

DATA LEITURA ANTERIOR 20/08/2021	DATA LEITURA ATUAL 21/09/2021	VENCIMENTO 05/11/2021	VALOR A PAGAR R\$ 437,85
LEITURA ANTERIOR 1021 m3	LEITURA ATUAL 1065 m3	CONSUMO 44 m3	DIAS CONSUMO 32
NR DO HIDROMETRO Y17N344507		DATA PROXIMA LEITURA 21/10/2021	DATA DE INSTALACAO 30/09/2019

Identificador da Conta de Água - Data da emissão da Fatura  
 35/17926092021-2 21/09/2021

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA PELO DAE

Localidade: \_\_\_\_\_

MES/ANO	DOOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	PERIODO DA ANALISE: 01/08/2021 a 31/08/2021	1	2	3	4	5	6
08/2021	0	43	31	1,39	ETA PACOS	0,11	1,3	0	6,9	<10	0,54
07/2021	0	33	28	1,18	DISCRITO INDUST	0,73	0,6	0	6,5	<10	-
06/2021	0	37	34	1,09	ALTO DO NOVA MO	0,25	1,0	0	6,7	<10	-
05/2021	0	31	29	1,07	ALTO PLANALTO	0,37	0,8	0	6,8	<10	-
04/2021	0	34	32	1,06	SANTO HIPOLITO	0,26	0,9	0	6,7	<10	-
03/2021	0	29	29	1,00	BELOJA ETA PACOS	0,73	1,5	0	7,1	<10	-
02/2021	0	35	29	1,21	ESPI	0,42	1,1	0	7,2	<10	-
01/2021	0	40	30	1,33	IMP1	494	494	100	364	364	310
12/2020	0	48	31	1,55	TAP2	511	511	199	375	375	311
11/2020	0	55	31	1,77	TAP3	0	0	0	0	0	0
10/2020	0	65	32	2,03							
09/2020	30	57	30	1,90							

1- Turbidez (NT)      6- Fluoreto (mg/L)  
 2- Cloro residual livre (mg/L)      7- API - Tot de análise prevista por mes  
 3- Coliformes totais (col/100ml)      8- TAP2 - Tot de análise realizada por mes  
 4- pH      9- TAP3 - Tot de análise fora dos padroes  
 5- Cor aparente (u/s)

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/Nome/Matrícula

EH DIREITO DO USUARIO PARCELAR OS DÉBITOS,  
 PREVISTOS NO ARTIGO 23, DE ACORDO COM O  
 ART. 174 (RES. CISAB-RC N.33/2017-ART.24)

ATENCAO! DEBITO(S) APURADO(S) ATE A DATA: 17/09/2021.  
 EXISTE(M) DEBITO(S) ANTERIOR(ES)  
 CONSTAM SEM PAGAMENTO 06/2021: R\$ 306,15 - 05/2021:  
 01/2021, 02/2021, 03/2021, 04/2021, 05/2021, 06/2021  
 R\$ 235,46 etc... TOTAL DOS DEBITOS R\$ 2.622,35.  
 07/2021, 11/2020, 12/2020

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 21/09/2021 08:25

**MARTA LUCILENE GOMES CAMPOS**  
 RUA SAO BERNARDINO, 231, B  
 35931-085, PROM/E.GRAC./C.C JOAO MONLEVADE-MG  
 ROTA: 35-1-4525 DEBITO AUTOMATICO: 179267  
 LIGACAO: 17926-7 ID. ELETRO.: 70117926035

MES/ANO: 09/2021  
 NR. GUIA: 17926092021-2  
 CATEGORIA/QTDE  
 1-RES;

VENCIMENTO  
05/11/2021

VALOR A PAGAR  
R\$ 437,85



Maria das Graças Silva dos Reis



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Rosilaine Aparecida Ferreira	34	083 316 496 70
Daiane Aparecida dos Anjos	06	155 665 826 56
Raissa Aparecida dos Anjos	11	
Elvander Martins Ferreira	16	

ENDEREÇO: Rua Mano Rosa de Oliveira N° 62

TELEFONE: 9 86640681

CURSO INSCRITO: Idosos

Rosilaine Aparecida Ferreira  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Anjos  
PRESIDENTE DA OSC

Preferido:  Car de João Monlevade  
COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 09 / 22  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS  
 C.N.P.J. 17.056.198/0001-38  
 Rua Duque de Caxias, 1921 - João Monlevade - MG  
 Fones: 0800 026 0115 e 3651-6288 - www.daejoaomonlevade.com.br  
 contatos@daejoaomonlevade.com.br - secretaria@daejoaomonlevade.com.br

CONTA  
DE  
ÁGUA

**ROSLAINE APARECIDA FERREIRA**  
 RUA CLARA ROSA DE OLIVEIRA, 62  
 35931-338, PROM/E. GRAC./C.C. JOAO MONLEVADE-MG  
 ROTA: 35-3-3150 DEBITO AUTOMATICO:182451

MES/ANO: 08/2022  
 NR. GUIA:  
 18245082022-6  
 CATEGORIA/QTDE  
 1-RES;

LIGACAO: 18245-1 ID. ELETRO.: 10318245035

VALOR  
35,52  
10,66

DESCRICAÇÃO	VALOR
TARIFA AGUA	35,52
TARIFA ESGOTO	10,66

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
21/07/2022	18/08/2022	10/10/2022	R\$ 46,18
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
3300 m3	3309 m3	9 m3	28
NR DO HIDROMETRO	DATA PROXIMA LEITURA	MEDIA	DATA DE INSTALACAO
A00N240973	20/09/2022	12 m3	14/04/1988
Identificador da Conta de Água - Data da Emissão da Fatura 35/18245082022-6 18/08/2022			

OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL

PERIODO DA ANALISE: 01/07/2022 a 31/07/2022

MES/ANO	DOOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE						
					Localidade:						
07/2022	0	11	30	0,37	ETA PACAS	0,18	1,6	0	6,8	<10	0,69
06/2022	0	14	34	0,41	DISTRITO INDUST	1,38	0,50	0	6,6	<10	-
05/2022	0	11	29	0,38	ALTO DO NOVA MO	0,50	1,10	0	6,5	<10	-
04/2022	0	11	29	0,38	ALTO PLANALTO	0,41	1,6	0	6,70	<10	-
03/2022	69	14	32	0,44	SANTO HIPOLITO	0,40	0,60	0	6,6	<10	-
02/2022	0	8	28	0,29	BELGO/ETA PACAS	-	-	-	-	-	-
01/2022	0	8	31	0,26	ESGOTO	0,53	0,10	0	7,0	<10	-
12/2021	0	8	28	0,29	TAP1	425	425	123	335	425	310
11/2021	0	8	30	0,25	TAR2	444	444	122	349	444	275
10/2021	0	10	30	0,33	TAFP3	0	0	0	0	0	0
09/2021	0	10	32	0,31							
08/2021	0	12	31	0,39							

REVISAO DA TARIFA EM 8,43% APROVADA PELO CMS  
 EM 28/06/2022 CONFORME RESOLUCAO DE FISCALIZA  
 CAO E REGULACAO - ARISB-MG N.º 159 02 DE JULH  
 O DE 2021.

**FEDERATIVA DO BRASIL**  
**DO DE MINAS GERAIS**  
**REGISTRAL DE**  
**MONLEVADE**  
**DE REGISTRO CIVIL**  
**SOAS NATURAIS**  
 VARGAS, Nº 4265 / 4267  
 FONES - CEP 35930-002  
 (31) 3851-2940  
 MONLEVADE - MG

**Civil de João Monlevade**  
 Carneirinho Cep: 35930002  
 Email: regcivil1@netmail.com  
 JANEIRA BORGES DIAS  
 JIANINE CRISTINA DIAS



**E N A S C I M E N T O**

SELO: ABX36621,

me supra citado foi registrado o assento referente ao  
**ER MARTINS FERREIRA"**

mil e cinco), às 22:50 Horas. ;

**IE APARECIDA FERREIRA;**

IS FOLGADO,  
 (12/12/2005).

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
**Ramie Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/Nome/Matrícula

EMISSAO: 18/08/2022 11:44 2005.

**Bel.ª Elizaneih Borges Dias**  
 Oficiala  
 Serviço Registral de João Monlevade  
 Registro Civil de Pessoas Naturais



Maria das Graças Salvo dos Reis

SERVIÇO REGISTRAL DE  
JOÃO MONLEVADE  
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
DE PESSOAS NATURAIS

AV. GETÚLIO VARGAS, Nº 4265 / 4267  
CARNE RINHOS - CEP 35930-002  
TEL.: (31) 3851-2940  
JOÃO MONLEVADE - MG



**Cartório de Registro Civil de João Monlevade**

Av. Getúlio Vargas 4265/4267 - Carne Rinhos - Cep: 35930002  
Tel./Fax: (31) 3851-2940 - Email: regcivil10@netmail.com  
OFICIAL TITULAR: ELIZABETH BORGES DIAS  
OFICIAL SUBSTITUTA: JAVINE CRISTINA DIAS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

SELO: ABX36621

Livro: 075 A  
Folha: 256  
Termo: 43066

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"ELIVANDER MARTINS FERREIRA"**

SEXO: masculino.

NASCIDO AOS 00/12/2005 (seis de dezembro de dois mil e cinco), às 22:50 Horas.;

NATURAL de município de João Monlevade - MG.

FIHO DE: FLAVIO MARTINS FOLGADO - ROSILAINE APARECIDA FERREIRA;

do pai: FLAVIO MARTINS FOLGADO;

da mãe: ESTEIA DA APARECIDA FERREIRA;

Foi declarante de acordo com a Lei: FLAVIO MARTINS FOLGADO.

Registro feito aos doze de dezembro de dois mil e cinco (12/12/2005).

Observações: //

NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 12 de dezembro de 2005.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMADO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura: Nome/Matrícula

Bel.ª Elizabeth Borges Dias  
Oficiala  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais



Maria das Graças Selva dos Reis





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Maria do Socorro Fernandes C		5 854 434
Mameel Anatócio da Cruz		MG-1.396-546

ENDEREÇO: São Bernadino B: Promotor

TELEFONE: \_\_\_\_\_

CURSO INSCRITO: todos

M. Soares  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura: \_\_\_\_\_ pai de João Monlevade  
CONF: \_\_\_\_\_ COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

LADO DE MINHAS GERAIS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-5.854.734

09/01/2015

MARIA DO SOCORRO FERNANDES CRUZ

LEANDRO BERNARDINO FERNANDES

MARIA DE LOURDES DE PAULA

DOM SILVERIO-MG

CAS. LV-32B FL-235V

16/10/1964

JDAO MONLEVADE-MG

056750726-24

LEICIA ALESSI MACHADO ROGEDO

ASSISTENTE SOCIAL

LEI N. 7.116 DE 29/09/93

2 VIA



*Mama das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1977

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DISTRITO REGISTRO: MG-1.396.546 DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/06/2013

NOME: MANOEL ANASTACIO DA CRUZ

FILIAÇÃO: JOSE DA CRUZ MARIA JOSE DA CRUZ

NATURALIDADE: BARAO DE COCAIS-MG DATA DE NASCIMENTO: 15/4/1959

DOC. ORIGEM: CAS. LV-32-B FL-235V

JOAO MONLEVADE-MG CPF: 354797876-91

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

LEI Nº 11.134 LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO ASSINATURA DO DIRETOR

3.ª VIA

CADEIA DE IDENTIDADE

*Manoel Anastácio da Cruz*




ESTADO DE MINAS GERAIS

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL



*em Maria das Graças sakra dos Reis*

Prefeitura de João Monlevade  
 CONFIRMAR COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1988



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**  
**CNPJ:23947138/0001-06**



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS.**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE.**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Jaqueline Marcia de Souza	39 anos	MG-16.049.101
Mãe Beatriz Barbara Costa	15 anos	
Iracema Gabrielle Gomes da Costa	12 anos	
Isabelly Emanuely Gomes da Costa	10 anos	
Kayron Emanuel Gomes da Costa	08 anos	
Endrigo Gabriel de Souza Rodrigues	03 anos	

**ENDEREÇO** Rua Estação nº 105 A Cromolar  
**TELEFONE**

**CURSO INSCRITO** Todos os Cursos

Jaqueline Marcia de Souza  
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
 REPRESENTANTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

162.29036.29-1

NÚMERO 2655764 SÉRIE 0050 UF MG

Jaqueline Maria de Souza

ASSINATURA DO SETELAR



Maria das Graças Silva  
dos Reis.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JAQUELINE MARCIA DE SOUZA  
FILIAÇÃO: JOAO RIBEIRO DE SOUZA ELIZABET MACULADA MONTEIRO  
TASCIMENTO: 13/03/1983 SEXO: FEMININO  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: JOAO MONLEVADE - MG  
DOCUMENTO: C. I. MG 16042101 20102005 P.C.MG  
LEI Nº 9.648, DE 18 DE MARÇO DE 1998  
CPF: 062.719.596-05 CNP:   
TIT. ELEITOR:   
ZONA:   
LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE IPATINGANG - 15/03/2016  
ASSINATURA DO EMISSOR



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramiriz Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**KAYRON EMANUELL GOMES DA COSTA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2014 1 00090 095 0051746 60**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e um de janeiro de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO

21/01/2014

HORA

14:57

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

**JOSÉ GERALDO GOMES DA COSTA  
JAQUELINE MARCIA DE SOUZA**

AVÓS

**JOSÉ SERAFIM DA COSTA e MARIA BARBARA COSTA  
JOÃO RIBEIRO DE SOUZA e ELIZABET IMACULADA MONTEIRO**

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e sete de janeiro de dois mil e quatorze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-62052752-0

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NÃO HÁ. # SELO: AFK52677. 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, 27 de janeiro de 2014

Assinatura da Oficial

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



Maria das Graças Sebra dos Reis



**CEMIG** CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
 CNPJ 06.981.180/0001-16  
 Inscr. Estadual 062.322136.0087  
 Av. Barbacena, 1200 - 17ª Andar - Ala A1  
 Belo Horizonte - MG - Brasil  
 Emissão: 07/07/2022 Impressão: 08/07/2022 13:44:59 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE e  
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril

**JAQUELINE MARCIA DE SOUZA**  
 RUA ITATAIA 105 CS A  
 PROMORAR  
 JOAO MONLEVADE - MG  
 CEP: 35931090  
 MEDIDOR Nº: AME179017857

**Nº DO CLIENTE: 7008219**

Nº de Instalação		Subclasse	Mo
3006313946		Residencial Baixa	
Dados de Leitura			Modalidade
Anterior	Atual	Próxima	
07/06	07/07	05/08	

Tarifa Conve

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição
Energia Elétrica	7633	7816	1

Descrição	VALORES FATURADOS		Valo
	Quantidade	Preço	
Energia até 30 kWh	30	0,24378405	
Energia de 31 a 100 kWh	70	0,41789433	
Energia de 101 a 220 kWh	83	0,82684744	

**ENCARGOS/COBRANÇAS**

Descrição

Contrib.Custelo Ilum. Pública

Multa 2% sobre conta de 06/2022

Correção IPCA sobre conta 06/2022 pg 01/07/22

Juros 1%am sobre pagamento em: 01/07/22

Ass Mário Penna 0800-0981441

Restituição de Pagamento

Dif. recálculo tarifa integral

Saldo para o próximo mês

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)	
Energia até 30 kWh	0,19141133
Energia de 31 a 100 kWh	0,32814400
Energia de 101 a 220 kWh	0,82222067

**ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES**

Subsídio tarifa líquida -3

CPF: 093.719.596-08 Pág 1

**RÉSERVADO AO FISCO 096E.161A.4AE5.370B.E383.26D0.F704.1C98**

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
JUL/2022	27/07/2022	R\$ 0,00

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	88,54	18,00	R\$ 15,93
PASEP	104,50	0,75	R\$ 0,77
COFINS	104,50	3,48	R\$ 3,64

Mês/Ano	Histórico do Consumo			REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTE
	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam.	
JUN/2022	223	6,98	32	
MAI/2022	210	7,00	30	
ABR/2022	212	7,31	29	
MAR/2022	140	4,37	32	
FEV/2022	189	5,82	28	
JAN/2022	218	6,98	31	
DEZ/2021	149	5,28	28	
NOV/2021	184	5,75	32	
OUT/2021	178	6,08	29	
SET/2021	178	5,39	33	
AGO/2021	187	6,03	31	
JUL/2021	183	6,31	29	

**Informações Gerais**

FATURAMENTO PELA TARIFA SOCIAL DESCONTO DE R\$ 30,55

JUN/22 Band. Verde - JUL/22 Band. Verde

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.046, de 21/06/2022.

Poderá ser solicitada nova fatura com a exclusão de valores relativos a serviços de terceiros.

Pela legislação regulatória, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do PASEP e COFINS.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.  
 ACESSSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>CEMIG</b> 000082095019	27/07/2022	R\$ 0,00
REFERENTE A: JUL/2022	Nº DA INSTALAÇÃO: 3006313946	

**\*\*\* ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO PARA PAGAMENTO \*\*\***  
 Este mês você está recebendo sua conta apenas para demonstração.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Amínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**ISABELLY EMANUELLE GOMES DA COSTA**

MATRÍCULA:

**0360530155 2011 1 00085 175 0048907 66**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e nove de julho de dois mil e onze

29/07/2011

HORA

18:43

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

JOSÉ GERALDO GOMES COSTA  
JAQUELINE MÁRCIA DE SOUZA

AVÓS

JOSE SERAFIM DA COSTA e MARIA BARBARA COSTA  
JOAO RIBEIRO DE SOUZA e ELIZABET IMACULADA MONTEIRO

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dois de agosto de dois mil e onze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-54828616-9

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SELO: AEF20094. 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, 02 de agosto de 2011

Assinatura da Oficiala

**Lais Jânia Mota**  
Escrivente

Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Mariada Graças Silva dos Reis*

SECRETARIA DE SAÚDE DO BRASIL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
REGISTRO CIVIL DE JOÃO MONLEVADE

JANINE CRISTINA DIAS  
TITULAR DO REGISTRO CIVIL

CAROLINA TAMIRES BORGES DIAS  
SUBSTITUTA



**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

SELO: ADH42650 //

Livro: 082 A  
Fls.: 025 V  
Termo: 46807

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"ISADORA GABRIELLE GOMES DA COSTA"**

SEXO: feminino;

NASCIDA aos doze de junho de dois mil e nove (12/06/2009)  
Hora do nascimento: às 07:29 horas.

NATURAL do município de João Monlevade - MG.

FILHA de: JOSÉ GERALDO GOMES DA COSTA e JAQUELINE MÁRCIA DE SOUZA;

Avós Paternos: JOSÉ SERAFIM DA COSTA e MARIA BÁRBARA COSTA;

Avós Maternos: JOÃO RIBEIRO DE SOUZA e ELIZABET IMACULADA MONTEIRO;

Foi declarante de acordo com a Lei: JOSÉ GERALDO GOMES DA COSTA;

Registro feito aos dezesseis de junho de dois mil e nove (16/06/2009).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 16 de junho de 2009.

EMOLUMENTOS/TAXA FISCALIZAÇÃO: ISENTOS

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

SERVIÇO REGISTRAL DE  
JOÃO MONLEVADE  
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
DE POISSAR NATURAIS  
AV. GETÚLIO VARGAS, Nº 4133  
CARNEIRINHOS - CEP 38930-002  
TEL.: (31) 3851-2940  
JOÃO MONLEVADE - MG

*Carolina*  
Carolina Tamires Borges Dias  
Substituta  
Serviço Registral de João Monlevade

*Maria das Graças Silva dos Reis*





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
REGISTRO CIVIL DE JOÃO MONLEVADE



B<sup>LA</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: ACF59139//

Livro:077 A  
Fls.: 197  
Termo: 44150

Certifico que no livro, folhas e termo supra citado, foi registrado o assento referente ao nascimento de:

**"ANA BEATRIZ BÁRBARA COSTA"**

SEXO: feminino;

NASCIDA aos vinte e três de dezembro de dois mil e seis (23/12/2006) às 04:50 horas. ;

NATURAL do município de João Monlevade - MG.

FILHA de: JOSÉ GERALDO GOMES DA COSTA e JAQUELINE MÁRCIA DE SOUZA;

Avós Paternos: JOSÉ SERAFIM DA COSTA e MARIA BARBARA COSTA;

Avós Maternos: JOÃO RIBEIRO DE SOUZA e ELIZABET IMACULADA MONTEIRO;

Foi declarante de acordo com a Lei: JOSÉ GERALDO GOMES DA COSTA;

Registro feito aos vinte e nove de dezembro de dois mil e seis (29/12/2006).

Observações: NADA MAIS.

O referido é verdade e dou fé.

João Monlevade - MG, 29 de dezembro de 2006.

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) 3851-2940  
JOÃO MONLEVADE - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Janine Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Janine Moreira*  
Maria Aparecida de Souza Frade  
Escrevente  
Serviço Registral de João Monlevade  
Registro Civil de Pessoas Naturais

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS  
João Monlevade - MG  
Selo de Fiscalização  
ISENTO  
ACF 59139

*Maria das Graças Silva dos Reis*



Ministério da Fazenda  
Recita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

178.440.606-62

Nome

GABRIEL DE SOUZA RODRIGUES

Nascimento  
14/05/2019

Ministério da Fazenda  
Recita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

189.978.916-26

Nome

EMANUELLE GOMES DA COSTA

Nascimento  
28/07/2011

Ministério da Fazenda  
Recita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

093.719.596-06

Nome

ELINE MARCIA DE SOUZA



Ministério da Fazenda  
Recita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

189.944.146-81

Nome

ANA BEATRIZ BARBARA COSTA

Nascimento  
23/12/2006

Ministério da Fazenda  
Recita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

189.944.046-19

Nome

ISADORA GABRIELLE GOMES DA COSTA

Nascimento  
12/06/2009

Ministério da Fazenda  
Recita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

189.944.206-57

Nome

KAYRON EMANUELL GOMES DA COSTA

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura de João Monlevade  
CONFIRMAR O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Daminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Beiro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 198



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22


MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Evaldo Vieira de Almeida	40 anos	MG. 12722934
Jeane Nathalia de Campos	33 anos	
Ryan Artur de Campos Almeida	09 anos	

ENDEREÇO: São Bento nº 34 B. Cornetina Graciosa

TELEFONE: 971368593

CURSO INSCRITO: Todos os cursos

  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula 

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFÉRMADA COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramínie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
Rua Capitão Albano de Moraes, nº 88  
Centro - CEP 35995-000  
São Domingos do Prata - MG  
Soraya Mendes de Moraes  
Oficiala Interina  
CNPJ: 09 115 514 / 0001 - 67



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

NOME:  
RYAN ARTHUR DE CAMPOS ALMEIDA

MATRÍCULA:  
0353030155 2012 1 00041 092 0010098 93



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

dezessete de outubro de dois mil e doze

DIA MÊS - ANO

17/10/2012

HORA

07:40

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

São Domingos do Prata MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

São Domingos do Prata - MG

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Nossa Senhora das Dores

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

IVALDO VIEIRA DE ALMEIDA  
JEANE NATHÁLIA DE CAMPOS ALMEIDA

AVÓS

OLADIR DE ALMEIDA e ANA LÚCIA DE FÁTIMA VIEIRA DE ALMEIDA  
PAULO AFONSO DE CAMPOS e ROSÂNGELA SANTANA DE CAMPOS

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dezoito de outubro de dois mil e doze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

30-55988518-8

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Oficial: Soraya Mendes de Moraes  
Oficial Substituta: Eliane de Araújo Cabral  
Rua Capitão Albano Moraes, 88 Centro  
São Domingos do Prata - MG  
(31)38562458

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
São Domingos do Prata - MG, 18 de outubro de 2012

*Eliane de Araújo Cabral*  
Assinatura do Oficial/Substituto  
Eliane de Araújo Cabral  
Oficial Substituta

SA DA MOEDA DO BRASIL



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
 CNPJ 06.961.180/0001-16  
 Inscr. Estadual 062.322136.0087  
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
 Emissão: 07/06/2022 Impressão: 07/06/2022 13:07:56  
 Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

Nome do Cliente: Energia Elétrica  
 Controle: 30110/0001

SEBASTIAO DA COSTA

RUA SAO BENTO 34 CO  
 ERNESTINA GRACIANA  
 JOAO MONLEVADE - MG  
 CEP: 35931076  
 MEDIDOR Nº: AME153112310

Nº DO CLIENTE: 7002764076

0000500476	Substituição	Classe
	Outras Ativ	Montante
Datas de Leitura		Medição Tarifária
06/05	07/06	07/07

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	6874	6973	99

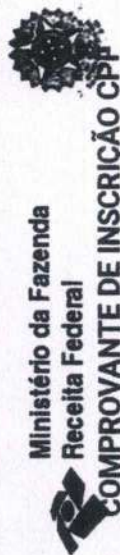
VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	99	0,86037447	85,15
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública			5,09
Multa 2% sobre conta de 05/2022			2,13
Correção IPCA sobre conta 05/2022 pg 01/06/22			0,18
Juros 1% am sobre conta 05/2022 pg 01/06/22			0,18
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,61805000		

CPF: 154.950.006-68

Pág 1 de 1

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Maria das Graças Silva dos Reis.



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPI



Número  
141.538.686-20

**Nome**  
KYAN AKI HUR DE CAMPOS  
ALMEIDA

Nascimento  
17/10/2012

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERIR COM O ORIGINAL.
Data: 18 / 01 / 23
Dominie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Numo/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celestis  
Fundada em 30 de Novembro de 1966**





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
ARTILHA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MG

NOME: JEANE NATHALIA DE CAMPOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: MG16432338 SSP MG

CPF: 098.072.326-43 DATA NASCIMENTO: 16/10/1989

FILIAÇÃO: PAULO AFONSO DE CAMPOS  
ROSANGELA SANTANA DE CAMPOS

PERMISSÃO: ACC CATAR: B

Nº REGISTRO: 05893077466 VALIDADE: 17/08/2023 Nº HABILITAÇÃO: 30/09/2013

RESERVAÇÕES: A

Assinatura: Jeane Nathalia de Campos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JOAO MONLEVADE, MG DATA EMISSÃO: 20/08/2018

Assinatura: Alessandro Amaro da Matta  
Diretor DETRAN/MG 91024606666  
MG539673200

ASSINATURA DO EMISSOR

MINAS GERAIS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1657458368

PROIBIDO PLASTIFICAR 1657458368

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Aminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

1666410956

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1666410956

PROIBIDO PLASTIFICAR

1666410956

MINAS GERAIS

Nome: **IVALDO VIEIRA DE ALMEIDA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: **MG12722934 SSP MG**

CPF: **064.888.006-04** DATA NASCIMENTO: **03/12/1981**

RELAÇÃO:  
**OLADIR DE ALMEIDA**  
**ANA LUCIA DE FATIMA VIEIRA DE ALMEIDA**

PERMISSÃO: **ACC** CATEGORIA: **AB**

Nº RECIBO: **03057918679** VALIDADE: **29/10/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **10/10/2003**

OBSERVAÇÕES:

*Evaldo Vieira de Almeida*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **JOAO MONLEVADE, MG** DATA EMISSÃO: **30/10/2018**

*Alessandro Amaro da Matta*  
Diretor DETRAN/MG  
ASSINATURA DO EMISSOR

**60564224511**  
**MG543943070**

*Maria dos Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
**Raminie Moreira - Matr. 11704**  
Assinatura/Numero/Matricula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1988



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Margarite Aparecida Câmara	53	015 004 256 18
Reginaldo elemente da Silva	43	
Maria Antônia Clementina	45	
Kauan Henrique Silva	15	

ENDEREÇO: Rua Nova York Nº 1360

TELEFONE: 983011306

CURSO INSCRITO: todos

Margarite Aparecida Câmara  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Ramiriz Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

1847-3



MOISESA *Margarete Aparecida Camara*

ROLETO DIREITO




REGISTRO Nº-14.590.290  
MUNICÍPIO DE JOÃO MONIEVADE 25/04/2003

MARGARETE APARECIDA CAMARA

Interlocutor: JOSE JOAO CAMARA  
CARMEN DA CONCEICAO CAMARA

Intermediadora: ALVINOPOLIS-MG  
NASC. LV-32A FL-25 13/10/1968

ALVINOPOLIS-MG

PIC-1847 JULIA CRANFORD PEREIRA ALVES  
1. VIA

MINISTERIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição  
**075.004.256-78**

Nome  
MARGARETE APARECIDA CAMARA

Nascimento  
13/10/1968

Prefeitura Municipal de João Monieva de  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças - Rua dos Reis*


**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.


Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
**154.192.216-67**

Nome  
**KAUAN HENRIQUE SILVA**

Nascimento  
**31/07/2007**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MS-24.164.205 DATA DE EXPIRAÇÃO 07/01/2022

NOME  
**KAUAN HENRIQUE SILVA**

FILIAÇÃO  
**REGINALDO CLEMENTE DA SILVA**  
**MARGARETE APARECIDA CAMARA**

NATURALIDADE  
**JOAO MONLEVADE-MG**

DOC ORIGEM NASC. LV-78A FL-221V DATA DE NASCIMENTO 31/7/2007

JOAO MONLEVADE-MG OF 154.192.216-67

AGNELO DE ABEU BAETA  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Entido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:44:42 do dia 23/01/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



CÓDIGO DE CONTROLE  
B3BC7CA0B2BBA8BD

Maria das graças silva dos Reis

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de...

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE MINAS GERAIS  
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

1344-7




CARTEIRA DE IDENTIDADE

*Reginaldo Clemente da Silva*

MG-7: 106.808

REGINALDO CLEMENTE DA SILVA

MARIA ANTONIA CLEMENTE

BELO HORIZONTE-MG

NASC. LV-555A FL-184V

6/10/1977

BELO HORIZONTE-MG

PII-1344

NILMA REIS SANTOS  
 ASSINATURA DO DIRETOR

31/05/2010

2. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFEITO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

*Maria das Graças Silva dos Reis*



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
 CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

02/09/22

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Geralda dos Santos Leandro	52	MG-16.405.007
Alia, Suzilma Dias	39	MG-14.160.861
Maurício Paulino Dias	41	MG-12.902.275

**ENDEREÇO:** Rua Guomães, nº 164 - Bairro São José

**TELEFONE:** 31 9 8387-7075

**CURSO INSCRITO:** \_\_\_\_\_

*Geralda dos Santos Leandro*  
 \_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

*Alia dos Santos Leandro*  
 \_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE DA OSC**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME MAURICIO PAULINO DIAS



FILIAÇÃO  
DIVINA PAULINA DOS SANTOS DIAS

ANTONIO ROSA DIAS

DATA NASCIMENTO ORGÃO EXPEDIDOR FATOR RH  
29/05/1981 PCMG \*\*\*\*\*

NATALIDADE  
JOAO MONLEVADE-MG

OBSERVAÇÃO  
\*\*\*\*\*

*Mauricio Paulino Dias*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



*Maria das Graças Sebra dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1986**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL C I C O  
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIDA COM O ORIGINAL  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



Maria das Graças Silva dos Reis

AASC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1968



AABC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 10 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

*Marina das Graças Silva dos Reis*

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-14.160.861 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/12/2014

NOME LUCIA CRISTINA DIAS

FILIAÇÃO ANTONIO ROSA DIAS  
DIVINA PAULINA DOS SANTOS DIAS

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 3/9/1984

DOC. ORIGEM NASC. LV-50 FL-167

JOAO MONLEVADE-MG

CAD 072002326-29

PII-1557 LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO ASSINATURA DO DIRETOR 3.VIA

LEI N 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR *Lucia Cristina Dias*

IDENTIFICACIONAL




VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



*Placema das Graças Silva dos Reis*

AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Castelo  
Fundada em 30 de Novembro de 19...

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

*Geralda dos Santos Sandoz*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

**Raminie Moreira - Matr. 11704** *R*

Assinatura/Nome/Matricula

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **MG-16.405.007** DATA DE EXPIRAÇÃO: **30/05/2006**

NOME: **GERALDA DOS SANTOS LEANDRO**

FILIAÇÃO: **ANTONIO ROSA DIAS  
DIVINA PAULINA DE SOUZA DIAS**

NATURALIDADE: **CONCEICAO PIRACICABA-MG** DATA DE NASCIMENTO: **14/11/1970**

DOC. ORIGEM: **LV-388 FL-259**

IDADE: **MONLEVADE-MG**

CPF: **054690456-41**

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
ASSINATURA DO DIRETOR

**LEITE MELO BRAGA**

LEIN: **7116 DE 290803**



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ:239471380/001-06



**CADASTRAMENTO DE FAMÍLIAS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE**

MEMBROS DA FAMÍLIA	IDADE	RG OU CPF
Priscila Santo da Silva	30 anos	112576706-54
Luigo Santo da Silva	10 anos	
Goel Santo da Silva	2 anos	
Wagner Antonio da Silva	40 anos	

ENDEREÇO: Rua Guanhaes nº 193 São José

TELEFONE: 987284656

CURSO

INSCRITO: Todos os Cursos

Priscila Santo da Silva  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças Silva dos Reis  
PRESIDENTE DA OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



REGISTRO CIVIL  
RIO PIRACICABA - MG  
Iraci Souza Nunes Vera - Oficial  
Fernando Nunes Vera - sub-oficial

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# Certidão de Nascimento

**DIOGO SANTOS DA SILVA**  
Matricula: 0505340155 2012 1 00001 160 0007686 71

Data de nascimento por extenso: Primeiro de Agosto de Dois Mil e Doze  
Dia: 01 Mês: 08 Ano: 2012

Hora: 11:19 Sexo: masculino  
Naturalidade: Rjo Piracicaba -MG

Município de Registro e Unidade da Federação: Rjo Piracicaba - MG  
Local de Nascimento: Hospital local

Filiação:  
Dagner Antônio da Silva e de Priscila Santos Silva

Avós:  
Antonio Luiz da Silva e Lourdes Luz Silva  
Evolauldo Pereira Silva e Valdilene Santos Serafim

Gêmeo: não Nome e matrícula do(s) gêmeo (s): não  
Data do Registro por extenso: dois de agosto de dois mil e doze  
Nº declaração de nasc. Vivo: -----



Observações Averbações:

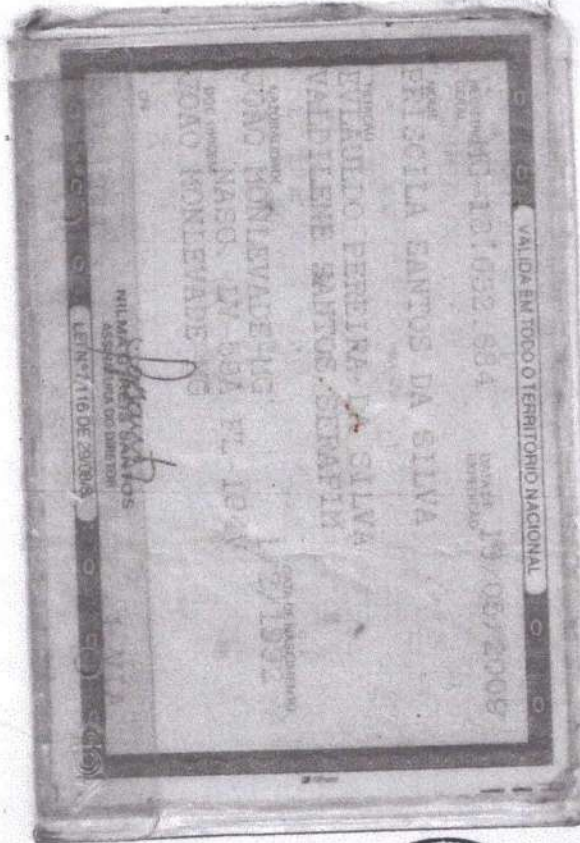
Neste registro não constam observações / averbações

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704

Maria das Graças Silva dos Reis

Oficial registradora: Iracy Souza Nunes Vera

Rjo Piracicaba -MG 02 de agosto de 2012



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças Silva dos Reis

Data: 18 / 01 / 23

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS



**CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**,  
registrado sob o CNPJ 23.947.138/0001-06, com sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 1680,  
Bairro José, João Monlevade/MG, a qual, segundo seu estatuto, é uma Instituição Privada sem  
fins lucrativos.

**VOLUNTÁRIO:** Moisei Geraldo de Farias  
estado civil CASADO, portador da CI: MG 14144979 e do  
CPF: 05424215696 residente e domiciliado na Rua/Av: São Bernadino nº  
350, Bairro SERRA, João Monlevade - MG.

As partes acima descritas acordam entre si, com o presente Contrato de Prestação de Serviços  
Voluntários, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O OBJETO deste presente instrumento é a prestação, pelo VOLUNTÁRIO, mediante a  
execução do projeto CAMINHO PARA O FUTURO que minimizar e prevenir a incidência de  
situações de vulnerabilidade social de crianças e adolescentes carentes da cidade de João  
Monlevade, matriculadas e frequentes nas escolas regular, ofertando atividades voltadas para  
a cultura, lazer e de vivências, incentivando a socialização por meio da convivência comunitária  
e familiar, promovendo a inclusão social, criticidade e principalmente despertar de habilidades  
e autoconfiança, definido no Plano de Trabalho sendo realizadas as atividades nas  
dependências da sede da CONTRATANTE.

### CLÁUSULA 2ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

O VOLUNTÁRIO prestará ao CONTRATANTE os serviços relacionados na cláusula 1ª do  
presente contrato, no período da tarde, por quatro horas diárias, conforme estabelecido pela  
CONTRATANTE, dentro da capacitação do voluntário.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente de que o serviço voluntário a ser desempenhado junto ao  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** será realizado de forma  
espontânea e sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer tipo de  
remuneração, não gerando vínculo de emprego, nem obrigação de natureza trabalhista,  
previdenciária, tributária ou outra afim.

O VOLUNTÁRIO declara conhecer que a prestação dos serviços será realizada sem que exista  
controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da  
relação objeto deste Termo.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula



O VOLUNTÁRIO declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato.

O VOLUNTÁRIO declara que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, pela inobservância das normas internas, durante a execução da prestação de serviços, poderá ficar sujeito a arcar com os conseqüentes prejuízos.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente do ESTATUTO que rege **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, bem como do Manual do VOLUNTÁRIO, estando ciente, ainda, que deverá cumprir e respeitar, durante sua permanência na Associação, as normas estabelecidas no Estatuto Vigente, bem como deve ser assíduo e ter compromisso e responsabilidade na realização das atividades.

O VOLUNTÁRIO além das atribuições e responsabilidades, previstas no presente Termo de Serviço Voluntário se compromete a cumprir, fielmente, a programação do trabalho voluntário, comunicando a **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** qualquer evento que impossibilite a continuação das suas atividades; acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão de seu trabalho; trabalhar de forma integrada e coordenada com a Associação e manter os assuntos confidenciais em absoluto sigilo.

A CONTRATANTE fica obrigada a fornecer todas as condições e meios para que o VOLUNTÁRIO desenvolva suas atividades dentro das normas técnicas e de segurança.

Em caso do término da necessidade do serviço do voluntário fica a contratante obrigada a avisá-lo de sua dispensa.

### CLÁUSULA 3ª - DA REMUNERAÇÃO

A prestação dos serviços pelo VOLUNTÁRIO serão gratuitos, sendo espontânea sua prestação.

### CLÁUSULA 4ª - DA VIGÊNCIA

O Presente Termo de Serviço Voluntário tem o prazo de 01/11/2019 a 01/06/2020, podendo ser rescindido, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita de uma das partes à outra, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, motivando-se a decisão.

### CLÁUSULA 5ª - DA RESCISÃO

Poderá o presente instrumento ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer parte, não acarretando qualquer ônus para ambos.

Maria das Graças Silva dos Reis



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula



**CLÁUSULA 6ª- DA NATUREZA**

Por ter natureza voluntária, a prestação dos serviços desconfigura-se da relação trabalhista previdenciária.

**CLÁUSULA 7ª- DA EFICÁCIA**

Terá seus efeitos o presente instrumento, a partir da data de assinatura.

**CLÁUSULA 8ª- DO FORO**

Fica eleito o foro da comarca João Monlevade/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes deste termo.

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

João Monlevade, 2 de Março de 2020

*Raimundo G. G. G.*  
**VOLUNTÁRIO**

*Maria das Graças Silva dos Reis*  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO  
CRUZEIRO CELESTE**  
Presidente

**TESTEMUNHAS:**

NOME: Thaise Fernanda Aparecida Miranda  
CPF: 170.974.216-06

NOME: Níng de Oliveira Silva  
CPF: 079.468.436-12

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS



**CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, registrado sob o CNPJ 23.947.138/0001-06, com sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168 Bairro José, João Monlevade/MG, a qual, segundo seu estatuto, é uma Instituição Privada sem fins lucrativos.

**VOLUNTÁRIO:** Isadora dos Santos Almeida, estado civil casada, portador da CI: MG-16.062.699 e do CPF: 107.533.256-75 residente e domiciliado na Rua/Av: Pedro Pereira Silva nº 189, Bairro Bairro José, João Monlevade - MG.

As partes acima descritas acordam entre si, com o presente Contrato de Prestação de Serviços Voluntários, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O OBJETO deste presente instrumento é a prestação, pelo VOLUNTÁRIO, mediante a execução do projeto CAMINHO PARA O FUTURO que minimizar e prevenir a incidência de situações de vulnerabilidade social de crianças e adolescentes carentes da cidade de João Monlevade, matriculadas e frequentes nas escolas regular, ofertando atividades voltadas para a cultura, lazer e de vivências, incentivando a socialização por meio da convivência comunitária e familiar, promovendo a inclusão social, criticidade e principalmente despertar de habilidades e autoconfiança, definido no Plano de Trabalho sendo realizadas as atividades nas dependências da sede da CONTRATANTE.

### CLÁUSULA 2ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

O VOLUNTÁRIO prestará ao CONTRATANTE os serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato, no período da tarde, por quarto horas diárias, conforme estabelecido pela CONTRATANTE, dentro da capacitação do voluntário.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente de que o serviço voluntário a ser desempenhado junto ao **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** será realizado de forma espontânea e sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer tipo de remuneração, não gerando vínculo de emprego, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.

O VOLUNTÁRIO declara conhecer que a prestação dos serviços será realizada sem que exista controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da relação objeto deste Termo.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERIR COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula



O VOLUNTÁRIO declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços relacionados na clausula 1ª do presente contrato.

O VOLUNTÁRIO declara que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, pela inobservância das normas internas, durante a execução da prestação de serviços, poderá ficar sujeito a arcar com os conseqüentes prejuízos.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente do ESTATUTO que rege **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, bem como do Manual do VOLUNTÁRIO, estando ciente, ainda, que deverá cumprir e respeitar, durante sua permanência na Associação, as normas estabelecidas no Estatuto Vigente, bem como deve ser assíduo e ter compromisso e responsabilidade na realização das atividades.

O VOLUNTÁRIO além das atribuições e responsabilidades, previstas no presente Termo de Serviço Voluntário se compromete a cumprir, fielmente, a programação do trabalho voluntário, comunicando a **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** qualquer evento que impossibilite a continuação das suas atividades; acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão de seu trabalho; trabalhar de forma integrada e coordenada com a Associação e manter os assuntos confidenciais em absoluto sigilo.

A CONTRATANTE fica obrigada a fornecer todas as condições e meios para que o VOLUNTÁRIO desenvolva suas atividades dentro das normas técnicas e de segurança.

Em caso do término da necessidade do serviço do voluntário fica a contratante obrigada a avisá-lo de sua dispensa.

### CLÁUSULA 3ª - DA REMUNERAÇÃO

A prestação dos serviços pelo VOLUNTÁRIO serão gratuitos, sendo espontânea sua prestação.

### CLÁUSULA 4ª - DA VIGÊNCIA

O Presente Termo de Serviço Voluntário tem o prazo de **01/11/2019 a 01/06/2020**, podendo ser rescindido, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita de uma das partes à outra, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, motivando-se a decisão.

### CLÁUSULA 5ª - DA RESCISÃO

Poderá o presente instrumento ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer parte, não acarretando qualquer ônus para ambos.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 19...

Data: 18 / 01 / 23

Ramíe Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula



### CLÁUSULA 6ª- DA NATUREZA

Por ter natureza voluntária, a prestação dos serviços desconfigura-se da relação trabalhista previdenciária.

### CLÁUSULA 7ª- DA EFICÁCIA

Terá seus efeitos o presente instrumento, a partir da data de assinatura.

### CLÁUSULA 6ª- DO FORO

Fica eleito o foro da comarca João Monlevade/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes deste termo.

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

João Monlevade, 2 de Março de 2020

Solange dos Anjos Miranda  
VOLUNTÁRIO

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DOS BAIRRO  
CRUZEIRO CELESTE  
Presidente

### TESTEMUNHAS:

NOME: Thais Lomonda Aparecida Miranda

CPF: 170.974.216-06

NOME: Naysa de Oliveira Silva

CPF: 079.468.936-12



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS**

**CONTRATANTE:** ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE, registrado sob o CNPJ 23.947.138/0001-06, com sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro José, João Monlevade/MG, a qual, segundo seu estatuto, é uma Instituição Privada sem fins lucrativos.

**VOLUNTÁRIO:** Raminie Moreira  
estado civil solteira, portador da CI: \_\_\_\_\_ e do  
CPF: 162.390.906-62, residente e domiciliado na Rua/Av: Rua Quarnaís, nº  
99, Bairro Burginho Belo, João Monlevade - MG.

As partes acima descritas acordam entre si, com o presente Contrato de Prestação de Serviços Voluntários, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO**

O OBJETO deste presente instrumento é a prestação, pelo VOLUNTÁRIO, mediante a execução do projeto CAMINHO PARA O FUTURO que minimizar e prevenir a incidência de situações de vulnerabilidade social de crianças e adolescentes carentes da cidade de João Monlevade, matriculadas e frequentes nas escolas regular, ofertando atividades voltadas para a cultura, lazer e de vivências, incentivando a socialização por meio da convivência comunitária e familiar, promovendo a inclusão social, criticidade e principalmente despertar de habilidades e autoconfiança, definido no Plano de Trabalho sendo realizadas as atividades nas dependências da sede da CONTRATANTE.

**CLÁUSULA 2ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

O VOLUNTÁRIO prestará ao CONTRATANTE os serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato, no período da tarde, por quatro horas diárias, conforme estabelecido pela CONTRATANTE, dentro da capacitação do voluntário.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente de que o serviço voluntário a ser desempenhado junto ao ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE será realizado de forma espontânea e sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer tipo de remuneração, não gerando vínculo de emprego, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.

O VOLUNTÁRIO declara conhecer que a prestação dos serviços será realizada sem que exista controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da relação objeto deste Termo.

*Maria das Graças Silva dos Reis*



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramini Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

O VOLUNTÁRIO declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato.

O VOLUNTÁRIO declara que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, pela inobservância das normas internas, durante a execução da prestação de serviços, poderá ficar sujeito a arcar com os consequentes prejuízos.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente do ESTATUTO que rege **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, bem como do Manual do VOLUNTÁRIO, estando ciente, ainda, que deverá cumprir e respeitar, durante sua permanência na Associação, as normas estabelecidas no Estatuto Vigente, bem como deve ser assíduo e ter compromisso e responsabilidade na realização das atividades.

O VOLUNTÁRIO além das atribuições e responsabilidades, previstas no presente Termo de Serviço Voluntário se compromete a cumprir, fielmente, a programação do trabalho voluntário, comunicando a **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** qualquer evento que impossibilite a continuação das suas atividades; acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão de seu trabalho; trabalhar de forma integrada e coordenada com a Associação e manter os assuntos confidenciais em absoluto sigilo.

A CONTRATANTE fica obrigada a fornecer todas as condições e meios para que o VOLUNTÁRIO desenvolva suas atividades dentro das normas técnicas e de segurança.

Em caso do término da necessidade do serviço do voluntário fica a contratante obrigada a avisá-lo de sua dispensa.

### **CLÁUSULA 3ª - DA REMUNERAÇÃO**

A prestação dos serviços pelo VOLUNTÁRIO serão gratuitos, sendo espontânea sua prestação.

### **CLÁUSULA 4ª - DA VIGÊNCIA**

O Presente Termo de Serviço Voluntário tem o prazo de **01/11/2019 a 01/06/2020**, podendo ser rescindido, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita de uma das partes à outra, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, motivando-se a decisão.

### **CLÁUSULA 5ª - DA RESCISÃO**

Poderá o presente instrumento ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer parte, não acarretando qualquer ônus para ambos.

*Marina das Graças Silva dos Reis*



### CLÁUSULA 6ª- DA NATUREZA

Por ter natureza voluntária, a prestação dos serviços desconfigura-se da relação trabalhista previdenciária.

### CLÁUSULA 7ª- DA EFICÁCIA

Terá seus efeitos o presente instrumento, a partir da data de assinatura.

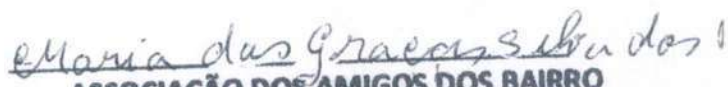
### CLÁUSULA 6ª- DO FORO

Fica eleito o foro da comarca João Monlevade/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes deste termo.

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

João Monlevade, 2 de Março de 2020

  
VOLUNTÁRIO

  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO  
CRUZEIRO CELESTE  
Presidente

### TESTEMUNHAS:

NOME: Thais Lermonda Aparecida Mironcha

CPF: 170.974.216-06

NOME: Luiz de Oliveira Filho

CPF: 079.468.936-12

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 18 / 01 / 23 Ramie Moreira - Matr. 11704 Assinatura/Nome/Matrícula
---



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS

**CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, registrado sob o CNPJ 23.947.138/0001-06, com sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro José, João Monlevade/MG, a qual, segundo seu estatuto, é uma Instituição Privada sem fins lucrativos.

**VOLUNTÁRIO:** Maria das Graças Silva dos Santos, estado civil Casada, portador da CI: 119016550 e do CPF: 09878385608 residente e domiciliado na Rua/Av: Andes, nº 184, Bairro SAOMORAN, João Monlevade - MG.

As partes acima descritas acordam entre si, com o presente Contrato de Prestação de Serviços Voluntários, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O OBJETO deste presente instrumento é a prestação, pelo VOLUNTÁRIO, mediante a execução do projeto CAMINHO PARA O FUTURO que minimizar e prevenir a incidência de situações de vulnerabilidade social de crianças e adolescentes carentes da cidade de João Monlevade, matriculadas e frequentes nas escolas regular, ofertando atividades voltadas para a cultura, lazer e de vivências, incentivando a socialização por meio da convivência comunitária e familiar, promovendo a inclusão social, criticidade e principalmente despertar de habilidades e autoconfiança, definido no Plano de Trabalho sendo realizadas as atividades nas dependências da sede da CONTRATANTE.

### CLÁUSULA 2ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

O VOLUNTÁRIO prestará ao CONTRATANTE os serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato, no período da tarde, por quatro horas diárias, conforme estabelecido pela CONTRATANTE, dentro da capacitação do voluntário.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente de que o serviço voluntário a ser desempenhado junto ao **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** será realizado de forma espontânea e sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer tipo de remuneração, não gerando vínculo de emprego, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.

O VOLUNTÁRIO declara conhecer que a prestação dos serviços será realizada sem que exista controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da relação objeto deste Termo.

*Maria das Graças Silva dos Santos*





Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

O VOLUNTÁRIO declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato.

O VOLUNTÁRIO declara que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, pela inobservância das normas internas, durante a execução da prestação de serviços, poderá ficar sujeito a arcar com os conseqüentes prejuízos.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente do ESTATUTO que rege **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, bem como do Manual do VOLUNTÁRIO, estando ciente, ainda, que deverá cumprir e respeitar, durante sua permanência na Associação, as normas estabelecidas no Estatuto Vigente, bem como deve ser assíduo e ter compromisso e responsabilidade na realização das atividades.

O VOLUNTÁRIO além das atribuições e responsabilidades, previstas no presente Termo de Serviço Voluntário se compromete a cumprir, fielmente, a programação do trabalho voluntário, comunicando a **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** qualquer evento que impossibilite a continuação das suas atividades; acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão de seu trabalho; trabalhar de forma integrada e coordenada com a Associação e manter os assuntos confidenciais em absoluto sigilo.

A CONTRATANTE fica obrigada a fornecer todas as condições e meios para que o VOLUNTÁRIO desenvolva suas atividades dentro das normas técnicas e de segurança.

Em caso do término da necessidade do serviço do voluntário fica a contratante obrigada a avisá-lo de sua dispensa.

#### CLÁUSULA 3ª - DA REMUNERAÇÃO

A prestação dos serviços pelo VOLUNTÁRIO serão gratuitos, sendo espontânea sua prestação.

#### CLÁUSULA 4ª - DA VIGÊNCIA

O Presente Termo de Serviço Voluntário tem o prazo de **01/11/2019 a 01/06/2020**, podendo ser rescindido, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita de uma das partes à outra, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, motivando-se a decisão.

#### CLÁUSULA 5ª - DA RESCISÃO

Poderá o presente instrumento ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer parte, não acarretando qualquer ônus para ambos.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**Associação dos Amigos do Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986



### CLÁUSULA 6ª- DA NATUREZA

Por ter natureza voluntária, a prestação dos serviços desconfigura-se da relação trabalhista previdenciária.

### CLÁUSULA 7ª- DA EFICÁCIA

Terá seus efeitos o presente instrumento, a partir da data de assinatura.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/01/23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

### CLÁUSULA 6ª- DO FORO

Fica eleito o foro da comarca João Monlevade/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes deste termo.

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

João Monlevade, 2 de Março de 2020

Marcos das Graças De  
**VOLUNTÁRIO**

Maria das Graças Silva dos Reis  
**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DOS BAIRRO  
CRUZEIRO CELESTE**  
Presidente

### TESTEMUNHAS:

NOME: Thays Bernadete Aparecida Miranda  
CPF: 170.974.216-06

NOME: Luiz de Oliveira Silva  
CPF: 079.468.936-12

**AABCC - Associação dos Amigos  
do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

Data: 18/01/23

Ramínie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS



**CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, registrado sob o CNPJ 23.947.138/0001-06, com sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro José, João Monlevade/MG, a qual, segundo seu estatuto, é uma Instituição Privada sem fins lucrativos.

**VOLUNTÁRIO:** Maria de Souza Santos, estado civil casada, portador da CI: MG-9.113.551 e do CPF: 88.08253961, residente e domiciliado na Rua/Av: João Bernardino, nº 91, Bairro São José, João Monlevade - MG.

As partes acima descritas acordam entre si, com o presente Contrato de Prestação de Serviços Voluntários, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO DO CONTRATO

O OBJETO deste presente instrumento é a prestação, pelo VOLUNTÁRIO, mediante a execução do projeto CAMINHO PARA O FUTURO que minimizar e prevenir a incidência de situações de vulnerabilidade social de crianças e adolescentes carentes da cidade de João Monlevade, matriculadas e frequentes nas escolas regular, ofertando atividades voltadas para a cultura, lazer e de vivências, incentivando a socialização por meio da convivência comunitária e familiar, promovendo a inclusão social, criticidade e principalmente despertar de habilidades e autoconfiança, definido no Plano de Trabalho sendo realizadas as atividades nas dependências da sede da CONTRATANTE.

### CLÁUSULA 2ª - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

O VOLUNTÁRIO prestará ao CONTRATANTE os serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato, no período da tarde, por quarto horas diárias, conforme estabelecido pela CONTRATANTE, dentro da capacitação do voluntário.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente de que o serviço voluntário a ser desempenhado junto ao **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** será realizado de forma espontânea e sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer tipo de remuneração, não gerando vínculo de emprego, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.

O VOLUNTÁRIO declara conhecer que a prestação dos serviços será realizada sem que exista controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da relação objeto deste Termo.

*Maria das Graças Silva dos Reis*



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

O VOLUNTÁRIO declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços relacionados na cláusula 1ª do presente contrato.

O VOLUNTÁRIO declara que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, pela inobservância das normas internas, durante a execução da prestação de serviços, poderá ficar sujeito a arcar com os conseqüentes prejuízos.

O VOLUNTÁRIO declara estar ciente do ESTATUTO que rege **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE**, bem como do Manual do VOLUNTÁRIO, estando ciente, ainda, que deverá cumprir e respeitar, durante sua permanência na Associação, as normas estabelecidas no Estatuto Vigente, bem como deve ser assíduo e ter compromisso e responsabilidade na realização das atividades.

O VOLUNTÁRIO além das atribuições e responsabilidades, previstas no presente Termo de Serviço Voluntário se compromete a cumprir, fielmente, a programação do trabalho voluntário, comunicando a **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO CRUZEIRO CELESTE CELESTE** qualquer evento que impossibilite a continuação das suas atividades; acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão de seu trabalho; trabalhar de forma integrada e coordenada com a Associação e manter os assuntos confidenciais em absoluto sigilo.

A CONTRATANTE fica obrigada a fornecer todas as condições e meios para que o VOLUNTÁRIO desenvolva suas atividades dentro das normas técnicas e de segurança.

Em caso do término da necessidade do serviço do voluntário fica a contratante obrigada a avisá-lo de sua dispensa.

### **CLÁUSULA 3ª - DA REMUNERAÇÃO**

A prestação dos serviços pelo VOLUNTÁRIO serão gratuitos, sendo espontânea sua prestação.

### **CLÁUSULA 4ª - DA VIGÊNCIA**

O Presente Termo de Serviço Voluntário tem o prazo de **01/11/2019 a 01/06/2020**, podendo ser rescindido, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita de uma das partes à outra, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, motivando-se a decisão.

### **CLÁUSULA 5ª - DA RESCISÃO**

Poderá o presente instrumento ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer parte, não acarretando qualquer ônus para ambos.

*Maria das Graças Silva dos Reis*

**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1992

### CLÁUSULA 6ª- DA NATUREZA

Por ter natureza voluntária, a prestação dos serviços desconfigura-se da relação trabalhista previdenciária.

### CLÁUSULA 7ª- DA EFICÁCIA

Terá seus efeitos o presente instrumento, a partir da data de assinatura.

### CLÁUSULA 6ª- DO FORO

Fica eleito o foro da comarca João Monlevade/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes deste termo.

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

João Monlevade, 2 de Março de 2020

Anna de Souza Santos  
VOLUNTÁRIO

Maria das Graças Silva dos Reis  
ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DOS BAIRRO  
CRUZEIRO CELESTE  
Presidente

### TESTEMUNHAS:

NOME: Thays Lemonda Aparecida Miranda  
CPF: 170.974.216-06

NOME: Neizy de Oliveira Silva  
CPF: 074.468.936-12



Principal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Waisley Geraldo de Faria  
 Data: 10-09-22  
 Oficina: Música e Canto Horário: 13:20 às 16:00  
 Oficina: Canções Horário: 15:00 às 15:30 min.  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 min. às 16:00



	Nome Completo do Aluno
01	Giovanna Crislina Karren
02	Sophia Solvelli Isidoro Marques
03	Gabrielly Reabra de castro
04	Isabelly Reabra de castro
05	Dyala Victoria Ulviera Vieira
06	<del>ANEXO</del>
07	<del>DATA NE</del>
08	Layla Ketuly Almerida de Lima
09	Anna Luiza F. Sabotada Moraes
10	Ketelly Sompada de Oliveira Lobo
11	Rafaelly Victoria de Souza Pinheiro
12	Sonia Maria de Almeida
13	Rubiana Aparecida Ferreira
14	Marcia Malina Monata da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Cléide Lúcio de
18	Tatiana Alencar dos Santos
19	Dolores Luz Alencar Pupy
20	Luiza Romilly
21	
22	
23	

Waisley Geraldo de Faria  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 83  
 Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Moisés Gonçalves de Faria  
 Data: 17-01-83  
 Oficina: Violão e Canto Horário: 13:00 as 16:00h  
 Oficina: Tranças Horário: 15:00h as 15:30m  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30m. as 16:00h.



	Nome Completo do Aluno
01	Isysla Victória Vieira Oliveira
02	DAIANE
03	Gabrielly Realbra de Castro
04	Isabellly Realbra de Castro
05	Sophia Gabrielly Isadora Marques
06	Luiza Ketuly Almeida do Carmo
07	Anna Luiza R. Rabadas Moraes
08	Ketelly Damagda de Oliveira Lima
09	Fátima Vitoria de Souza Pinheiro
10	ANGELO
11	Marcia Matias Monato da Silva
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Rosibim Pereira de Oliveira
14	Maria Rosângela Silva
15	Popelita de Souza Silva
16	Cláudia Silva Reis
17	Viviany Adriana dos Santos
18	Cláudia Luis Oliveira Tupy
19	Sara Camilly
20	
21	
22	
23	

Moisés Gonçalves de Faria  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Marcia dos Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramiriz Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças de Faria

Data: 24-09-22

Oficina: Violão e canto Horário: 13: hrs. as 16:00

Oficina: Teatro Horário: 15: hrs as 15:30

Oficina: Atividade Horário: 15: hrs as 16:00



	Nome Completo do Aluno
01	Sophia Gabrielly Inidoro Marque
02	Gabrielly Beatriz de Castro
03	Isabellly Beatriz de Castro
04	Giovanna Cristine Xavier
05	Suzela Victoria Ilindira Vieira
06	ANGEL
07	DAIANE
08	Layla Ketuly Almerinda de Almeida
09	Anna Luiza F. Salazar Moraes
10	Ketelly Leonarda de Oliveira Lisboa
11	Marcia Matias Nonato da Silva
12	Sonia Maria de Almeida
13	Pauline Pereira de Faria
14	Maria Rosan Gera Silva
15	Rosette de Souza Lima
16	Cleide Alvo 945
17	Priscylla dos Santos
18	Ilvany Luz Ilvany Luz
19	Laura Camilly
20	ALICE
21	
22	
23	

Maria das Graças de Faria  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA



Nome do Professor (Voluntário): Ramini Gerardo de Godin  
 Data: 01-10-22  
 Oficina: Teatro e canto Horário: 13 hrs. as 16:00  
 Oficina: Canções Horário: 15:00 hrs as 15:30  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Giorganna cristine Xavier
02	sophia gabrielly isidoro marquez
03	Gabriella Rebra de castro
04	isabelly Rebra de castro
05	Pysla victoria Ulisveira vieira
06	Ana Luiza almerida do carmo
07	DARANE
08	Lays Ketely almerida do carmo
09	Anna Luiza isidoro marquez
10	Ketely Amanda de oliveira Lisboa
11	Rafaelly Vitória de Souza Liberman
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Rosilaine Rosista Teresino
14	ANGELO
15	Marcia Maria Renato da Silva
16	Marcia dos anjos Silva
17	Rosilaine de Souza Lima
18	Cláudia Almeida
19	Luciana Maria dos Santos
20	Ilara Luz Ulisveira Tupy
21	Lara Camilly
22	ALICE
23	

Ramini Gerardo de Godin  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Data: 18 / 01 / 23

Ramiriz Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Waiséi Geraldo de F.

Data: 08-10-23

Oficina: Violão Horário: 13:00hs as 16:00hs

Oficina: Leanches Horário: 15:00hs as 15:30hs

Oficina: Atividade Horário: 15:30hs as 16:00



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Layla Ketuly Almerida de Carmo
03	Ketuly Jangada de Oliveira Junior
04	Gabrielly Reabra de Castro
05	Isabelly Reabra de Castro
06	Sophia Gnerisly Bidoiro Marques
07	Larinya Santos Mantiel
08	Giovanna Cristine Xavier
09	Anna Suiza F. Valadares Mouris
10	ANGELO
11	Rafaelly Vitoria de S.P.
12	Yvelma Mariana de Jesus
13	Roselita de Souza Junior
14	Sonia Maria de Oliveira
15	Cláudia Silva Ls
16	Lutécia Giovanna dos Santos
17	Ryan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Monato da Silva
19	Pedro Henrique Ferreira
20	Caio Henrique Ferreira da Silva
21	Diogo Santos da Silva
22	Jana Gabrielle Mendonça
23	GOSTAVALO GABRIEL MENDONÇA A SEMA

Waiséi Geraldo de F.  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos R.  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula



Nome do Professor (Voluntário): Waislé Gerardo de Azevedo  
 Data: 15-10-22  
 Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs  
 Oficina: Sanches Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES RODRIGUES FERREIRA
02	Laura Ketuly almerida de carmo
03	Helena Leonilda de Oliveira Lisboa
04	Gabrielly Bezerra de Castro
05	Isabelly Bezerra de Castro
06	Isabella Gabrielly Izilda marques
07	Larinya Santos Mantiel
08	Giovana castro de Vasconcelos
09	Ana Luiza F. Valaduezes Morais
10	ANGÉLO
11	Rafaelly Vitória de S.P.
12	Joelma Mariana de Jesus
13	Rosilene de Souza Lima
14	Sônia Maria de Oliveira
15	Cleide Silva Lds
16	Letícia Giovanna dos Santos
17	Rayan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Renato da Silva
19	Pedro Henrique Ferreira
20	Caio Henrique Ferreira da Silva
21	Luogo Santos da Silva
22	João Gabriel Mendonça
23	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA A SENA.

Waislé Gerardo de Azevedo  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças S. dos  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFLITO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Moisés Gerardo de  
 Data: 22-10-22  
 Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: Bandas Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Luyla Ketuly Almerida do Coronado
03	Yasminelly Bezerra de Castro
04	Isabelly Bezerra de Castro
05	Yitelly Leonardo de Oliveira Lins de
06	Rafaela Gabrielly Assis Marques
07	Larissa Santos Mantial
08	Giovanna Crestinne Karolier
09	Anna Luiza F. Salazar Moraes
10	Rafaelly Vitória de S.P.
11	ANGÉLO
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Rosalia de Souza Lima
14	Joelma Mariana de Jesus
15	Elide Silva Bis
16	Lutercia Giovanna das santas
17	Ryan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Bonato da Silva
19	Pedro Henrique Ferreira
20	Caio Henrique Ferreira da Silva
21	Luogo Santos da Silva
22	<del>João Gabriel Santana</del>
23	GUSTAVO GABRIEL ME PUNÇA SENA

Moisés Gerardo de  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva de  
 Assinatura do Presidente



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ 23947138/000106 - Sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro São José, João Mde

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF: COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): WASEI GERARDO DE F.

Data: 29-10-22

Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: lanche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: Atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

Nome Completo do Aluno

01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Luyla Ketuly almerida do carmo
03	Kitelly Imonata de oliveira liles
04	gabryelly Reabra de Castro
05	isabellly Reabra de Castro
06	sophia Evelynelly iridara marques
07	Carineya Santos Martial
08	Giovanna Cristina Karner
09	Rafaelly siticia de S.F.
10	Anna Suiza F, Zalador Moraes
11	ANGELO
12	Jaolma Mariana de Jesus
13	Rosiete de Souza Lude.
14	Sônia Maria de Oliveira
15	Elide Silva Ls
16	Lutercia Giovanna dos Santos
17	Ryan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Renato da Silva
19	Pedro Henrique Ferreira
20	Caio Henrique ferreira da Silva
21	Luogo Santos da Silva
22	Jana Fabielly Mendonça
23	GOSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA

WASEI GERARDO D.F.  
Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silveira  
Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Josei Casado de F.

Data: 05-11-22

Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs as 16: hrs

Oficina: banco Horário: 15:00 hrs as 15.30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Rafaelly Bitara de Souza Linheira
02	Anna Elisa F, unidade mercie
03	Ketelly Amanda de Oliveira Junior
04	Indymilla Santos Salvo de Linhares
05	Gabrielly Barbara de Castro
06	Isabelly
07	Georgiana Crutina Karner
08	Jayla Ketuly Almerida
09	ANGELI O
10	sophia gabrielly isidoro
11	Maria Rosam Gela Silva
12	Cátia Geralda da Silva
13	Sonia Maria d. d. d. d.
14	Intercia Giovanna dos Santos
15	Cláudia Silva dos
16	Raquelita S. Silva
17	Alana Cristina Oliveira Junior
18	Marcia Matias Nonato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
**Ramiré Moreira - Matr. 11704**  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Josei Casado de F.  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Luiz José Geraldo de Faria  
 Data: 12-11-22  
 Oficina: Violão Horário: 13:00 as 16:00 hrs  
 Oficina: banche Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: atividade Horário: 15:30 as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Ketelly Leonor de Oliveira Lobato
03	Ana Luiza F. Valverde Moraes
04	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
05	Ludymilla Brito dos Santos Pinheiro
06	Giovanna Geustine Vazquez
07	gabrielly Rebeca de Castro
08	isabelly
09	sophia gabrielly isadora
10	ANÁELIO
11	laiza Ketelly almerida
12	maria Rosângela Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sonia Maria de Jesus
15	lúcia Giovanna Dos Santos
16	Gláucia Silveira
17	Priscilla S. Luna
18	Thiago Santos da Silva
19	Aryla Victoria Oliveira Vieira
20	Marcia Matos Nomato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Luiz José Geraldo de Faria  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Moisés Geraldo de Faria  
 Data: 19-11-22  
 Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs. as 16:00hrs  
 Oficina: Canche Horário: 15:00 hrs as 15:30hrs  
 Oficina: atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Rafaelly Vitória de Souza Linhares
03	Uma Silva Karolaine Moraes
04	Yvelly Leonardo de Oliveira Linhares
05	Cyranna Cristine Xavier
06	Judymilly Vitória Sabino de Linhares
07	Gabrielly Beatriz de Castro
08	Yvelly
09	ANGÉLO
10	Dayla Ketuly Almeida
11	Sophia Gabrielly Isidoro
12	Maria Moran Gilda Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sonia Wanis de Oliveira
15	Wtercia Giovanna dos Santos
16	Elvete Siqueira
17	Resulita S. Lima
18	Luogo Santos da Silva
19	Aryla Victoria Oliveira Vieira
20	Marcia Matos Romão da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Moisés Geraldo de Faria  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente





LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Moisés Geraldo de Faria  
 Data: 26-11-22  
 Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs. as 16:00hr  
 Oficina: lanche Horário: 15:00 hrs as 15:30hr  
 Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERRERA
02	Kately Leonarda de Oliveira Lacerda
03	Anna Luiza F. Albuquerque Moraes
04	Rafaelly Otava de Souza Pinheiro
05	Ludymilly Nikson Sales de Lacerda
06	Giovanna Crustine Karzer
07	Gabrielly Soares de Castro
08	irajelly
09	Sofia Gabrielly Izidora
10	Layla Ketyly Almeida
11	MATHEUS ROP
12	Maria Rosângela Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sônia Maria de Deus
15	Lutécia Giovanna dos Santos
16	Deide Slea dos
17	Rozelito Souza Lima
18	Diego Santos da Silva
19	Aryla Victoria Ulisses Vieira
20	Marcia Matias Renato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Moisés Geraldo de Faria Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)  
Maria das Graças Silva dos Reis Assinatura do Presidente



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ 23947138/000106 - Sede na Rua Pedro Pereira Silva nº 168, Bairro São José João Mde

### LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria Genoveva de Faria  
Data: 03-12-22  
Oficina: Violão Horário: 13:00 hrs. as 16:00hr  
Oficina: lanche Horário: 15:00 hrs as 15:30hr  
Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

#### Nome Completo do Aluno

- 01 PEDRO LUCAS RODRIGUES FERRERA
- 02 Ketilly Jeaneida de Oliveira Lobo
- 03 Anna sup F. galvães matias
- 04 Raphaelly Estora de Souza Pinheiro
- 05 Ludymilla nikson salino de lencas
- 06 Giovanna Cristine Karier
- 07 Gabrielly Reato de Castro
- 08 isabelly
- 09 sophia galierilly izidora
- 10 layla ketilly almeida
- 11 NATALIA
- 12 maria Rosângela Ciba
- 13 Cátia Geralda da Silva
- 14 Sônia Maria de Deus
- 15 Leticia Giovanna dos Santos
- 16 Cláudia Silveira
- 17 Natália Souza Lima
- 18 Diego Santos da Silva
- 19 Arla Victoria Elisvira Vieira
- 20 Márcia Mota Norato da Silva
- 21
- 22
- 23

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

AABCC - Associação dos Amigos  
de Bairro Cruzeiro Celeste  
Fundada em 30 de Novembro de 1988

Maria Genoveva de Faria  
Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva de Deus  
Assinatura do Presidente



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
CNPJ 23947138/000106 - Sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro São José, João Mine

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Waisei Serrado de Faria  
Data: 10-12-22  
Oficina: Molho Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs  
Oficina: Canche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs  
Oficina: atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Rafelly Vitória de Souza Pinheiro
03	Anna Luiza Escalvador Moraes
04	Yvelly Leonardo de Oliveira Lima
05	Giovanna Cristine Xavier
06	Judymilly Niforio Sabino de Lima
07	Gabrielly Kebara de Castro
08	Isabelly
09	ANGELO
10	Dayla Ketuly Almeida
11	Rafinha Gabrielly Izidoro
12	Maria Mota An Grillo Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Somá Wané d. d. d. d. d.
15	Yfercia Giovanna dos Santos
16	Cléide Siqueira
17	Roselita S. Lima
18	Luigo Santos da Silva
19	Aryla Victoria Oliveira Vieira
20	Marcia Matias Renato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Ramie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

Waisei Serrado de Faria  
Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
Assinatura do Presidente

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro Cruzeiro Celeste**  
Fundada em 30 de Novembro de 1986

**AABCC - Associação dos Amigos**  
**do Bairro**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRME COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Oros M. Mendes  
 Data: 05/09/2022  
 Oficina: Buxuim Horário: 13 às 16h  
 Oficina: Lanche Horário: 15:00 às 15:30h  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Giovanna cristina Xapere
02	Sophia gabrielly isadora marques
03	Gabrielly Beatriz de castro
04	isabellly Beatriz de castro
05	Aryla Victoria Ulbricia Vieira
06	Ana Laura almerida do Carmo
07	DATA VE
08	Lays Ketuly almerida do Carmo
09	Anna Suiza Firzaladares morais
10	Ketilly limanda de Oliveira de Sousa
11	Rafaelly Vitoria de Souza Pinheiro
12	<del>Araceli Aparecida Ferreira</del>
13	Somía Maria de Deus
14	ANGLO
15	Marcia Matias Renato da Silva
16	Maria Rosângela Silva
17	Roselita de Souza Junior
18	Elleide Alencar
19	Pedro Henrique Ferreira
20	Cláudia Geralda da Silva
21	Cois Henrique Ferreira da Silva
22	GAYMON
23	Thommy Henrique Oliveira Felix

Solange dos Oros M. Mendes  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Reis

Data: 12/09/2022

Oficina: Braqui Horário: 13 às 16h

Oficina: Lonche Horário: 15:00 às 15:30h

Oficina: Atividade Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Sophia gabrielly isidora marque
02	giovanna cristine karier
03	Gabrielly Beatriz de castro
04	isabelly Beatriz de castro
05	Aysha victoria clirclira deira
06	ANGEL
07	DAIA F
08	Layla Ketuly almerida do campo
09	Anna Luiza F. rebeles
10	Ketilly Leonardo de oliveira deoliveira
11	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
12	Sonia Maria de oliveira
13	Roribere Aparecida Ferrelira
14	Marcia Matias Renato da Silva
15	Marcia Fern Gela Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Clide Alia 165
18	Luan Gabriel oliveira da conceicao
19	Ryan Arthur de Campos Almeida
20	
21	
22	
23	

Solange dos Reis  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Montevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Oros Miranda  
 Data: 19/09/2022  
 Oficina: Biquit Horário: 13 às 16h  
 Oficina: Jorche Horário: 15 às 15:30 h  
 Oficina: Aludadora Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Sophia Gabrielly Izida Marques
02	Gabrielly Reabra de Castro
03	Isabelly Reabra de Castro
04	Guarana Cristine Xavier
05	Syyla Victoria Oliveira Vieira
06	ANGELO
07	DAIAE
08	Layla Ketuly Almerida de Camo
09	Ana Luiza F. Cabdoras morais
10	Ketilly Sumarda de Oliveira Lisboa
11	Rafaelly Vitoria de Souza Pinheiro
12	Sonia Maria de Azevedo
13	Paulina Aparecida Ferreira
14	Marcia Matias Nonato da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Paula de Souza Silva
17	Cláudia Silva
18	Luiz Gabriel Oliveira da Conceição
19	Ryan Arthur de Campos Almeida
20	
21	
22	
23	

Solange dos Oros Miranda  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFELICITADO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Amine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula



Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Reis Miranda  
 Data: 26/09/2022  
 Oficina: Buzut Horário: 13 às 16h  
 Oficina: Tombe Horário: 15 às 15:30h  
 Oficina: Almadões Horário: 15:30 às 16h

	Nome Completo do Aluno
01	Guerranna Cestine Carner
02	Sophia Celerinelly Inês de Matos
03	Gabrielly Resbra de Castro
04	Isabelly Resbra de Castro
05	Duza Victoria Oliveira Vieira
06	ANGEL
07	DAIANE
08	Layla Ketuly Almerida do Carmo
09	Anna Luiza F. Caladarez Marais
10	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
11	Kitelly Leonardo de Oliveira Lisboa
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Beribere Aparecida Figueira
14	Marcia Matias Renato da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Roselita de Souza Dias
17	Cláudia Lira dos
18	Luiz Gabriel Oliveira da Conceição
19	Ryan Arthur de Campos Almeida
20	
21	
22	
23	

Solange dos Reis Miranda: Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a) Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ido nje dos Ocos Ananda

Data: 03-10-22

Oficina: Biciclit Horário: 13:00 as 16:00 hrs

Oficina: Banche Horário: 15:00 as 15:30 hrs

Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00 hrs.



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Laura Ketuly almerida do campo
03	Ketuly Leonardo de Oliveira Lisboa
04	Larinya Santos Mantiel
05	Gabrielly Resbra de Castro
06	isabellly Resbra de Castro
07	sophia caraisilly igiata marques
08	Rafaelly Vitoria de S.P
09	Geovanna Cristine Karren
10	anna suiza F. robedores marais
11	ANGELO
12	Sonia Maria de Jesus
13	Rozelita de Souza Lima.
14	Joelma Mariana de Jesus
15	Cláudia Lira dos
16	luteria giovanna das santas
17	Byron Arthur de Farias
18	Marcus Matias Renato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Ido nje dos Ocos Ananda  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIDO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Camilce Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Reis Miranda  
 Data: 10-10-22  
 Oficina: Bisquit Horário: 13:00 as 16:00 hrs  
 Oficina: Cancheus Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Laura Ketuly Almerida do Carmo
03	Gabrielly Bezerra de Castro
04	Isabelly Bezerra de Castro
05	Ketily Leonardo de Oliveira, Lisboa
06	Larissa Santos Mantiel
07	Geovanna Cristiane Zanner
08	Sapinho Gabrielly Inês Moraes
09	Anna Luiza F, Valdivia Moraes
10	ALBEDO
11	Rafaelly de S.P
12	Rebecca de Souza Lima
13	Joelma Mariana de Jesus
14	Intercia Giovanna das Santos
15	Clécio Silva Flás
16	Ruan Arthur de Campos
17	Marcia Matheus Nonato da Silva
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Solange dos Reis Miranda Maria das Graças Silva de  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a) Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CON: COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Reis Moreira  
 Data: 17-10-22  
 Oficina: Biscuit Horário: 13.00 as 16.00 hrs  
 Oficina: Pancho Horário: 15.00 as 15.30 hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15.30 as 16.00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Kelly Amanda de Oliveira Lisboa
03	Layla Almerida do Carmo
04	Gabrielly Bezerra de Castro
05	Isabelly Bezerra de Castro
06	Sarinya Santos Martiniol
07	Guaranna Cristiane Xavier
08	Sophia Rosaleny Mendes Marques
09	Anna Luiza F. Valadares Moraes
10	ANGÉLO
11	Rafaelly Vitória de S.P
12	Resilda de Souza Lima
13	Joelma Mariama de Jesus
14	Sônia Maria de Almeida
15	Lutécia Giovanna dos Santos
16	Cláudia Alice dos
17	Ryan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Nonato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Solange dos Reis Moreira Maria das Graças Silva do  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a) Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solomy das Ocas Moura Jr.  
 Data: 24.10.22  
 Oficina: Biscuit Horário: 13:00 as 16:00 hrs  
 Oficina: Leaves Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Laura Ketuly almerida de carmo
03	Gabrielly de Albra de Castro
04	Isabelly de Albra de Castro
05	Katelly Leonardo de Oliveira Lisboa
06	Deptia gabrielly Isadora marquês
07	Lorenyta Santos Mantiel
08	Graciana Cristine Xavier
09	Anna Suzy F. Valverde morais
10	Rafaelly Vitoria de S.P.
11	ANGELO
12	Sônia maria de Jesus
13	Rosilene de Souza Lima
14	Geelma Mariana de Jesus
15	Cláudia Lira de S.
16	Luírcia Giovanni dos Santos
17	Ryan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Nonato cláudia
19	
20	
21	
22	
23	

Solomy das Ocas Moura Jr.  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRMAÇÃO DO ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Selomy dos Reis Miranda  
 Data: 31-10-22  
 Oficina: Brevet Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: Lanches Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	Lara Gabrielle Mendonca
02	KEYVISON SILVA SANTOS
03	DAVI LOPES MIRANDA
04	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA A SENA
05	AYA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
06	ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES
07	mariana do rubeo lupu
08	STEFANIE
09	maria da Aparecida da Silva dos Santos
10	Marcia Matias Renato da Silva
11	Maria Marta de Oliveira Silveira
12	SAYMON
13	Caíia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique Ferreira da Silva
16	Thommy Henrique Oliveira Felix
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Selomy dos Reis Miranda  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Reis Nogueira

Data: 07-11-22

Oficina: Biometria Horário: 13 hr as 16:00

Oficina: Sanções Horário: 15:00 hrs as 15:30

Oficina: Atividade de Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Yketelly Leonardo de Oliveira Junior
03	Anna Luiza F. Galadades Moraes
04	Rafaelly <del>de</del> Vitória de Souza Pinheiro
05	Giovanna Caroline Xavier
06	Indymilla Vitória de Souza de Linhares
07	Gabrielly Debra de Castro
08	Isabelly
09	sophia gabrielly izidoro
10	ANGÉLO
11	Layla Ketuly Almerida
12	Maria Rosângela
13	Sônia Maria de Sá
14	Lúcia Giovanna dos Santos
15	Cláudia Silveira
16	Rosilene S. Lima
17	Luogo Granton da Silva
18	Áyala Victoria Oliveira Nogueira
19	Marcia Matias Renato da Silva
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFIRA COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiriz Moreira - Matr. 11704 ♀  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Solange dos Reis Nogueira  
Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Delonj dos Reis Miranda  
 Data: 14-11-22  
 Oficina: Biscuit Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs.  
 Oficina: Banches Horário: 15:00 hrs as 15:30 hr  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERRERA
02	Ketilly Amanda de Oliveira Inalson
03	Anna Joaze F. Sabino Moraes
04	Raebelly Vitória de Souza Pinheiro
05	Giuliana Cristine Xavier
06	Ludymilla Brito Sales de Oliveira
07	Gabrielly Debra de Castro
08	Trubelly
09	Luyla Ketuly Almerida do Carmo
10	ANGELO
11	Rafinha Gabrielly Izadora Marques
12	Luyla Ketuly Almerida do Carmo
13	Maria Rosângela Silva
14	Cátia Geralda da Silva
15	Sonia Maria de Deus
16	Lotércia Giovanna Dos Santos
17	Elide Alves dos
18	Roselita J. Leuna
19	Luigo Santos da Silva
20	Luyla Victoria Elisabete de Souza
21	Marcia Matias Renato da Silva
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Delonj dos Reis Miranda Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a) Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Solange dos Reis Menezes

Data: 21-11-22

Oficina: Bisnuit Horário: 13:00hs. as 16:00hs

Oficina: Canecas Horário: 15:00. as 15:300 hr

Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00 hr

	Nome Completo do Aluno
01	Rafaelly Betânia de Souza Pinheiro
02	Ketilly Jordana de Oliveira Junior
03	Anna Luiza F. Caldeiras Moraes
04	Gabrielly Suzana de Castro
05	Isabelly
06	Giovanna Cristine Karzer
07	Indymilla Natália Evelyn de Andrade
08	Layla Ketilly Almerida
09	AYSELO
10	Sophia Rybrilly Izidora
11	Maria Rosângela Silva
12	Cátia Geralda da Silva
13	Sonia Wana da Oliveira
14	Lutécia Giovanna Dos Santos
15	Elide Silveira
16	Roselita S. Lima
17	Diego Santos da Silva
18	Lydia Victoria Elisbete Pereira
19	Marcia Matos Monete da Silva
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704 ♀  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Solange dos Reis Menezes  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Selomy dos Reis Miramb  
 Data: 28-11-22  
 Oficina: Bisquit Horário: 13:00 hrs as 16:00  
 Oficina: Canche Horário: 15:00 hrs. as 15:30 hrs  
 Oficina: atividades Horário: 15:30 as 16:00 hrs.

	Nome Completo do Aluno
01	Ana Luiza P, zakdave mossie
02	Yatelly, Jemarda de Oliveira Junior
03	Rafaelly, Vitória de Souza Pinheiro
04	Gabrielly, Renata de Castro
05	Israelly
06	Gianna Agustine Karier
07	Ludymilla, ritara salus de linhares
08	Layla Ketuly almerida
09	ARIELA
10	Sophia Gabrielly Izidora
11	Maria psanqela silva
12	Cátia Geralda da Silva
13	Sonia Maria d. Oliveira
14	Lytércia, Giovanna Dos Santos
15	Elide Alip das
16	Paula S Lima
17	Diego Santos da Silva
18	Paula Victoria Cligora Vieira
19	Marcia Matos Norato da Silva
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Selomy dos Reis Miramb  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silveira dos Reis  
 Assinatura do Presidente





LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Delonci dos Ocos Miranda

Data: 05-12-22

Oficina: Disant Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: lanche Horário: 15:00 hrs as 15:30

Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Carrossana Bustina Xavier
02	Ludemilla Santos Salmeida de Moraes
03	Helley Jordana de Oliveira Lisboa
04	<del>Helley Jordana de Oliveira Lisboa</del>
05	<del>Helley Jordana de Oliveira Lisboa</del>
06	ROSELE
07	Roselita de Souza Lima
08	Carolina Mantel
09	Lyza Victoria Oliveira Viera
10	Paia Henrique Ferreira da Silva
11	Pedro Henrique Ferreira
12	ANGELA
13	Sonia Maria de Jesus
14	Shony Henrique Oliveira Felix
15	Marcia Matias Nonato da Silva
16	Lalya Ketuly
17	Elide Silva
18	Angélica Marques dos Santos
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Delonci dos Ocos Miranda Assinatura do Professor (a) / Voluntário (a)  
Maria das Graças Silveira dos Reis Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Idelmy dos Santos Miranda  
 Data: 12.12.22  
 Oficina: Biscuit Horário: 13:00 hrs as 16:00hrs  
 Oficina: Sanche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00 hr.

	Nome Completo do Aluno
01	Ludymilla reitoris esliensade linhares
02	Kelly Amanda de Oliveira Lisboa
03	Georgina Cristine Xavier
04	DAIANE
05	Sophia gabrielly isidoro marques
06	Roselia de Souza Lima
07	Carinya Martiniol.
08	Paula reitoris elizirica de sa
09	AA Pedro Henrique Ferreira
10	ANGELO
11	Sonia Maria de Jesus
12	MIGUEL VITOR
13	Shorry Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Malas Nonato da Silva
15	Caio Henrique Ferreira da Silva
16	Layla Ketuly
17	Clara Silva LBS
18	Angelica mangues das Pontes
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Idelmy dos Santos Miranda  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Sales dos Reis  
 Assinatura do Presidente



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
 CNPJ: 23947138/000106 - Sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro São José, João Mde

**LISTA DE FREQUENCIA**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Raimundo  
 Data: 07/09/2022  
 Oficina: Playa Horário: 13:00 às 16h  
 Oficina: Forche Horário: 15:00 às 15:30  
 Oficina: Almôndegas Horário: 15:30 às 16:00

**Nome Completo do Aluno**

01	<u>Isabella Cavilley Izidora Marques</u>
	<u>Gabrielly Seabra de Castro</u>
03	<u>Giovanna Cristine Xavier</u>
04	<u>Isabelly Seabra de Castro</u>
05	<u>Syyla Victoria Ulisiera Vieira</u>
06	
07	<b>DAIANE</b>
08	<u>Luyla Ketuly Almerida de Sousa</u>
09	<u>Anna Luiza F. Sabadoz Moraes</u>
10	<u>Kelly Amanda de Oliveira Sousa</u>
11	<u>Marfanelly Vitoria de Souza Pinheiro</u>
12	<u>Raibiane Aparecida Batista</u>
13	<u>Somaira Maria de Almeida</u>
14	<b>ANGELO</b>
15	<u>Marcia Matias Nonato da Silva</u>
16	<u>Maria Rosângela Silva</u>
17	<u>Roselita de Souza Lima</u>
18	<u>Cláudia Maria de Sá</u>
19	<u>Pedro Henrique Ferreira</u>
20	<u>Ídalia Geralda da Silva</u>
21	<u>Caio Henrique Ferreira da Silva</u>
22	<b>GAYMON</b>
23	<u>Thommy Henrique Oliveira Felix</u>

[Signature]  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ruizomirica

Data: 14/09/2022

Oficina: Flauta Horário: 13 às 16h

Oficina: Sanche Horário: 15 às 15:30h

Oficina: Almôndegas Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Giovanna Custine Kazner
02	Gabrielly Beatriz de Castro
03	Isabelly Beatriz de Castro
04	Sophia Apurilly Agidora Marques
05	Agyla Victória Ulbrichta Vieira
06	Anna Suiza F. Galhardes Moraes
07	DATA/VE
08	Itelly Leonardo de Oliveira Lisboa
09	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
10	Rochine Aparecida Ferreira
11	Somig Maria de Almeida
12	ANVEL
13	Marcia Matias Renato da Silva
14	Marcia Rosângela Silva
15	Roselita de Souza Lima
16	Cláudia Silva Reis
17	Luiz Gabriel Oliveira da Conceição
18	Ryan Arthur de Campos Almeida
19	
20	
21	
22	
23	

[Assinatura]  
 Assinatura do(a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Luizomiria Reis  
 Data: 21/09/2022  
 Oficina: Flauta Horário: 13 às 16h  
 Oficina: Somche Horário: 15:00 às 15:30h  
 Oficina: Atividade Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Daphis gabrielly isidora marques
02	Gianna cristine Xavier
03	Gabrielly Resina de castro
04	Isabelly Realma de castro
05	Aysha victoria elisvira veira
06	<del>Anna</del> Anna Suiza Fj voladores marcos
07	DATAVE
08	Layla Ketuly almerida do carne
09	Kitelly limonda de oliveira lalson
10	Marcia Matias Donato da Silva
11	ANGELO
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Kevin Aparecido Ferreira
14	Marcia Matias Donato da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Cléide Silva Reis
18	Luiz Gabriel Oliveira da Conceição
19	Ryan Arthur de Campos Almeida
20	
21	
22	
23	

[Assinatura]  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Quimônica RQ  
 Data: 28/09/2022  
 Oficina: Bauta Horário: 13 às 16h00  
 Oficina: lanche Horário: 15:00 às 15:30h  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Sophia gabrielly isadora marques
02	Yasmin Augustina Xavier
03	Gabrielly Seabra de castro
04	Isabelly Seabra de castro
05	Sophia gabrielly isadora marques
06	Ana Luiza K. Salazar marcos
07	DATA N/E
08	Ketily Amanda de Oliveira Ladeira
09	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
10	Layla Ketily Almerida de camo
11	Somira Maria de Araujo
12	Rebecca aparecida fernandes
13	ANSELD
14	Marcia Matias Nonato da Silva
15	Maria Rosanelda Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Cláudia Silva dos S.
18	Luiz Gabriel Oliveira da Conceição
19	Ryan Arthur de Campos Almeida
20	
21	
22	
23	

x [Assinatura]  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

[Assinatura]  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário):

Data: 07-10-23

Oficina: Lanche

Oficina: Lanche

Oficina: Atividade

Horário: 13:00 as 16:00hrs

Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Horário: 15:30 as 16:00 hrs



Nome Completo do Aluno

01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Luiza Ketuly almerida de carmo
03	Ketuly Leonardo de oliveira linha
04	Gabrielly Realma de Castro
05	isabellly Realma de Castro
06	roberta gabrielly Izidoro marguer
07	Larimus Santos Mantiel
08	Giovanna Crestine Xavier
09	Ana Luiza F. valdearias Moraes
10	ANGÉLO
11	Rafaelly Vitoria de S.P.
12	Isabella Mariana de Jesus
13	Regelita de Souza Lima
14	Sonia Maria de Oliveira
15	Cléide Silva Dias
16	Lutercia giovanna dos santos
17	AYSON ARTHUR de Campos
18	Marcia Matos Nonato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário):

Data: 14-10-22

Oficina: Flauta

Oficina: Banche

Oficina: Atividade

Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs

Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs



Nome Completo do Aluno

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Layla Ketily Almerida do Carmo
03	Gabrielly Resora de Castro
04	Isabellly Resora de Castro
05	Kitelly Leonardo de Oliveira Lisboa
06	Sophia Gabrielly Izidora Marques
07	Larissa Santos Montiel
08	Giovanna Cristine Karver
09	Anna Luiza F. Valadarez Moraes
10	Rafaelly Vitoria de S.P.
11	ANGELO
12	Sônia Maria de Oliveira
13	Roselita de Souza Lima
14	Joelmo Mariana de Jesus
15	Cléide Lira Lira
16	Lutécia Giovanna das Santas
17	Ruan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Renato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos S.  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário):

Data: 21-10-22

Oficina: Luta

Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: Lanche

Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: Atividades

Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	laela Ketely almerido da castro
03	Ketely Leonardo de Oliveira Silva
04	Gabrielly Tealva de Castro
05	Gabrielly Tealva de Castro
06	Laranga Santos Mantid
07	Gloriana Cristine Karzer
08	rocha gabrielly rodrigues marques
09	Anna Luiza F. Valdivia morais
10	ANITA
11	Rafaelly <del>de</del> Vitoria de S.P.
12	Rosilene de Souza Lima
13	Joelma Mariziano de Jesus
14	Sonia Maria de Jesus
15	Letícia Giovanna dos Santos
16	Cluete Alro das
17	Ryan Arthur <del>de</del> Campos
18	Marcia Matos Renato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário):

Data: 28-10-22

Oficina: Flauta

Oficina: Ranches

Oficina: Atividade

Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs.



Nome Completo do Aluno

01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Ketully Leonardo de Oliveira Silva
03	Leila Ketuly Almerida do Carmo
04	Gabrielly Reolva de Castro
05	Isabelly Reolva de Castro
06	Larissa Santos Mantiol
07	Giovanna Cristina Xavier
08	Fernia Espindelly Isidoro Marques
09	Anna Luiza F. Valadares Mateia
10	ANGELO
11	Rafaelly Vitória de S. P
12	Robelita de Souza Lima
13	Joelma Mariano de Jesus
14	
15	Sonia Maria de Oliveira
16	Lutercia Giovanna dos Santos
17	Cluê Léo Lg
18	Rayan Arthur de Campos
19	Marcia Matias Renato da Silva
20	
21	
22	
23	

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Assinatura do Presidente  
 Maria das Graças Silva dos



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): \_\_\_\_\_

Data: 04-11-22

Oficina: clauta Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: lanche Horário: 15:00 as 15:30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Rafaelly Brito da Souza Pinheiro
03	Anna Luiza F. Veloso de Moraes
04	Katelly Leonardo de Oliveira Lima
05	Ludmilla Catarina Sabino de Linhares
06	Giovanna Cristine Carner
07	Gabrielly Rebra de Castro
08	Isabelly
09	Layla Katelly Almerida
10	Sophia Gabrielly Izidoro
11	AVELDO
12	Maria Rosamaria Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sônia Maria de Jesus
15	Lúcia Giovanna Dos Santos
16	Elide Maria Dias
17	Resente S. Lima
18	Diego Santos da Silva
19	Aryla Victoria Oliveira Vieira
20	Marcia Matias Renato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): \_\_\_\_\_

Data: 11-11-22

Oficina: Flauta

Horário: 13:00 as 16:00 hrs

Oficina: Banche

Horário: 15:00 hrs. as 15:30 hrs

Oficina: Atividade

Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Ketilly Amanda de Oliveira Lisboa
03	Anna Luiza F. Coladoces Marais
04	Isabelly Vitória de Souza Pinheiro
05	Gabrielly Reuber de Castro
06	Isabelly
07	Judymilla vitores salens de Linhares
08	Giovanna Custore Xavier
09	Layla Ketuly Almerida
10	Sophia Gabrielly Viana
11	AFL O
12	Maria Rosângela Silva
13	Cátia Gerolda da Silva
14	Sônia Maria de Oliveira
15	Lutécia Giovanna dos Santos
16	Elide São Dias
17	Rosângela S. Lima
18	Elisângela Santos da Silva
19	Áurea Vitória Eliséia Vieira
20	Marcia Matos Norato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): \_\_\_\_\_

Data: 18.11.22

Oficina: Flauta

Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs

Oficina: Banche

Horário: 15:00 hrs as 15:30

Oficina: Atividade

Horário: 15:30 hrs as 16:00

Nome Completo do Aluno

01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Anna Luiza F, saladores Moraes
03	Ketuly Leonardo de Oliveira Junior
04	Rafaelly Victoria de Souza Pinheiro
05	Ludymilla Ribeiro Sales de Linhares
06	Giovanna Cristine Xavier
07	Galvanyly Resina de Castro
08	Isabelly
09	ANGELÔ
10	Layla Ketuly Almerida
11	Rafaelly Gabrielly Izidoro
12	Maria Rosângela Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sônia Maria de Oliveira
15	Lúcia Giovanna Dos Santos
16	Lúcia Giovanna Dos Santos
17	Glauce Alvo Dias
18	Renata S Lima
19	Diego Santos da Silva
20	Dyula Victoria Oliveira Vieira
21	Marcia Matias Renato da Silva
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matricula

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): \_\_\_\_\_

Data: 25-11-22

Oficina: Flaute Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: Leanche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERRERA
02	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
03	Ketuly Leonardo de Oliveira Silva
04	Ana Luiza F. Veloso Marais
05	Gabrielly Resora de Castro
06	Isabelly
07	Ludymilla ritario salina de linhares
08	Giovana Cristine Xavier
09	Layla Ketuly Almeida
10	Sophia Gabrielly Estilora
11	NAGELO
12	Maria Perambula Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sonia Marcia de Oliveira
15	Lutécia Giovanna dos Santos
16	Cléide Silva Dias
17	Reseita S. Lima
18	Juogo santo da Silva
19	Aryla Victoria Cristina Vieira
20	Marcia Maria Renato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monte Verde  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): \_\_\_\_\_

Data: 02-12-22

Oficina: Flauta Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: Banche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	Ludemilla reitoris sabinos de linhares
02	Katilly Leanda de Oliveira Lisbon
03	Giovanna Cristine Xavier
04	Sônia Cassielle Isidoro Marques
05	DAIANE
06	Reservata de Souza Lima
07	Larissa Mantiel
08	Appla Victoria Oliveira Vieira
09	Pedro Henrique Ferreira
10	Caio Henrique Ferreira da Silva
11	ANGELO
12	Sônia Lyana
13	Flora Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Matias Nonato da Silva
15	Layla Ketuly
16	Dara Gabrielle Mendonça
17	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
18	Sônia Lyana de Almeida
19	Cláudia de Azevedo
20	Angelica Marques dos Santos
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): \_\_\_\_\_

Data: 09-12-22

Oficina: Flauta Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs.

Oficina: Banche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	Ketely Leonardo de Oliveira Junior
02	Georgina Cristiane Xavier
03	Judymilly Santos Salinas de Lencastre
04	DAIANE
05	Sophia Grenille Isidoro Marques
06	Rosabela de Souza Lima
07	Larissa Santos Montiel
08	Dyala Victoria Oliveira Vieira
09	Pedro Henrique Ferreira
10	Caio Henrique Ferreira da Silva
11	Josnia Maria de Jesus
12	ANGELO
13	Phoenyx Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Matias Nonato da Silva
15	Layla Ketely Almerida do Carmo
16	Isabel Galvazzi Gonçalves
17	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
18	Cláudia Silva
19	Angelica Marques dos Santos
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monte Verde  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças

Data: 06/09/2022

Oficina: Bonfante

Oficina: Sanche

Oficina: Almôndegas

Horário: 13 às 16h

Horário: 15:00 às 15:30

Horário: 15:30 às 16h

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula



	Nome Completo do Aluno
01	Georgiana Cristine Karoger
02	Giselly Bezerra de Castro
03	Israelly Bezerra de Castro
04	Aryla Victoria Oliveira Vieira
05	Katly Monarda - de Oliveira Lisboa
06	DATA/VE
07	Anna Luiza F. Sabado Moura
08	Rafaelly Vitoria de Souza Pinheiro
09	Sonia Maria de Oliveira
10	Beribere Peres de Souza
11	ANGELO
12	Monica Matos Renato da Silva
13	Maria Per an Sela Silva
14	Roselita de Souza Lima
15	Cléide Silva Reis
16	Luan Gabriel Oliveira da Conceição
17	Ryan Arthur de Campos Almeida
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Maria das Graças  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramini Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças  
 Data: 13/09/2022  
 Oficina: Barbante Horário: 13 às 16 h  
 Oficina: Lonche Horário: 15 às 15:30h  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 às 16 h



	Nome Completo do Aluno
01	Gisanna cristine Xavier
02	Sophia galeryelly igidoro marques
03	Gabrielly resbora de castro
04	isabelly resbora de castro
05	Danyl Victoria Ulndira Veira
06	ANGELO
07	DAIANE
08	Luyla Ketuly almerida de camo
09	Anna Luz F. Beladiz Marais
10	Ritelly Leonardo de Oliveira Simão
11	Rafaelly Vitoria de Souza Pinheiro
12	Sonia Maria de Azevedo
13	Raibaine Aparecida Ferreira
14	Marcia Matias Renato da Silva
15	Maria Ros Angela Silva
16	Roselita de Souza Leiva
17	Cláudia Rios
18	Luiz Gabriel Oliveira da Conceição
19	Ryan Arthur de Campos Almeida
20	
21	
22	
23	

Maria das Graças  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramíre Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário):

Maria das Graças Silva

Data:

20/09/2022

Oficina:

Barlonte

Horário:

13 às 16h

Oficina:

Lonche

Horário:

15 às 15:30

Oficina:

Atividade

Horário:

15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Sofia Gabrielly Izadora Marques
02	Gabrielly Beatriz de Castro
03	Isabelly Beatriz de Castro
04	Giovanna Cristine Xavier
05	Ezila Victoria Ulricka Vieira
06	Anna Seiza Sabadora Moraes
07	DATAIVE
08	Layla Ketuly Almerida de Camo
09	Ketilly Amanda de Oliveira Lisboa
10	Rafaelly Vitoria de SOUZA Pinheiro
11	ANÓLO
12	Sonia Maria de Almeida
13	Pauline Aparecida Ferreira
14	Marcia Matias Moniz da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Rosilene de Souza Lima
17	Cleide Silva dos
18	Pedro Henrique Ferreira
19	Uátia Geralda da Silva
20	Caio Henrique Ferreira da Silva
21	JAYMON
22	Thomny Henrique Oliveira Felix
23	Juan Gabriel Oliveira da Conceição

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças

Data: 27/09/2022

Oficina: Barbante Horário: 13 às 16 h

Oficina: Sanche Horário: 15:00 às 15:30h

Oficina: Almudobers Horário: 15:30 às 16h



	Nome Completo do Aluno
01	Giovanma cristine Xavier
02	Sophia gabrielly Izidora marque
03	Gabrielly Realva de castro
04	Isabelly Realva de castro
05	Aysla Victoria Eliselira Vieira
06	
07	DAIANE
08	Lalya Ketuly Almorida do campo
09	Anna Suip F. Sabadora marcos
10	Ketelly Leonada de Oliveira Silva
11	Rafaelly Vitoria dos Souza Pinheiro
12	Sonia maria de Oliveira
13	Roubair porcuio ferraz
14	ANGELO
15	Marcia Matias Renato da Silva
16	Maria Rosângela Silva
17	Roselita de Souza Lima
18	Cláudia A. da S.
19	Pedro Henrique Senreira
20	Cláudia Geralda da Silva
21	Caio Henrique Ferraz da Silva
22	SAYMON
23	Thomaz Henrique Oliveira

Maria das Graças  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONF. COM O ORIGINAL.  
Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças Da

Data: 04-10-22

Oficina: Barbante Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs

Oficina: lanche Horário: 15:00 as 15:30 hrs

Oficina: Atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs.



Nome Completo do Aluno

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Gabrielly Deolira de Castro
03	Katelly Leonardo de Oliveira Lisboa
04	Layla Katuly Almerida do Carmo
05	isabelly Deolira de Castro
06	Larissa Santos Montiel
07	sophia gabrielly isidoro margue
08	giovanna cristine Xavier
09	Anna Suiza F. volodavets morais
10	Rafaelly Toria de S.p
11	joelma Maruana de Jesus
12	Rosseta de Souza Lima
13	Sônia Maria de Oliveira
14	lutercia giovanna dos Santos
15	Cláudia Silveira
16	Ryan Arthur de Campos
17	Marcia Matias Nonato da Silva
18	ÂNGELO
19	
20	
21	
22	
23	

Maria das Graças Da  
Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças Silva

Data: 11-10-22

Oficina: Barbante Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: Paníes Horário: 15:00 as 15:30 hrs

Oficina: Atividades Horário: 15:30 as 16:00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Gabrielly Debra de Castro
03	Katelly Leonardo de Oliveira Junior
04	Laura Ketuly Almerida do Carmo
05	Gabrielly Reston de Castro
06	Larinya Santos Mantial
07	Isaphim Gabrielis Izidora Marques
08	Giovanna Cristine Xavier
09	Anna Luiza F. Valadares Marcos
10	Rafaelly Vitória de S.P.
11	Joelma Mariana de Jesus
12	Roselita de Souza Lima
13	Sônia Maria de Oliveira
14	Lutécia Giovanna dos Santos
15	Cláudia dos Reis
16	Ruan Arthur de Campos
17	Marcia Natier Nonato da Silva
18	ANGEL
19	
20	
21	
22	
23	

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças Silva

Data: 18-10-23

Oficina: Barbante Horário: 13:00 as 16:00 hrs

Oficina: Sanche Horário: 15:00 as 15:30 hrs

Oficina: Atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

Nome Completo do Aluno

01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Luiza Ketely Almerida de Castro
03	Ketely Leonardo de Oliveira Junior
04	Gabrielly Rebro de Castro
05	Israelly Rebro de Castro
06	Larvinha Santos Mantovani
07	Giovanna Cristiane Xavier
08	Sophia Evelyn Izidora Marques
09	Anna Luiza F. Valente Marques
10	Rafaelly Vitória de S. P.
11	ANILDO
12	Sônia Maria de Almeida
13	Jaelma Mariana de Jesus
14	Rosete de Souza Lima
15	Lutécia Giovanna das Santos
16	Cláudia Silva dos
17	Ruan Arthur de Campos
18	Maria Matias Renato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF: COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Rgínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças Silva

Data: 25-10-22

Oficina: Barbante Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: Boneco Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

Nome Completo do Aluno

- 01 PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
- 02 Kately Leonardo de Oliveira Junior
- 03 Layla Kately Almerida do Carmo
- 04 Gabrielly Reolva de Castro
- 05 Isabella Reolva de Castro
- 06 Larissa Santos Martini
- 07 Giovanna Cristine Xavier
- 08 Sophia Gabrielly Izidora Marques
- 09 Anna Suizo F. Valverde Moraes
- 10 Rafaelly Vitória de S.P.
- 11 ANGELO
- 12 Sônia Maria de Azeite
- 13 Jaelma Beatriz de Jesus
- 14 Rosete de Souza Lima
- 15 Lúcia Giovanna das Santos
- 16 Cleide Miro Dias
- 17 Byron Arthur de Campos
- 18 Marcia Matos Nonato da Silva
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente





LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Marina das Graças Silva  
 Data: 01-11-22  
 Oficina: Barbante Horário: 13:00 as 16:00 hrs  
 Oficina: Canche Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: atividades Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERRERA
02	Ana Luiza F. Caldas Maria
03	Ketelly Leonardo de Oliveira Lima
04	Rafaelly Vitória de Souza Pinheiro
05	Gabrielly Ruelra de Castro
06	Isabelly
07	Ludymilla Vitória Sabino de Moraes
08	Giovanna Cristine Karper
09	Layla Ketuly Almerida
10	ANIELA
11	Rafaelly Gabrielly Izidoro
12	Maria Rosângela Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sônia Luana de Almeida
15	Lutécia Giovanna Dos Santos
16	Gleide Silvio Reis
17	Roselita S. Lima
18	Diego Santos da Silva
19	Rayla Victoria Elizabeth Lima
20	Marcia Matias Nonato da Silva
21	Sherry Henrique Oliveira Felix
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Marina das Graças Silva  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças Silva

Data: 08-11-22

Oficina: Barbante Horário: 13:00 hr as 16:00 hrs

Oficina: lanche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 hr as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Rafaelly Brito de Souza Pinheiro
03	Anna Luiza F. Saboteres Moraes
04	Ytelly Amanda de Oliveira Silva
05	Giovanna Cristine Xavier
06	Ludymilla Soares Salino de Linhares
07	Gabrielly Reubra de Castro
08	ANÃO
09	Layla Ketuly Palmerida
10	Sophia Gabrielly Rocha
11	Marcia Peram Silva Silva
12	Cátia Geralda da Silva
13	Sonia Maria de Oliveira
14	Lutercia Giovanna Des Santos
15	Elide Silva Lps
16	Reseita S. Luna
17	Diego Santos da Silva
18	Aryla Victoria Elisavira Vieira
19	Marcia Matias Renato da Silva
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Montevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos S  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças Du

Data: 22-11-22

Oficina: Barbante Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs

Oficina: lanche Horário: 15:00 hr as 15:30 dire

Oficina: atividade Horário: 15:30 hr as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Katelly Leonardo de Oliveira Silva
03	Anna Luiza F. Valdeves Martins
04	Rafaelly Vitória de Souza Lins
05	Giovanna Cristine Karren
06	Judymilla Rutaria Salvo de Linhares
07	Gabryelly Resora de Castro
08	Isabelly
09	Sophia Geraldly Izidoro
10	AMÉLIO
11	Layla Katuly Almerida
12	Maria poranjoia Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sônia Maria de Oliveira
15	Lutécia Giovanna dos Santos
16	Gleide Silva Dias
17	Roselita S. Silva
18	Diego Santa da Silva
19	Ayza Victoria Oliveira Silva
20	Marcia Matias Renato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Maria das Graças Du  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças B.

Data: 29-11-22

Oficina: (Barralante) Barbante Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs

Oficina: panche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	<del>Ketelly</del> Ketelly Leonardo de Oliveira Junior
02	Anna Luiza F. Caldeira Moraes
03	Ra Paelly Vitoria de Souza Pinheiro
04	Ludymilla Rutávia Salino de Andrade
05	Giovanna Cristine Karrier
06	Gabrielly Beatriz de Castro
07	<del>Ketelly</del>
08	ANGELO
09	Jayla Ketuly Almeria
10	Sophia Gabrielly Izidora
11	Maria Rosângela Silva
12	Cátia Geralda da Silva
13	Sônia Maria
14	Luícia Giovanna dos Santos
15	Elvete Silva Reis
16	Roselita S. Lima
17	Diogo Santos da Silva
18	Lydia Victoria Elisavira Vieira
19	Marcia Matias Renato da Silva
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Maria das Graças B.  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças D.

Data: 06.12.22

Oficina: Barbante Horário: 13:00 hrs as 16:00

Oficina: Canche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	Guaranna Cristiane Xavier
02	Kelly Leandra de Oliveira Barbosa
03	Ludymilla Santos Martins de Moraes
04	Sophia Cecily Izida Marques
05	DAIANE
06	Roselita de Souza Lima
07	Jarinyá Santos Mantiel
08	Dayla Victoria Oliveira Lima
09	Caio Henrique Ferreira da Silva
10	Pedro Henrique Ferreira
11	ANGELO
12	Sônia Maria de Almeida
13	Shomny Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Maria Neto da Silva
15	Jana Gabriel Mendonça
16	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
17	Dayla Kelly
18	Elaine Almeida
19	Angélica Marques Alves Pontes
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Maria das Graças D.  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva da Rosa  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Maria das Graças R.  
 Data: 13-12-22  
 Oficina: Barbante Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: lanche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hr  
 Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Katelly Leonardo de Oliveira Lima
02	Ludymilla Santos Galvão de Amorim
03	Georgina Cristine Karner
04	DATEME
05	Sophia Gabrielly Izidoro Marques
06	Roselita de Souza Lima
07	Larinya Mantid
08	Dayla Victoria Oliveira Lima
09	Caio Henrique Ferreira da Silva
10	Pedro Henrique Ferreira
11	AVELTO
12	Sônia Maria de Deus
13	João Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Maria Renato da Silva
15	Dayla Ketuly
16	Cláudia Silva
17	Amélia Marques dos Santos
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Maria das Graças R.  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 2023  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 05-09-22

Oficina: pintura Horário: 8:00hs as 10:00 da.

Oficina: artesanato Horário: 9:30 mas 9:45 am

Oficina: atividades Horário: 9:45m as 10:00 h



	Nome Completo do Aluno
01	Lara Gabrielle Mendonça
02	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
03	DAVI LOPES MIRANDA
04	KEYVISON SILVA SANTOS
05	GUSTAVO GABRI MENDONÇA SENA
06	mariana da silva leres
07	ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES
08	STEFANIE
09	Maria Marta de Oliveira Silveira
10	maria da Conceição da Silva dos Santos
11	Marcia Matias Renato da Silva
12	SAYMON
13	Lidia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique ferreira
16	Thomaz Henrique Oliveira Felix
17	Lara Camilly
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Alvaro das Graças Silva dos Anjos  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 14.09.22

Oficina: pintura Horário: 8:00 hrs as 10:00hrs

Oficina: panache Horário: 9:30m. as 9:45 m.

Oficina: Atividades Horário: 9:45m. as 10:00 hrs.



	Nome Completo do Aluno
01	KEYVISON SILVA SANTOS
02	DAVI LOPES MIRANDA
03	<del>Xara Gabriel Mendonça</del>
04	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SILVA
05	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
06	<del>Mariana da Silva Luzes</del>
07	STEPANE
08	ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES
09	Marcia Matias Nonato da Silva
10	Maria Marta de Oliveira Silvestre.
11	SAYMON
12	Ítalia Geralda da Silva
13	Pedro Henrique Ferreira
14	Caio Henrique Ferreira da Silva
15	Thommy Henrique Oliveira Felix
16	Lara Camilly
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Jana de Souza Santos

Data: 21-01-23

Oficina: pintura Horário: 8:00 hrs as 10:00

Oficina: baixo Horário: 9:30m as 9:45m

Oficina: Atividade Horário: 9:45m as 10:00 hrs.



	Nome Completo do Aluno
01	DAVA LOPES MIRANDA
02	Lara Gabrielle Mendonça
03	ANAO JULIA DE OLIVEIRA FELIX
04	KEYVISON SILVA SANTOS
05	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
06	ANA JULIA XAVIER SILVA BOMES
07	Muriana da Silva Lopes
08	STEFANE
09	Maria da Aparecida da Silva dos Santos
10	Marcia Matias Renato da Silva
11	Maria Marta de Oliveira Silveira
12	JAYMON
13	Cátia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique Ferreira da Silva
16	Jonny Henrique Oliveira Felix
17	Luiz Emilly
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Jana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 28-09-22  
 Oficina: pintura Horário: 8:00 hrs. as 10:00hs  
 Oficina: bandeira Horário: 9:30m as 9:45m  
 Oficina: Atividades Horário: 9:45 as 10:00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	<u>Lara Gabrielli Mendonça</u>
02	<u>ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX</u>
03	<u>DAVI LOPES MIRANDA</u>
04	<u>KEVISON SILVA SANTOS</u>
05	<u>GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA A SENA</u>
06	<u>mariana da silva lopes</u>
07	<u>ANA JULIA XAVIER SILVA COMES</u>
08	<u>STEFANE</u>
09	<u>maria marta de Oliveira Ladeira</u>
10	<u>maria da Aparecida da Silva dos Santos</u>
11	<u>Marcia Matias Tomato da Silva</u>
12	<u>SAYMON</u>
13	<u>Cátia Geralda da Silva</u>
14	<u>Pedro Henrique Ferreira</u>
15	<u>Caio Henrique Ferreira da Silva</u>
16	<u>Thommy Henrique Oliveira Felis</u>
17	<u>Lara Comilly</u>
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Marcia das Graças Silva dos Santos  
 Assinatura do Presidente



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
 CNPJ: 23947138/000106 - Sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro São José, João Mde

Prefeitura Municipal de João Montevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Sante  
 Data: 09-09-22  
 Oficina:  Pintura Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina:  Lanches Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs.  
 Oficina:  Atividades Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	Sophia Gherilly Igor dos Marques
02	Juanna Cristine Xavier
03	Gabrielly Rezora de Castro
04	Isabelly Rezora de Castro
05	Aysla Victoria Ulirixa Vieira
06	ANGELO
07	DAIANE
08	Lays Ketuly Almerida de Camo
09	Anna Suza F. Rodrigues Moraes
10	Ketilly Jemanda de Oliveira Lisboa
11	Rafaelly Victoria de Souza Pinheiro
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Rebelle Aparecida Ferreira
14	Marcia Matilde Tonato da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Cláudia Almeida
18	Sara Emilly
19	Ilvete Luis Ulirixa Tupy
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Sante  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 14.09.22  
 Oficina: pintura Horário: 13:00 hrs. as 16:00  
 Oficina: canchis Horário: 15:00 hrs. as 15:30hrs  
 Oficina: Atividades Horário: 15:30 hrs. as 16:00 hrs



	Nome Completo do Aluno
01	Raphia gabrielly isidora marques
02	Gabrielly Beabra de castro
03	Guaranna cristine Xavier
04	isabellly Beabra de castro
05	Suzela victoria celindira vieira
06	ANGELO
07	DAIANE
08	Daily Ketuly almeida do campo
09	Anna Luiza F. Sabotels marais
10	Ketelly Amanda de Oliveira Lisboa
11	Rafaelly Vitoria de Souza Pinheiro
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Rosiane garçuita Lemleira
14	Marcia Maria Renato da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Rosilva de Souza Lima
17	Cláudia Alves dos
18	Lara Karolly
19	Elaine Luis Celindira Tupy
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Almeida das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente

LISTA DE FREQUENCIA

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 21.09.22  
 Oficina:  Pintura  Horário: 13:00hrs as 16:00hrs  
 Oficina:  Canecas  Horário: 15:00hrs as 15:30m.  
 Oficina:  Atividades  Horário: 15:30hrs as 16:00



	Nome Completo do Aluno
01	Geovanna Cristine Xavier
02	Rafaela Gabrielly Igidara Marques
03	Gabrielly Rebelo de Castro
04	Isabelly Rebelo de Castro
05	Aryla Victoria Eliselva Vieira
06	Luiza Ketuly Salmerida do Carmo
07	DAIANE
08	Anna Sora F. Sabadoz Moraes
09	Helilly Leonardo de Oliveira Barbosa
10	Rafaelly Victoria de Souza Pinheiro
11	ANGELY
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Rubine Pereira Freire
14	Marcia Matias Monato da Silva
15	Maria Rosângela Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Cléide Alves de S
18	Sora Romilly
19	Marli de S. Oliveira Tupy
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente  
**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1988



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Jana de Souza Santos  
 Data: 28/01/23  
 Oficina:  Pintura  Horário: 13:00 hrs. as 16:00 hrs  
 Oficina:  Lanches  Horário: 15:30 hrs. as 15:30  
 Oficina:  Atividades  Horário: 15:30 hrs. as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Gisela Cristine Xarner
02	Sophia Gabrielly Agidoro Marques
03	Gabrielly Rebelo de Castro
04	Isabelly Rebelo de Castro
05	Ayrla Victoria Oliveira Vieira
06	Jana Souza Almerida de Sousa
07	<b>DATANIE</b>
08	Joyla Ketuly Almerida de Sousa
09	Ketuly Amanda de Oliveira Lisboa
10	Rafaelly Victoria de Souza Pinheiro
11	<b>ANOELO</b>
12	Sonia Maria de Deus
13	Rubia Pasanista Fortes
14	Marcia Maria Nonata da Silva
15	Maria Pasanista Silva
16	Roselita de Souza Lima
17	Cláudia Silva Bis
18	Sara Camilly
19	Lucas Luis Oliveira Tupy
20	
21	
22	
23	

Jana de Souza Santos  
 Assinatura do(a) Professor(a)/Voluntário(a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente  
**AABCC - Associação dos Amigos do Bairro Cruzeiro Celeste**  
 Fundada em 30 de Novembro de 1986



Prefeitura Municipal de João Mde  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 05-10-22  
 Oficina: Pintura Horário: 08:00 hrs as 10:30 hrs  
 Oficina: Caneta Horário: 09:30 as 10:00 hrs  
 Oficina: Atividade Horário: 10:00 as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	GUSTAVO GABRIEL
02	DAVI LOPES MIRANDA
03	Carla Gabrieli Mendonça
04	KEYNISON SILVA SANTOS
05	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
06	ANA JULIA NAVIER SILVA GOMES
07	mariano da Silva Lese
08	STEFANE
09	maria da Aparecida da Silva dos Santos
10	Maria Marta de Oliveira Silveira
11	Marcia Matias Renato da Silva
12	JAYMON
13	Sátia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique Ferreira da Silva
16	Shonny Henrique Oliveira Felia
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos S  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 05-10-22

Oficina:  Pintura

Horário: 13:00 as 16:00 hrs

Oficina: lanche

Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: Atividade

Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Kelly Leonardo de Oliveira Silva
03	Layla Ketuly Almerida do Carmo
04	Gabrielly Reabra de Castro
05	Isabelly de Reabra de Castro
06	Sophia Gabrielly Madona Marquês
07	Larissa Santos Mantua
08	Giovanna Orestine Xarner
09	Anna Luiza F. Valaduz Marante
10	Rafaelly Vitória de S.P.
11	ANGÉLO
12	Sonia Maria de Oliveira
13	Joelma Maruana de Jesus
14	Roselita de Souza Lima
15	Zutercia Giovanna dos Santos
16	Cléide Ália das
17	Ryan Arthur de Campos
18	Marcia Matias Nonato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva  
 Assinatura do Presidente





ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO BAIRRO CRUZEIRO CELESTE  
 CNPJ: 23947138/000106 - Sede na Rua Pedro Pereira Silva, nº 168, Bairro São José, João Mde

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 19-10-23

Oficina: Artes Horário: 09:00 hrs as 10:30 hrs

Oficina: Canais Horário: 09:30 hrs as 10:00 hrs

Oficina: Atividade Horário: 10:00 hrs as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	KEYVISON SILVA SANTOS
02	Jana Gabrielle Mendonça
03	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
04	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
05	DAVI LOPES MIRANDA
06	Maxima de Silva Sousa
07	STEFANIE
08	ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES
09	Marcia Matias Monato da Silva
10	Maria das Aparecidas da Silva dos Santos
11	Maria Antonia de Oliveira Silvestre
12	SAYMON
13	Ítalia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique Ferreira da Silva
16	Johnny Henrique Oliveira Felia
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos R  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Montelevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 01 / 23

Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 19-10-22

Oficina: Pintura

Horário: 13:00 hrs / 16:00 hrs

Oficina: Lanche

Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs

Oficina: Atividade

Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Isyla Kely Almerida do Carmo
03	Kelly Leonardo de Oliveira Silva
04	Gabrielly Tealva de Castro
05	Isabelly Tealva de Castro
06	Larissa Santos Montiel
07	Giovana Cristine Xavier
08	Sophia Specialis Alzira Marques
09	Ana Luiza F. Valadarez Mota's
10	Rafaelly Vitória de S. P.
11	ALBERTO
12	Dênio Maria de Antunes
13	Joelma Maruama de Jesus
14	Roselita de Souza Lima
15	Lutécia Giovanna dos Santos
16	Cláudia Alice Lig
17	Adson Arthur de Campos
18	Marcia Matias Renato da Silva
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva do  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramirine Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 26-10-22

Oficina: Pintura Horário: 08:00 hrs as 10:30 hrs

Oficina: Bateria Horário: 09:30 hrs as 10:00 hrs

Oficina: Atividade Horário: 10:00 hrs as 10:30 hrs.

	Nome Completo do Aluno
01	GUSTAVO GABRIEL MENDOÇA SILVA
02	DAVI LOPES MIRANDA
03	Maria Gabrielle Mendonça
04	KENISON SILVA SANTOS
05	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
06	ANA JULIA NAVIER SILVA OOMES
07	scottson de silva lopes
08	STEFANIE
09	maria da Aparecida da Silva dos Santos
10	Marcia Maria de Oliveira Silveira
11	Marcia Maria Renato da Silva
12	SAYMON
13	Cátia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique ferreira da Silva
16	Thommy Henrique Oliveira Felix
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silveira  
 Assinatura do Presidente



Prefeitura Municipal de João Monte Verde  
 CONFLUIÇÃO COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 26-10-22  
 Oficina:  Pintura Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: lanche Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs.

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Gabrielly Reabra de Castro
03	Kitelly Fernanda de Oliveira Lisboa
04	Loula Ketuly Almerida de Carmo
05	isabelly Reabra de Castro
06	Larissa Santos Mantiel
07	sophia Yolerielly isida Marques
08	Giovanna Cristine Karner
09	Anjo Suiza F, valadarez
10	Rafaelly Vitoria de S.P.
11	Joelma Mariana de Jesus pomciano
12	Roselita de Souza Lima
13	Zônia Maria de Oliveira
14	Letícia Giovanna dos Santos
15	Cláudia Silva dos
16	Ryom Arthur de Campos
17	Marcia Matias Renato da Silva
18	AMÉLIO
19	
20	
21	
22	
23	

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santo

Data: 09-11-22

Oficina:  Pintura  Horário:  08:00 hrs as 10:30 hr

Oficina:  Lanche  Horário:  09:30 as hrs 10:00 hr

Oficina:  Atividade  Horário:  10:00 hrs as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	DAVI LOPES MIRANDA
02	Jana Gabrielle Mendonca
03	ANA JULIA DE OLYVEIRA PELIX
04	KEYVISON SILVA SANTOS
05	GUSTAVO GABRIEL MEDONÇA SENA
06	ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES
07	mariana de silva lopes
08	STEFANIE
09	maria da Aparecida da silva dos Santos
10	Marcia Maria Renato da Silva
11	Maria Maria de Oliveira Silveira
12	SAYMON
13	Látia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique ferreira da Silva
16	Thommy Henrique Oliveira Felis
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Ana de Souza Santo  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 09-11-22  
 Oficina:  Pintura Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs.  
 Oficina: panelhe Horário: 15:00 hrs as 15:30 hrs  
 Oficina: atividades Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Kudymilla Victoria Salvo de Lencastre
02	Helly Amanda de Oliveira Lima
03	Guaranna Cristine Xavier
04	Daniela Cristina Izidora Marques
05	DAIANE
06	Roselia de Souza Lima
07	Larissa Montalvo
08	Suzela Victoria Elisete Nova
09	Caio Henrique Ferreira da Silva
10	Pedro Henrique Ferreira
11	ANGELU
12	Sonia Maria de Alencar
13	Iltonny Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Matias Monacida Silva
15	José Gabriel Mendonça
16	Lygia Ketuly
17	Cláudia Silva
18	Angelica Marques dos Santos
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**AABCC - Associação dos Amigos**  
 do Bairro Cruzeiro Celeste  
 Fundada em 30 de Novembro de 1988

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silveira  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santo  
 Data: 16-11-22  
 Oficina: Pintura Horário: 08:00 as 10:30 hrs  
 Oficina: banche Horário: 9:30 as 10:00 hrs  
 Oficina: Atividade Horário: 10:00 hrs as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SILVA
02	DAVI LOBI MIRANDA
03	Jora Gabriello Mendonca
04	KEVYSON SILVA SANTOS
05	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
06	ANA JULIA NAVIER SILVA GOMES
07	Marcos da Silva Junior
08	STEFANE
09	Maria da Conceição da Silva dos Santos
10	Maria Maria de Oliveira Silveira
11	Marcia Matias Nonato da Silva
12	SAMON
13	Dátia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique ferreira da Silva
16	Thommy Henrique Oliveira Felix
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Montevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Ana de Souza Santo  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva de Neg.  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santa

Data: 16-11-22

Oficina:  Pintura  Horário:  13:00 hr. as 16:00 hrs

Oficina:  Lanche  Horário:  15:00 as 15:30 hr

Oficina:  atividade  Horário:  15:30 as 16:00 hrs.

	Nome Completo do Aluno
01	Yvelly Amanda de Oliveira Lima
02	Ludymilla reuter salinas de lindover
03	Guaranna Cristine Karrier
04	Raphie katerilly isidora mangler
05	DATANE
06	Roselia de Souza Lima
07	Larinya Santos Mantiel
08	Dyala victoria elisvira viera
09	ANGELO
10	Caelya Ketuly
11	Cláudia Alvo Alves
12	Jaceline marcia de Souza
13	Homay Henrique Oliveira
14	Marcia Matias Monato da Silva
15	Caio Henrique ferreira da Silva
16	Pedro Henrique Ferreira
17	Angelica marques dos Santos
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Montevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18/01/23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Ana de Souza Santa  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Sousa dos Reis  
 Assinatura do Presidente





LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos

Data: 23-11-22

Oficina: Pintura Horário: 08:00 as 10:30 hr

Oficina: lanche Horário: 9:30 hr as 10:00 hr

Oficina: atividade Horário: 10:00 as 10:30 hr

	Nome Completo do Aluno
01	DAVI LOPES MIRANDA
02	Maria Gabriella Mendonça
03	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
04	KEYVISON SILVA SANTOS
05	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
06	ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES
07	Murilo de Silva Lopes
08	STEFANIE
09	Maria da Conceição da Silva dos Santos
10	Marcia Matias Renato da Silva
11	Maria Monts de Oliveira Silvestre
12	SAMON
13	Júlia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique ferreira da Silva
16	Thomny Henrique Oliveira Felix
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva de, Neu  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santo  
 Data: 23-11-23  
 Oficina: Pintura Horário: 13:hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: banche Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: atividade Horário: 15:30 as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	Ludymilla sutaria silveira de lencover
02	Willy Leonardo de Oliveira Lima
03	Giovanna Cristine Karner
04	DATANE
05	sonia gabrielly isidoros marque
06	Raquelita de Souza Lima
07	Larissa Mantel
08	Aryla Victoria Elisvete Vieira
09	Caio Henrique Ferreira da Silva
10	Pedro Henrique Ferreira
11	ANGEL
12	Sonia Maria de Jesus
13	Henry Henrique Oliveira
14	Marcia Maria Renato da Silva
15	Cláudia Silva
16	Angélica Marques dos Santos
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Ana de Souza Santo  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silveira dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 30-11-22  
 Oficina: Pintura Horário: 08:00 as 10:30  
 Oficina: Leitura Horário: 9:30 hr as 10:00 hrs  
 Oficina: Atividade Horário: 10: as as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	<u>Dara Gabrielle Mendonça</u>
02	<u>REYDISON SILVA SANTOS</u>
03	<u>DAVI LOPES MIRANDA</u>
04	<u>GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA A SENA</u>
05	<u>ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX</u>
06	<u>ANA JULIA XAVIER SILVA GOMES</u>
07	<u>mariana da silva lopes</u>
08	<u>STEFANIE</u>
09	<u>mariana da sereia da silva dos santos</u>
10	<u>Marcia Matias Monato da Silva</u>
11	<u>Maria Marta de Oliveira Silveira</u>
12	<u>SAYMON</u>
13	<u>Matia Geralda da Silva</u>
14	<u>Pedro Henrique Ferreira</u>
15	<u>Caio Henrique Ferreira da Silva</u>
16	<u>Thommy Henrique Oliveira Felix</u>
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 30-11-22  
 Oficina: Pintura Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: banche Horário: 15:00 as 15:30 hrs  
 Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Letícia Almeida Oliveira Lima
02	Georgina Cristine Xavier
03	Judymelle Victoria Salinas de Linhares
04	DAIANE
05	gabriela gabriela insidia marques
06	Rosilva de Souza Lima
07	Larissa Mantol
08	Aysha Victoria Oliveira Vieira
09	Caia Henrique Ferreira da Silva
10	Pedro Henrique Ferreira
11	ANGELO
12	Somara Maria de Almeida
13	Stonno Henrique Oliveira Felix
14	Marcia Matias Renato da Silva
15	layla Ketuly
16	Cláudia Silva
17	Angelica Marques dos Santos
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monteivade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva do  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santo  
 Data: 07-12-22  
 Oficina: Pintura Horário: 08:00 hrs as 10:30hrs  
 Oficina: banche Horário: 09:30 as 10:00 hrs  
 Oficina: atividade Horário: 10:00 hrs as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	Jara Gabrielle Mendonça
02	KEYVISON SILVA SANTOS
03	DAVI LOPES MIRANDA
04	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SILVA
05	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
06	ANA JULIA XAVIER SILVA BOMES
07	Marciana da Silva Lopez
08	STEFANIE
09	Maria da Aparecida da Silva dos Santos
10	Marcia Matias Renato da Silva
11	Maria Marta de Oliveira Silvestre
12	GAYMON
13	Látia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Caio Henrique Ferreira da Silva
16	Thomaz Henrique Oliveira Filho
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
Ramiré Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Ana de Souza Santo  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Santos  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 07-12-22  
 Oficina: Pintura Horário: 13:00 hrs as 16:00 hrs  
 Oficina: Canche Horário: 15:00 hrs as 15:30 hr  
 Oficina: Atividade Horário: 15:30 hrs as 16:00 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	PEDRO LUCAS RODRIGUES FERREIRA
02	Kaelly Vitória de Souza Pinheiro
03	Anna Suiza F, Caladarez Moraes
04	Ketilly Leonardo de Oliveira Lisboa
05	Giovanna Cristine Karner
06	Ludismilla reitório salino de cinthias
07	Gabrielly Bealora de Castro
08	Isabellly
09	NLOEU
10	Sophia gabrielly izidoro
11	Layla Ketily almerida
12	Maria Rosangela Silva
13	Cátia Geralda da Silva
14	Sônia Maria de Sousa
15	Leticia giovanna Das santos
16	Gláude Silva dos
17	Rosilene S. Lima
18	Algoe Santos do Sousa
19	Ayda Victoria Ulizeira Vieira
20	Marcos Matias Nonato da Silva
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santos  
 Data: 14-12-22  
 Oficina:  Pintura Horário: 08:00 hrs as 10:30 hrs  
 Oficina: lanche Horário: 09:30 hrs as 10:00  
 Oficina: atividade Horário: 10:00 hrs as 10:30 hrs

	Nome Completo do Aluno
01	DAVI LOPES MIRANDA
02	Jora Gabrielle Mendonca
03	ANA JULIA DE OLIVEIRA FELIX
04	KEVISON SILVA SANTOS
05	GUSTAVO GABRIEL MENDONÇA SENA
06	ANA JUNA XAVIER SILVA GOMES
07	<del>Martina da Silva Lopez</del>
08	STEFANIE
09	Maria da Aparecida da Silva dos Santos
10	Marcia Matias Nonato da Silva
11	Maria Marta de Oliveira Ribeiro
12	GAYMON
13	Látia Geralda da Silva
14	Pedro Henrique Ferreira
15	Ceio Henrique Ferreira da Silva
16	Thommy Henrique Oliveira Felix
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Raminie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Ana de Souza Santos  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente



LISTA DE FREQUENCIA

Nome do Professor (Voluntário): Ana de Souza Santo

Data: 14-12-22

Oficina: Pinura Horário: 13:00 hrs a 16:00 hr

Oficina: banche Horário: 15:00 hrs a 15:30 hr

Oficina: atividade Horário: 15:30 hrs a 16:00

	Nome Completo do Aluno
01	Anna Suiza F, Calçada de Matias
02	Ketuly Jussara de Oliveira Lima
03	Rafaelly Vitória de Souza P, Ribeiro
04	Gabrielly Dalva de Castro
05	isabellly
06	Groanna Cristine Karer
07	Judymelis vitoria reus de linhares
08	AVELTO.
09	Sophia galerielly isidoro
10	Layla Ketuly almerida
11	marie jussara gile silva
12	Cátia Geralda da Silva
13	Sara Maria de Almeida
14	Luciana Giovanna dos Santos
15	Ellete Silva Reis
16	Roselita S. Lima
17	Diego Santos da Silva
18	Ayda Victoria Eloiza Vieira
19	Marcia Matias Nonato de Lima
20	
21	
22	
23	

Prefeitura Municipal de João Montevidé  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 18 / 01 / 23  
 Ramínie Moreira - Matr. 11704  
 Assinatura/Nome/Matricula

Ana de Souza Santo  
 Assinatura do (a) Professor (a) / Voluntário (a)

Maria das Graças Silva dos Reis  
 Assinatura do Presidente