



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 123/2023

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Ilm^{as}. Sr^{as}

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

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

Prezada Sr^a,

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

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

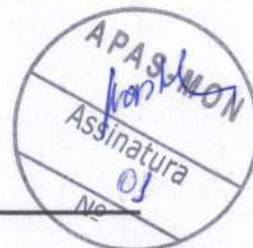
Atenciosamente,

Virgínia Lima Pires
Presidente da OSC

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Oiga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.938-192
João Monlevade - MG

Recebido em: 13/12/23

Responsável: Cassia Ottoni





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

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

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

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

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

– Objetivos específicos:

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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





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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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


APAS-MON
 Assinatura
 04
 Nº



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

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






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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

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

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

APAS-MON
Assinatura
06
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



APAS-MON
Assinatura
08
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
09
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



[Handwritten signature]
APAS-MON
Assinatura
10
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
11
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



APAS-MON
Assinatura
12
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

AULAS ONLINE
PROFESSORA DA TCI
(TERAPIA COMUNITÁRIA
INTEGRADA)

MARIA CRISTINA
T.VASCONCELOS/ALUNOS

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

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

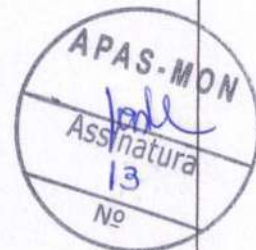
https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=2715068532102244&id=100007973717703&sfnsn=wiwspwa&mibextid=VhDh1V

Área de anexos

Visualizar o vídeo MEDO DA RECAÍDA NAS DROGAS do YouTube



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



Handwritten signature



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



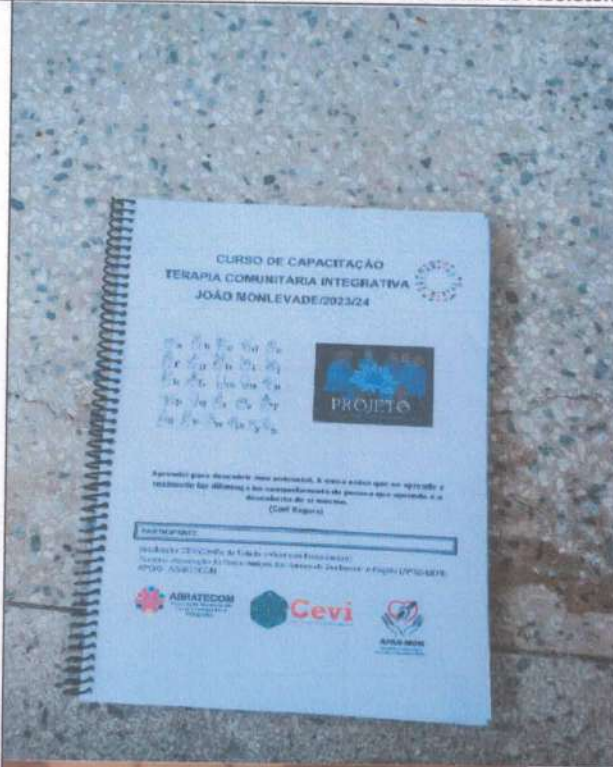
APAS-MON
Assinatura
14
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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




APAS-MON
Assinatura
16
Nº



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



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



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



APAS-MON
Assinatura
18
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



di
APAS-MON
Assinatura
19
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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




APAS-MON
Assinatura
20
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

Treinamento de Alunos

Aplicação do Curso

Projeto VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS
COMUNITÁRIAS



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da

APASMON





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da

APASMON



APAS-MON
Assinatura
23
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA Público alvo Idoso da

APASMON



APAS-MON
Assinatura
24
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da

APASMON



[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
25
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA Público alvo Idoso da

APASMON





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

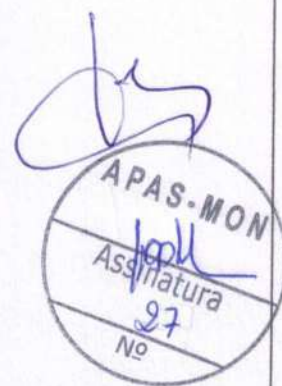
- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento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



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

**RODAS DE CONVERSA
Público alvo Idoso da**

APASMON





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA Público alvo Idoso da

APASMON





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA Público alvo Idoso da

APASMON



[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
29
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODAS DE CONVERSA Público alvo Idoso da

APASMON





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

Treinamento de Alunos

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



TCI-Terapia Comunitária
Integrativa
ESCOLA DE PAIS DO BRASIL



APAS-MON
Assinatura
32
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

Treinamento de Alunos

Aplicação do Curso – Projeto VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS



TCI-Terapia Comunitária Integrativa

RODA DE CONVERSA LAR SÃO JOSÉ





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

Treinamento de Alunos

Aplicação do Curso – Projeto VIVENCIA – EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS

TCI-Terapia Comunitária
Integrativa

CENTRO COMUNIÁRIO
SÃO BENEDITO



TCI-Terapia Comunitária
Integrativa

IGREJA CATÓLICA
SANTA RITA





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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI



APAS - MON
Assinatura
35
No



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI



dis

APAS-MON
Assinatura
36
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI



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

APAS-MON
Assinatura
37
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

TCI-Terapia Comunitária Integrativa

Alimentos em atendimento ao

Projeto VIVENCIA – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS” - APASMON/CMDPI



[Handwritten Signature]
APAS-MON
[Handwritten Signature]
Assinatura
38
Nº



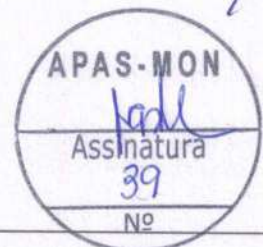
APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



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

Handwritten signature
Maria das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Responsável pela Prestação de Contas
CPF:250.228496-15

Handwritten signature
Virginia Lima Pires
Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demoura, 11
Mangabeiras - CEP 35.930-100
João Monlevade - MG





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Montevideo e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

23/09/2023

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

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





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

23/09/2023

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

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

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

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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

ds





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Montevide e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO
Data: 24/09/2023

Horário: 08:00 ÀS 18:00hs

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

[Handwritten signature]





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS


PROJETO "VIVÊNCIAS - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO

Data:


24/09/2023

Horário: 08:00 ÀS 18:00hs



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

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON



Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 05/10/2023

Horário: 18:00 as 19:30 *HS*

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

		Assinatura
1	Anajela da Françoisa Santos	Anajela
2	Elizabete Aparecida Neves	Elizabete
3	Geacilda Luzia Bitolino	Geacilda
4	Maria Valdete Leite da Cruz	
5	Maria José Alves	
6	Isolinda Forti de Aquino	Isolinda
7	Maria da Conceição Baías de Jesus	Maria da Conceição
8	Geraciela Paula Pereira	Geraciela
9	Maria Lina Izabel	Maria Lina Izabel
10		

MCR
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 120.129.480/0001-00

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
[Signature]
Virgínia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

4 CF

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 05/10/2023

Horário: 18:00HS AS 19:30HS

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

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

Virginia Lima Pires
 Virginia Lima Pires
 Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 05/10/2023

Horário: 9:00hs AS 10:00hs

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

LOCAL: LAR SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

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

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

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

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

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

LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Local: Salaõ Paroquial Sagrado Corações de Jesus

DATA: 14/10/2023 HORÁRIO: 14:00h ✓

GRUPO DE ALUNOS

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

27		
28		
29		
30		

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -**

CNPJ: 20.129.480/0001-00

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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





LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

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

GRUPO DE ALUNOS

Ana Paula
Apoena Juliana de Jesus Silva Sales
Liliane
Patricia Aparecida Santos.

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

[Assinatura]
APAS-MON
Assinatura
49
Nº



LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

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

GRUPO DE ALUNOS

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

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



LISTA DE PRESENÇA

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Local: Salão Paroquial - Igreja do Sagrado Coração Jesus

DATA: 04/10/2023 HORÁRIO: 17:00h

GRUPO DE ALUNOS

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

27	
28	
29	
30	

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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





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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUARTA - FEIRA

Data:

25/10/2023

Horário: 18:00HS AS 19:30HS

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

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)
CNPJ: 20.129.489/0001-20

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

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires
representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 25/10/2023

Horário: 18:00HS as 19:30HS

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

		Assinatura
1	Lucia Benificia Prodeu	
2	Graciele Malagutti	
3	Juanilda Geralda da Jure	
4	Douglas Fernando Albuquerque	
5	Carmita Gomes Martins Albuquerque	
6	Sebastiana F. Clemente	
7		
8		
9		
10		
11		

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

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

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

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

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Página





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

28/10/2023

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

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

Elizete Silveira Stopa

~~Liliane Ap Santos Gomes~~

Virgínia Lima Reis



Handwritten signature or mark.



APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

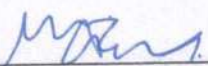
PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data:

28/10/2023

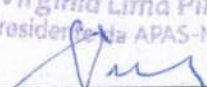
Horário: 08:00 ÀS 13:00HS /14:00 ÀS 19HS


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

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -**

CNPJ: 20.129.480/0001-00

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON


Virgínia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

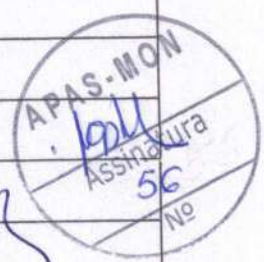
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 28/10/2023

Horário: 14HS ÀS 17:30HS

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 28/10/2023

Horário: 14HS ÀS 17:30HS

26	ONOFRE MALAQUIAS DE MORAIS	Onofre Malaquias
27	SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE	Sebastiana F. Clemente
28	TEREZINHA VALENTIN DE ASSIS	
29	VERA LUCIA POLICARPO DE OLIVERA	
30	VANDA LOUREIRO GOMES	Vanda Loureiro Gomes
31	Oni Cinhares	Cinhares
32	Marta Almeida	Marta Almeida
33	Bonelle Mayara de Andrade	Bonelle M. de Andrade
34	Terezinha das Graças B. Silva	
35	Edi Norma Casaris	
36	Yara Rita Martins	Yara Rita Martins
37	Marcia Gracilda da Silva	Marcia Gracilda da Silva
38	Regina Pelin Moura	
39		
40		

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

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

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Montevideo e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO

Data: 29/10/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs

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

Elizete Silveira Stopa
Virgínia da Silva Pires





LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS

PROJETO VIVENCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS

DOMINGO

Data: 29/10/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs

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

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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

[Handwritten Signature]

APAS-MON
Assinatura
59
No

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data:

07/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

PARTICIPANTE DO GRUPO: DOUGLAS HENRIQUE DIAS

Douglas Henrique Dias

MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

Maria Cristina
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

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

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 07/14/2023

Horário: 18:00 HS as 19:0HS

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

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

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

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

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

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



APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

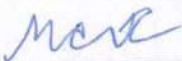
QUINTA - FEIRA

Data:

09/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON


Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

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

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

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

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





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data:

09/14/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

	Nome completo	Assinatura
1	Celso Martins da Costa	[Assinatura]
2	Maria José Alves Magalhães	[Assinatura]
3	Emi Dinhares Rodrigues	Dinharens
4	Sebastiana F. Clemente	[Assinatura]
5	Suanilde Geralda da Souza	[Assinatura]
6	Imoje Chalaguan de Almeida	[Assinatura]
7		
8		
9		
10		
11		
12		


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

Presidente da APAS-MON


Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

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



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

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



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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SEXTA - FEIRA

Data: 10/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

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

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

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





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

LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"


SEXTA - FEIRA

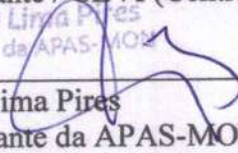
Data: 10/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

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


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira - CEVI -
Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)
CNPJ nº 20.129.480/0001-00


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 20/11/2013 Horário: 08:30

GRUPO DE ALUNOS:

Grupos e Falidos

LOCAL: Rede Saúde José Wilson

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

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

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

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

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



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "M. Silva".

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

28. Mariana Hariz Silva

29 José de Castro Silva

30 Vera Leicia dos Santos
31 ~~Benedo Felipe dos Santos~~

32. Muiom Mercedes Firme da Silva

35 - ³³ Edil de Oliveira Lima ³³

36 - ³⁴ Rosângela Aparecida Santos Dinharis ³⁴,

38 - ³⁵ Ivani Lias e Lias ³⁵,

38 - ³⁶ Jilfylo @i (Cristo Rei) ³⁶,

39 - ³⁷ Márcio Sandro de Assis ³⁷,

0 ³⁸ Cassia Aparecida Montevade ³⁸,

1 ³⁹ Hilda Rodrigues da Silva ³⁹,

2 ⁴⁰ Maria da consolidação Lias silveira ⁴⁰,

3 ⁴¹ Sufy Apareida Silva Sando ⁴¹,

4 ⁴² Lúcia Conceição da Silva Lias ⁴²,

25 - ⁴³ Frei Paulo Roberto Gomes OFM Cap. ⁴³

16 ⁴⁴ Mônica dos Passos Pereira Martins ⁴⁴,

27 ⁴⁵ Poimar Remolo Ribeiro ⁴⁵

38 ⁴⁶ Luzinete M. Macieira Ribeiro ⁴⁶,

29 ⁴⁷ Sereginha Vasconcelos de Oliveira Silva ⁴⁷,

30 ⁴⁸ Mayra Aparecida Gonçalves ⁴⁸,

49 ⁴⁹ Clara Ribia Linhares Jota Silva.

50 - ⁵⁰ Grandeme Maria Silva

51 -

52 -

53 -

54 -



Handwritten signature

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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 14/11/2023

Horário: 13:30HS AS 14:30HS

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

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

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

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 14/11/2023

Horário: 13:30HS as 14:30HS

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

		Assinatura
1	Maria das Neves Nascença Assis	
2	Ednei Moura da Silva	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 14/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

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

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

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 14/11/23

Horário: 18:00HS as 19:00HS

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

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

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 16/11/2023

Horário: 18:00 HS AS 19:00 HS

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

ALUNAS PARTICIPANTES : FABIOLA MARTINS SANTOS

SONIA MARIA MELO BARBOSA

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

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

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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



LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

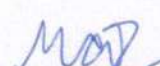
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 16/11/2023

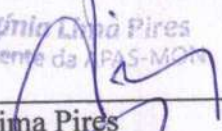
Horário: 18:00HS as 19:00HS

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

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


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

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


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

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

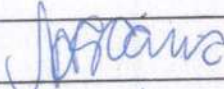
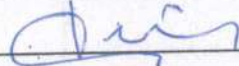
LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS


PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

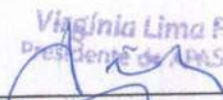
QUINTA - FEIRA

Data: 16/11/2023

Horário: 14:30HS AS 15:30HS

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


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


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

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

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

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





LISTA DE PRESEÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 16/11/2023

Horário: 14:30:00HS as 15:30HS

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

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

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 17.11.2023

Horário: 8:30h

GRUPO DE ALUNOS:

Gabriel Martins

Diviana Oliveira

LOCAL: Costas do Saco José Nelson - Novo Cruzeiro

	NOME
1	Prismara Aparecida Pereira de Oliveira Costa
2	Pedro Diego Gomes
3	Maria Aparecida T. Gomes
4	Aparecida Gabriela da Silva Lima
5	Lucia Silva de Oliveira
6	Reginaldo Nogueira Mendes
7	Anna Rita Vasconcelos Amorim Pereira de Melo
8	Ana Cecília dos Sacramentos
9	Beuna Luiza Vasconcelos M. Perdigão
10	

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

Parcerias : Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA- FEIRA

Data: 21-11-2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

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

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

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 21/10/2023

Horário: 18:00HS as 19:00HS

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

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

Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudos e Vivências Interpessoais)

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO “VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”

TERÇA - FEIRA

Data: 21/11/2023

Horário: 13:30HS AS 14:30HS

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

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

Virginia Lima Pires
 Virginia Lima Pires
 Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

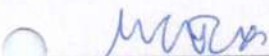
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 21/10/2023

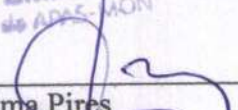
Horário: 13:30:00HS as 14:30HS

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

		Assinatura
1	Alice Maria Lima	
2	Maria José	
3	Marcia das Graças H Souza	
4	Oni Diniz	Diniz
5	Madalena Alves	
6	Luciana Oliveira	
7	Deão Gonçalves dos Santos	
8		
9		
10		


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

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


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

Local: APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADA E REGIAO

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



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

LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 23/11/2023

Horário: 14:30HS AS 15:30HS

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

	Nome completo	Assinatura
1	Geisete Luzia Brito	<i>Geisete</i>
2	Yosé de Martins	<i>Yosé</i>
3	Maria Aparecida da Silva	<i>Maria</i>
4	Regina Célia Moura	
5	Luiz Maria Melo Barbosa	
6		
7		
8		
9		
10		

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

Virginia
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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



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

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



APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

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

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

GRUPO DE ALUNOS: Apresenta Juliana de Jesus Silva Sales

	Nome completo	Assinatura
1	Geraldo Leite de Souza	
2	Glumberto Vieira	
3	Maria Amic Joana Abtenuche	
4	Sena Beúcia de Barros Leanda	
5	Angela Borges Grade	
6	Antônia Francisca de Souza	
7	Loone Jucá Justino Guerra	
8	Mateus Sales Mendes	
9	Dilton Hermelindo Alexandre	

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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



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

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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 23/11/2023

Horário: 14:30HS AS 15:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	ELIZETE SILVEIRA STOPA	
2	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA	<i>Maria Aparecida da Silva de Cassia</i>
3	VIRGINIA LIMA PIRES	<i>Virginia Lima Pires</i>
4	SONIA MARIA MELO BARBOSA	<i>Sonia Maria Melo Barbosa</i>

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

Virginia Lima Pires
 Virginia Lima Pires
 Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
 Virginia Lima Pires
 Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 04/11/2023 Horário: 08:30

GRUPO DE ALUNOS:

Adriana Oliveira e Gabriela Martins

LOCAL: Resto do Saco José Nelson - Novo Cruzeiro

	NOME	
1	Maria Imaculada Ferreira	
2	Luciana M. Sousa	11 - Mariana Aparecida Soares
3	Anna Lúcia Vasconcelos	12 - Marcela Maria
4	Amazina Rejisa da Silva	13 - José Genes Alves
5	Maria do Carmo da Silva	14 - Maria das Graças de Santos
6	Lucia Silva de Oliveira	15 - Joice Santos
7	Euzaldino de Jesus	16 - Máxima B. Lacerias
8	Terzinha Nóbato Gomes Soares	
9	Aparecida Inês da Silva Lima	
10	Audeliado Sacramento	

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

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

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

Parcerias: Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa



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

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

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

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





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

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

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

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

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

Horário: 14:00HS AS 17:30HS

	Nome completo	Assinatura
1	Emi Pinhares	Pinhares
2	Edmilson Guimarães	
3	Gracilene Maria Silva	
4	Teréz a messia SILVA	
5	Gerardo Luzia Vitalino	Gerardo
6	claudinete da silva	claudinete da silva
7	Anna Rosa	
8	Aparecida Inacio de S. Martins	
9	Yari Rita Martins	
10	Yorgi FORTA de	Yorgi
11	Terézinha v. de Aguiar	
12	Marta Aparecida	
13	Vanda Rosângela Gomes	
14	Sebastiana F. Clemente	
15		OK
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

SÁBADO

Data: 25/11/2023

Horário: 14:00 HS AS 17:30 HS

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

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

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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





LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO
Data: 26/11/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs

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





APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

LISTA DE PRESENÇA / ALUNOS
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

DOMINGO

Data: 26/11/2023

Horário: 08:00hs ÀS 18:00hs

**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -**

CNPJ: 20.129.480/0001-00

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

Virginia Lima Pires
Presidente de APAS-MON

Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

Local : Escola Municipal Louis Ensch

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





LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

TERÇA - FEIRA

Data: 28/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

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

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

Virginia Lima Pires
Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE

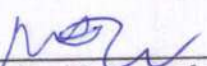
PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 28/11/2023

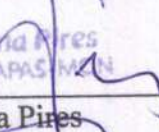
Horário: 18:00HS as 19:00HS

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

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


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

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


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



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

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

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



LISTA DE PRESENÇA/ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

QUINTA - FEIRA

Data: 30/11/2023

Horário: 18:00HS AS 19:00HS

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

MC
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

Representante / CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

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

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

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

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

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





LISTA DE PRESENÇA/COMUNIDADE


PROJETO VIVÊNCIAS "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

Data: 30/11/2023

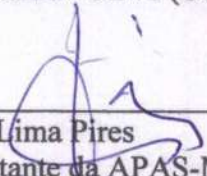
Horário: 18:00HS as 19:00HS

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

		Assinatura
1	Geraldo Luzia Vitulina	Geraldo
2	Fabio Leisceuira Silva	
3	+ Maria Aparecida da Fonseca	Afonseca
4	claudineia da silva	claudineia da silva
5	Edmundo Vasconcelos	
6		
7		
8		
9		
10		


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

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


Virginia Lima Pires
Representante da APAS-MON



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

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

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

Apasmon João Monlevade

Dia 06-09-2023

para cevi.mg

13:28 (há 0
minuto)

Então a agenda conforme combinado:

setembro 23 e 24 ^{OK}

outubro 28 e 29 ^{OK} >

novembro 24 e 25 •

dezembro 9 e 10

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

março 23 e 24 (encerramento com certificação)

Um anexo • Anexos verificados pelo Gmail





APAS-MON

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE SURDOS

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

CALENDÁRIOS DE RODAS DE TERAPIAS/TREINAMENTO – ALUNOS COM IDOSOS

TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRATIVA
TRABALHO SUPERVISIONADO POR: MARIA CRISTINA VASCONCELOS TEIXEIRA – PROFESSORA DO TCI – CEVI/CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS

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

APAS-MON
Assinatura
No

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



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

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS
TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA
PARCERIA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

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

TOTAL DE PÚBLICO ATINGIDO: 154 PESSOAS

TOTAL DE PARTICIPAÇÕES: 250

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





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

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA PARCERIA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

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





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

**PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS
TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA
PARCERIA**

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023**

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

PROJETO "VIVENCIA- EXPERIENCIAS COMUNITARIAS

TCI – TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRADA

PARCERIA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE-TF 05/2023

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

04.280.580/0001-79

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



João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

VIRGINIA LIMA PIRES
PRESIDENTE DA APASMON



APAS-MON

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

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

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: _____





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

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


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

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

APAS-MON

Assinatura
103
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS


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

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.638-442
João Monlevade - MG



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

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

Dirigente(s)

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

Dados da conta

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

Declarações e autorizações

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

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

O tratamento e processamento de dados pessoais dos dirigentes pelo BANCO DO BRASIL S.A. será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à Lei n.º 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD).

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

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

APAS MON
Assinatura
105



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

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

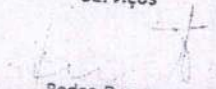
Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são
verdadeiras.

Local e data

JOAO MONLEVADE (MG), 26/07/2023

Contratado

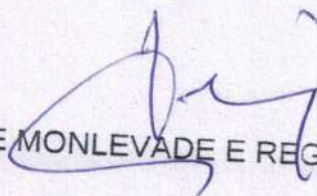
Diretoria de Soluções em Meios de Pagamentos e
Serviços


Pedro Bramont
Diretor



Proponente/Contratante

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



Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011001652446021
01/09/2023 10:06:28

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

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

OBSERVAÇÕES:



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332030829205712016
03/10/2023 08:34:18

Cliente

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

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

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

Resumo do mês

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

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3312813162044201
28/09/2023 13:21:10

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

 Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



[Handwritten signature]

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332010932544694013
01/11/2023 09:34:23

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332010932544694014
01/11/2023 09:34:45

Cliente

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

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

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

Resumo do mês

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

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334111631687039024
11/12/2023 16:37:44

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334111631687039025
11/12/2023 16:38:17

Cliente

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

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

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

Resumo do mês

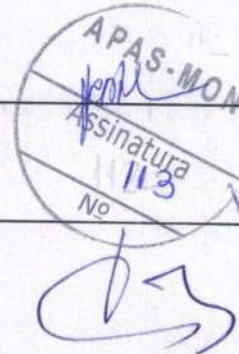
SALDO ANTERIOR	30.256,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	215,07
IMPOSTO DE RENDA (-)	94,27
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,80
SALDO ATUAL =	30.377,44

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO 05/2023

PERÍODO: 24/07/2023 a 30/11/2023

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

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

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernando Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3352-3355
Empresa Contábil - CNPJ: 04.280.580/0001-79
Contador da OSC
CNPJ: 10.898.117/0001-81

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

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente da OSC





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

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

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernandes, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.900-000 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3892-3355
Empresa Contábil - CRC: 4023
CNPJ: 12.899.117/0001-83

Contador da OSC

Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

João Monlevade, 04 de dezembro de 2022.

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

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



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



pm



Transações Pendentes

G337281307179679012
28/09/2023 13:11:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 28/09/2023 13:09:32
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 28/09/2023 13:11:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

[Handwritten blue scribble]

[Handwritten signature]



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/4

Emitida em:
27/09/2023 às 14:05:28

Competência:
27/09/2023

Código de Verificação:
8252c8f2

CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS LTDA

CPF/CNPJ: 20.129.480/0001-00

Inscrição Municipal: 0949158/001-4

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

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)9824-7332

Email: MCRISTEIXEIRA@YAHOO.COM.BR

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

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

Joao Monlevade

MG

Telefone: (31)3852-3355

Email: CONTABILIDER@CONTABILIDER.COM.BR

NFS-e Substituída: 2023/3

Discriminação do(s) Serviço(s)

REFERENTE AO SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO VIA ESTUDO DE RODAS DE TCI EM JOAO MONLEVADE APAS-MON.
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0000110523

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3.006,07 (13,45%)
FONTE: IBPT

Código de Tributação do Município (CTISS)

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 22.350,00	Valor dos serviços:	R\$ 22.350,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 22.350,00
Valor Líquido:	R\$ 22.350,00	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

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

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001220129480000100230000000000423095292565860.



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



[Handwritten signature]





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
20.129.480/0001-00
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
24/04/2014

NOME EMPRESARIAL
CENTRO DE ESTUDO E VIVENCIAS INTERPESSOAIS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R GONCALVES DIAS

NÚMERO
928

COMPLEMENTO
SALA 302

CEP
30.140-091

BAIRRO/DISTRITO
SAVASSI

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO
MCRISTEIXEIRA@YAHOO.COM.BR

TELEFONE
(31) 9824-7332

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/04/2014

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

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

Página: 1/1



PROPOSTA

Associação de Pais e Amigos de Monlevade (APASMON)

FOCO DA PROPOSTA: Idosos surdos ou com deficiência auditiva

1 - DADOS CADASTRAIS

Nome: Alcilene Lopes de Amorim Andrade

CPF: 663564586-15

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

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

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

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

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

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

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

3- DESENVOLVIMENTO:

1-TÉCNICAS

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



Alcilene Lopes de Amorim Andrade
Alcilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CRP 04/35768

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES-

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

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

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

TOTAL DA CARGA HORÁRIA APÓS 7 MESES- 136H

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

Total : 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos:

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

Total de rodas ao mês =8 rodas

b- Vivências

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

c-Encontros temáticos

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

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

***PENSAMENTO SISTÊMICO**

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

***TEORIA DA COMUNICAÇÃO**

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



Adriane Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CRP 04/35763

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

* ANTROPOLOGIA CULTURAL

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

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

Serão realizadas durante os 6 finais de semana

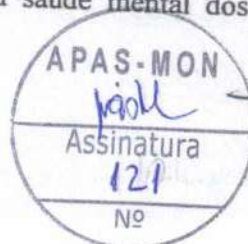
3-Desenvolvimento metodológico:

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

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

QUEM SOU/ CURRÍCULO (ACRESCENTAR)

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



Assinatura
Márcia Lopes de Amorim Andrad
Psicóloga
CRP 04 / 35768

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

PLANO DE APLICAÇÃO

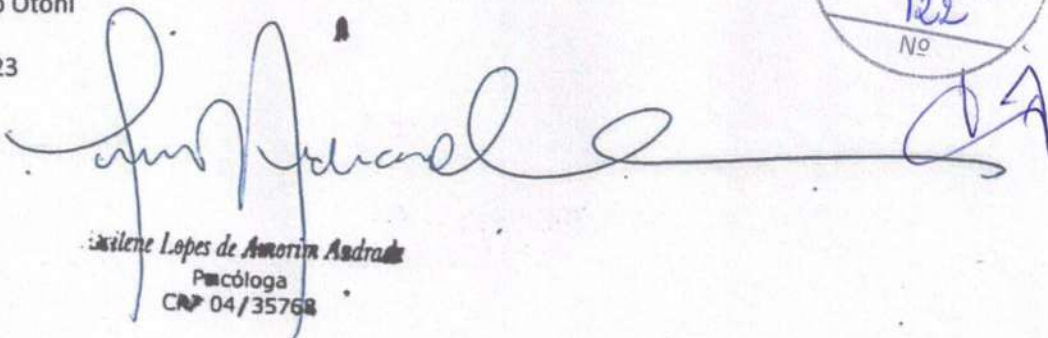
Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	50.000,00
02	Transporte, hospedagem, alimentação.	4.000,00
04	Apostilas, material de papelaria	2.475,00
05	Alimentação participantes: lanche e almoço- Almoço 40 reais pessoa/final de semana 80,00/ 15x80=1.200x6= 7.200 mais600(7encontro)= 7.800,00 Lanche sábado 45x20=900 lanche domingo 15x20= 300 Lanche 6 finais de semana 1.200x6=n 7.200 + 300(7enc.)7.500	15.300,00
Total		71.775,00

PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS

LOCAL: Teófilo Otoni

DATA: 18-08-23

ASSINATURA:



Rosilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CRP 04/35768



PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE MONLEVADE - APASMON

1) DADOS CADASTRAIS

NOME: Vanessa Candido Pataro

ENDEREÇO: Rua Coliseu, 38 – Glória/BH

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

PROFISSÃO: Psicóloga | CRP: 32067

2) PROPOSTA

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

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

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

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

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

3) DESENVOLVIMENTO:



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

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

4) CRONOGRAMA PRÁTICO - 7 MESES

Primeiro ao sexto encontro:

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

Sétimo e último encontro:

- Sábado de 08h às 18h.

Total da carga horária aos finais de semana: 21horas

Total da carga horária: 136h

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

Total de intervenções:

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

A) Rodas de TCI:

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

B) Vivências:

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

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

C) Encontros temáticos:

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

- RESILIÊNCIA:



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

- PENSAMENTO SISTÊMICO:

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

- TEORIA DA COMUNICAÇÃO:

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

- ANTROPOLOGIA CULTURAL:

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

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

Serão realizadas durante os 6 finais de semana.

5) CURRÍCULO

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

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



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

6) PLANO DE APLICAÇÃO

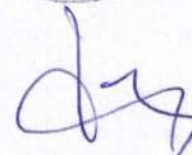
Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	60.000,00
02	Transporte, hospedagem, alimentação.	4.000,00
03	Apostilas, material de papelaria	2.475,00
04	Alimentação participantes: lanche e almoço Almoço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

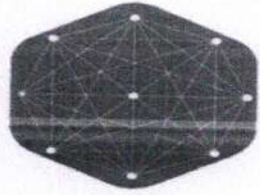
PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS



Vanessa Candido Pataro

Belo Horizonte, 21 de agosto de 2023.



Cevi
Centro de Estudo e Vivências Interpessoais

PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

Associação de Pais e Amigos de Monlevade (APASMON)

FOCO DA PROPOSTA: Idosos surdos ou com deficiência auditiva

1 - DADOS CADASTRAIS

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

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

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

APAS-MON
Assinatura
127
Nº

3 – JUSTIFICATIVA

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

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

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

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

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

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

4 – OBJETIVOS

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

APAS MO
Assinatura
128
NO

[Handwritten signature]

5 - DESENVOLVIMENTO:

1-TÉCNICAS

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

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES-

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

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

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

TOTAL DA CARGA HORÁRIA APÓS 7 MESES- 136H

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

Total : 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos:

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

Total de rodas ao mês =8 rodas

b- Vivências

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

c-Encontros temáticos

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

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

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

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

***PENSAMENTO SISTÊMICO**

Handwritten signature and stamp. The stamp is circular and contains the text "APAS-MON" at the top, "Assinatura" in the middle, and "129" and "NG" at the bottom. There is also a handwritten "AR" at the bottom right of the page.

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

*TEORIA DA COMUNICAÇÃO

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

* ANTROPOLOGIA CULTURAL

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

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

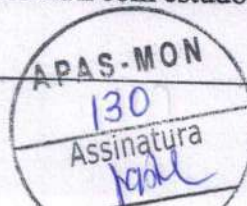
Serão realizadas durante os 6 finais de semana do projeto abordando os seguintes tópicos:

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

3-Desenvolvimento metodológico:

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

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



[Handwritten signature]

COORDENADORA do CEVI:MARIA CRISTINA VASCONCELOS TEIXEIRA

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

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

B-FORMAÇÃO:

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

Cursos: Cuidando do cuidador e Herança Pessoal

Graduação em PSICOLOGIA - UFMG - 1999

Graduação em HISTÓRIA - Licenciatura Plena - UFMG - 1990

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

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

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

Formação Renascimento/respiração circular 2021 Kaya

Curso Dalai Lama Bodh Gaya Teaching 2018-Índia

Instrutora de Mindfulness pela MTI-2017

Formação em instrutora de Yoga integral 2015

Formação Auriculoacupuntura IMAM-2013

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

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

Formação em Constelações Familiares;BH 2011-123h

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

Formação em Terapia Ericksoniana(Instituto Milton H.Erickson de BH reconhecido pela The Milton

Erickson Foundation Inc.em Phoenix,EUA); 2009-200h

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

Atualização Filosofia-UFMG- 2007

Disciplinas isoladas-Mestrado Educação Puc-2004

Cursos de auto-conhecimento:

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

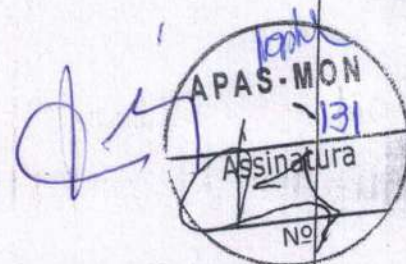
2011-Rebirthing Breathwork International-Leonard Orr-Brasil Igarapé

2010-Oness Deeksha Giver-oness university-Índia

2009-Seminários Insight II

2009-Seminário Jean Yves Ieloup Brasil

2005- Seminários Insight I- 2005 Processo Hofmann da Quadrinidade



6- PLANO DE APLICAÇÃO /ORÇAMENTO

Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	44.700,00
Total		44.700,00

+Notas:

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

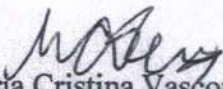
7 - DECLARAÇÃO

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

Atenciosamente.

BELO HORIZONTE, 18 DE AGOSTO de 2023.

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


Maria Cristina Vasconcelos Teixeira
Coordenadora do - CEVI (centro de estudo e vivências interpessoais/BH/MG)

Validade do orçamento 90 dias a contar da presente data



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

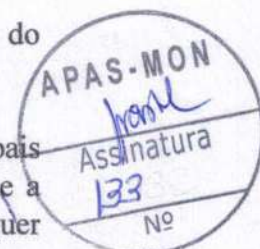
Parágrafo único: Constitui obrigação específica ajustada, a execução da proposta exatamente conforme as especificações e seguindo o cronograma constante no Plano de Trabalho (PT) dos serviços, que constituem o Anexo I, desse Contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

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

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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



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

04.280580/0001-79

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

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

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

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

CLÁUSULA QUINTA - DO VALOR

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

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

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

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

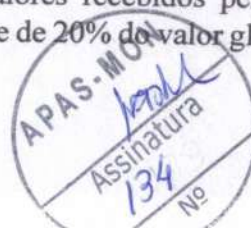
Parágrafo segundo: Ocorrendo a inadimplência por parte da CONTRATADA, a CONTRATANTE, fará jus à DEVOLUÇÃO dos valores recebidos pelos serviços não prestados, bem como ao pagamento de multa no importe de 20% do valor global do contrato.

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

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos da Riberavade e Região

Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monjardim - MG

04.280.580/0001-79



[Handwritten signature]

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES

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

I - Advertência que será aplicada sempre por escrito;

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

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

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

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

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

CEVI (Centro de Estudo e Vivências Interpessoais)

Testemunha 1

Apereia S. Sales MG18784 013

Testemunha 2

Maria D. MG11028 457

João Monlevade, 23 de setembro de 2023

04.280.580/0001-99
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-102
João Monlevade - MG

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



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

1 – DADOS CADASTRAIS

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

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

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

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

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



3- JUSTIFICATIVA

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

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

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

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

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

4- OBJETIVOS

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

*Estabelecer estruturas de autoconhecimento, autoconscientização de seus potenciais.

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

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

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

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

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

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

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

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

04.280.580/0001-79

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



5- DESENVOLVIMENTO: 1-TÉCNICAS

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

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES -

HORÁRIO do Primeiro ao sexto encontro:

Sábado 8h as 19h/

Domingo 8 AS 18h.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

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

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

TOTAL DA CARGA HORÁRIA 136H

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

Total: 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monteiro
Rua Olga Demétria
Mangabeiras - CEP 52.030-192
João Monlevade - MG

Assinatura 138

DESCRIÇÃO DO CRONOGRAMA:

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 (sete) meses do projeto teremos:
Total de 50 (**cinquenta**) rodas com 1h30min de duração

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

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

b- Vivências

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

c-Encontros temáticos

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

d-Oficinas de ferramentas para autoconhecimento e viver consciente

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

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

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

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

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

APAS-MON
Assinatura
139

04.280.500/0001-79

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

5 – DATAS PREVISTAS DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO
CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO

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

6– PLANO DE APLICAÇÃO

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

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

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

APAS-MON
 Assinatura
 Nº



Transações Pendentes

G331281316204420015
28/09/2023 13:20:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	28/09/2023 13:19:15
	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	28/09/2023 13:20:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Recebemos de MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/09/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS Valor Total: 7.650,00

NF-e
Nº 000.000.355
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

AV ALBERTO LIMA, 2544 - SION - JOAO MONLEVADE - MG -
CEP: 35931-186
Fone: (31)3952-6862

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.000.355
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0945 9355 0100 0106 5500 1000 0003 5515 1454 1251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235592018954 27/09/2023 08:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0043126830021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.935.501/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS		CNPJ / CPF 04.280.580/0001-79	DATA DA EMISSÃO 27/09/2023
ENDEREÇO RUA OLGA DEMETRIO,, 17		BAIRRO DISTRITO MANGABEIRAS	CEP 35930-192
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF MG	TELEFONE / FAX (31)3852-3355	DATA DA SAÍDA 27/09/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE: CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.650,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00000000000056	Fornecimento de alimento para o Projeto "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUN	21069090	0102	5102	PC	1,00	7.650,00	0,00	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

45.935.501/0001-06
Marly Lanchonete e Restaurante Ltda
Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35.931-186
João Monlevade - MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR BASE ICMS ST 0,00 VALOR CREDITO ICMS ST 0,00, VALOR PIS 0,00 VALOR COFINS 0,00

RESERVADO AO FISCO

APAS-MON
Assinatura
142
No

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

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

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

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

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

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

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

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

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

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

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

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

APAS-MON
Assinatura
143
No

45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

João Monlevade - MG



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



145.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

sócios convocados através de ofício.

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

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

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

João Monlevade , 31 de Março de 2022.

Lidiane Ferreira Bastos

LIDIANE FERREIRA BASTOS

Sócio/Administrador

Marcos Magnus Ferreira Bastos

MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS

Sócio/Administrador

45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

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

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

Página: 1/1



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

NOME: Restaurante da Tia

TELEFONE: (21) 99368-1963 Data: 19/09/2023 validade: 19/10/2023

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

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

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

ASSINATURA / CÂRIMBO:

Rapela Conceição Pereira
24.982.088/0001-52 19/09/23



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

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

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

NOME: Lucinha Restaurante

TELEFONE: (31) 989571573 Data: 19/09/2023 validade: 30 dias

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

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

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

ASSINATURA / CÂRIMBO: Ana Lucia de Melo
C.N.P.J. 18.401.059/0001-57
João Monlevade, 20 de Setembro 2023



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

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

NOME: Marly Lanchonete e Restaurante

TELEFONE: _____ Data: 20/09/2023 validade: 30 dias

DESCRIÇÃO	Referência	Valor total
Fornecimento de alimento para o Projeto "VIVENCIA-Experiências Comunitárias - APAS-MON / CMDPI	Refeições, lanches e café da manhã PARA os encontros do Projeto	R\$ 15.300,00

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

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

45.935.501/0001-06

ASSINATURA / CÂRIMBO:

Marly

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.
Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35.931-196
João Monlevade - MG



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544

Sion - CEP 35.931-186

João Monlevade - MG

As partes abaixo qualificadas – **MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA** (nome fantasia **Leitão Lanchonete Restaurante**) e **APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)** celebram entre si o seguinte contrato de prestação de serviços.

CONTRATANTE: A APAS-MON, Associação De Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CNPJ sob o nº 04.280580.0001-79, com sede na rua Olga Demétrio, 17 - bairro Mangabeiras, João Monlevade/MG, CEP 35.930-192, neste ato representada por sua representante legal Virginia Lima Pires, CPF 328.083726-04, C.I. M-261.383 SSP/MG, residente e domiciliada na Rua Armando Batista nº 350 – Bairro Rosário João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35930-175, doravante denominada **CONTRATANTE**, e,

CONTRATADA: MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE, com sede João Monlevade, MG, na Av. Alberto Lima nº 2.544, Bairro Sion, João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35.931-186, inscrita no CNPJ nº 45.935.501/0001-06 e Inscrição Estadual nº 004.312.683.00-21; neste ato representada por seus sócios: LIDIANE FERREIRA BASTOS, de nacionalidade brasileira, advogada, solteira, data de nascimento 20/02/1988, nº do CPF 089.725.776-69, documento de identidade nº MG 14.816.137 SSP.MG, residente e domiciliada na à Rua São Pedro, nº 225, bairro Rosário, município de João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35.930-176; e, MARCOS MAGNUS FERREIRA BASTOS, nacionalidade brasileira, empresário, solteiro, data de nascimento 23/08/1984, nº do CPF 059.183.156-24, documento de identidade MG 14.080.646 SSP.MG, residente e domiciliado na Rua São Pedro nº 225, bairro Rosário, município de João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35.930-176.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de fornecimento de alimentos para os encontros inerentes ao **Projeto "Vivência-Experiências Comunitárias"**, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação pela CONTRATADA à CONTRATANTE dos serviços de fornecimento de alimentos para os encontros do **Projeto "Vivência-Experiências Comunitárias"**.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 2ª. A CONTRATANTE deverá fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à realização adequada do serviço, devendo especificar os detalhes do evento, necessários ao perfeito fornecimento do serviço, tais como: datas conforme a agenda dos trabalhos, horários e local definidos para entrega dos alimentos e a forma como este deverá ser prestado, preferencialmente com antecedência.

Cláusula 3ª. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas previamente no orçamento.

APAS-MON
Assinatura
150
No

AB

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 4ª. É dever da CONTRATADA oferecer um serviço de fornecimento de alimento de acordo com as especificações da CONTRATANTE, devendo ser entregue produtos de alta qualidade, que deverão ser preparados e entregue dentro de rigorosas normas de higiene e limpeza necessários para o melhor desempenho da prestação do serviço.

Cláusula 5ª. A CONTRATADA se compromete a fornecer os alimentos escolhidos pela CONTRATANTE, cujas especificações, inclusive de quantidade a ser servida.

Cláusula 6ª. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por todos os seus empregados que trabalharem no fornecimento dos alimentos para o referido evento conforme a cláusula 1ª, cabendo a ela o cumprimento das obrigações sociais, trabalhistas, previdenciárias, tributárias, entre outras, referentes à prestação dos serviços ora contratados.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 7ª. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pelo valor total de R\$ (15.300,00) quinze mil e trezentos reais, devendo ser pagos em transferência eletrônica, na conta da contratada em 03 (três) parcelas, sendo: 50% (cinquenta por cento) de entrada após a assinatura do contrato e apresentação da nota fiscal; 25% durante a execução do referido projeto; 25% após a conclusão e execução do referido projeto (cláusula 1ª).

Parágrafo Único: Os pagamentos somente serão realizados após apresentação de Nota Fiscal Eletrônica na conta da contratada: Banco SICOOB (756) Agência 4108 Conta Corrente nº 58.577-6.

DA DEVOLUÇÃO

Cláusula 8ª. Todos os utensílios e objetos fornecidos pela CONTRATADA deverão ser devolvidos em perfeito estado de conservação, sob pena da CONTRATANTE arcar com os respectivos valores de reposição.

DA RESCISÃO

Cláusula 9ª. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito justificando o motivo. Deverá acontecer, além disso, até (10) dias corridos, antes da data prevista para o encontro.

DAS MULTAS CONTRATUAIS

Cláusula 10ª. Salvo o caso de rescisão já previsto na cláusula imediatamente anterior, fica estabelecido que a parte infratora a quaisquer cláusulas do presente contrato, pagará à parte prejudicada multa equivalente a (10) % sobre o valor do contrato para ressarcimento de perdas e danos que poderá ser reclamada pela parte prejudicada.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11ª. A CONTRATADA ficará com a responsabilidade pela quantidade indicada e determinada no fornecimento dos alimentos para cada encontro.

Cláusula 12ª. O fornecimento de alimento será elaborado de acordo com o número de pessoas determinado pela CONTRATANTE, e de acordo com as solicitações desta. Portanto, a CONTRATADA não será responsabilizada se, atendidas as especificações contratadas; caso haja insuficiência pelo resultado da entrada de número maior de pessoas no encontro.

15.300,00
15300000106
Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35931-186
João Montevado, 110

APAS-MON
Assinatura
151
Nº

151

Cláusula 13ª. Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

Cláusula 14ª. Qualquer alteração, modificação, complementação, ou ajuste, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporado ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

DO FORO

Cláusula 15ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade, Minas Gerais.

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

João Monlevade, 22 de setembro de 2023.

Virginia Lima Pires

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

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

Bastos

Lidiane Ferreira Bastos

MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

45.935.501/0001-06

Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.

Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35.931-166
João Monlevade - MG

Testemunha 1

Vanete Aparecida Gomes M. 7.683665

Nome e RG:

04.280.580/0001-79

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



Testemunha 2

Sabrina Martins Santos

Nome e RG: MG-13.555.377



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento 05/2023.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente

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

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO, inscrita no CPF sob o nº328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **(DOMINGOS SÁVIO DE VASCONCELOS)**, inscrito no CPF sob o nº 279.794.156-04, CRC nº MG-035701/0-0, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernando Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3352-3355

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Assinatura do presidente da OSC

Obs.: anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 38.100-700
João Monlevade - MG





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL 1-TF 05-2023 FUNDO M. DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

20 de dezembro de 2023 às 11:07

Para: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>, "cc: virginia lima Lima" <virginialima36@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, comtijoamonlevade@gmail.com, Secretaria de Assistente Social Marinete Morais <social@pmjm.mg.gov.br>

Prezados,

Bom dia!!

Após a análise da prestação de contas da parcial 01 do Termo de Fomento nº 05/2023, seguem as pendências:

- Página 02:

- Corrigir o objeto da parceria de acordo com a cláusula primeira do Termo de Fomento nº 05/2023
- Corrigir o período de execução **25/07/23 (data da publicação do Termo de parceria)** a 30/11/2023
- Inserir o valor da parcial 01- R\$ 30.000,00
- Corrigir o objetivo geral de acordo com o item 03 do plano de trabalho
- Corrigir os objetivos específicos de acordo com o item 8 do plano de trabalho

- Página 03:

- Enviar a comprovação (inscrição ou cadastros) das pessoas beneficiadas **que são idosas** e das **pessoas atendidas pela APASMON ou vinculadas à entidade**, quer por parentesco do idoso ou por afinidade com a OSC, conforme o pactuado no item 4 e item 10 do plano de trabalho.

- Página 102:

- Termo de autorização de imagem **em branco**, sem valor legal. Este termo deverá ser preenchido e assinado pelos beneficiados.

- Página 103:

- Corrigir o objeto da parceria de acordo com a cláusula primeira do Termo de Fomento nº 05/2023
- Corrigir o período de execução **25/07/23 (data da publicação do Termo de parceria)** a 30/11/2023
- Inserir o valor da parcial 01- R\$ 30.000,00

- Página 108:

- **Conforme orientado anteriormente os extratos de investimentos/ fundos deverão ser apresentados ao final da parceria**

- Página 114:

- Corrigir o período de execução do item 2 demonstrativo de execução da receita e despesa 25/07/23 a 30/11/23
- Inserir saldo anterior R\$ 0,00
- Inserir os valores das despesas com os prestadores de serviços, veio em branco
- Inserir abaixo do quadro **todas as informações conforme formulário padrão de prestação de contas;**
- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.

- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.



- Página 115:

- Corrigir a data do documento para 04 de dezembro de 2023;

- Páginas 119 a 126: orçamentos inválidos, além de valores discrepantes

Os orçamentos devem vir com os valores pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal da Terceira Idade e constante no **item 14 - estimativa e detalhamento da despesa do plano de trabalho;**

- Página 138, identificar :

- Número de rodas de TCI que já foram realizadas?
- Número de vivências?
- Número de encontros temáticos?

- Número de oficinas?

- 50 rodas de TCI
- 6 vivências
- 6 encontros temáticos

- 6 oficinas
- Apresentar as informações acima conforme carga horária pactuada e aprovada pelo Conselho Municipal da Terceira Idade, constante na proposta do prestador de serviço;

- Página 151:

- Documento ilegível, carimbo em cima da cláusula sétima.

- Página 152:

- Falta a assinatura da presidente da APAS-MON, na última folha do contrato de prestação de serviços.

Prazo para entrega da documentação: **26/12/23, até às 10h, impreterivelmente.**

Atenciosamente,

Pauliana

documentação entregue 23/01/24

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

REPA260_085451.pdf
6443K



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Mangabeira, 35.920-482
João Monlevade, RJ

Rua Orla Duplêria, 17
João Monlevade, RJ

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

TERMO DE FOMENTO 05/2023	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Execução do projeto “VIVENCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	25/07/2023 A 30/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 60.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL I VALOR: R\$ 30.000,00 – repasse: 08/08/2023

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

Promover empoderamento, protagonismo, integração, autoconhecimento, presença e a inclusão dos idosos participantes do projeto e das pessoas vinculadas a eles e à APAS-MON, através de rodas de conversa, que contribuirão com o diálogo, o falar e o ouvir, expandindo para o ambiente familiar e social que se encontram, a partir da formação ampla de rede social em que os sujeitos estejam envolvidos.

– Objetivos específicos:

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





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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE DE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x)SIM () NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
-Realizar rodas de conversa com dinâmicas lúdico-recreativas com intuito de promover empoderamento, protagonismo, integração, presença, autoconhecimento e a inclusão de todos os participantes do projeto, expandindo para o ambiente familiar e social em que se encontram, a partir da formação de rede social	63 horas	<p>15 alunos (cursistas)</p> <p>30 idosos (PÚBLICO ALVO da entidade/ inscritos)</p> <p>124 PESSOAS (LOCAIS DIVERSOS – conforme convites/demanda)</p> <p>Totalizando: 169 pessoas atendidas</p> <ul style="list-style-type: none"> • As rodas foram realizadas em locais diversos. 		

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG



LISTA DE ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

	Nome completo
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS
5	ELIZABETH TONELLI PRIMO
6	FABIOLA MARTINS SANTOS
7	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA
8	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ
9	MARCELA CRISTINA BARRETO
10	MARLON SANDRO NASCIMENTO
11	PATRICIA APARECIDA SANTOS
12	RENATA CRISTINA MIRANDA
13	SONIA MARIA MELO BARBOSA
14	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA
15	VIRGINIA LIMA PIRES

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



APAS-MON
Assinatura
Nº



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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Ana Paula Vieira de Freitas

IDADE: 42 anos DN: 01/09/1981

RG: MG. 30.783.953/PCMG CPF: 054.119.026-34

ENDEREÇO: Rua Trinta e Quatro, n° 399. apto. 301 Bairro
Joanda, João Monlevade

CEP: 35933-072

TELEFONE: (31) 99573-1598

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35934-192
João Monlevade - MG





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DE SÃO PAULO DE MINAS GERAIS
INSTITUIÇÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA

Nome ANNA PAULA VIEIRA DE FREITAS



FILIAÇÃO
MARTA DO ROSARIO VIEIRA

DATA NASCIMENTO 01/05/1981
NATURALIDADE JOÃO MONLEVADE-MG
OBSERVAÇÃO

SEXO F
COR P
ESTADO CIVIL S
PROFISSÃO

ASSINATURA DO TITULAR
Anna Paula Vieira de Freitas

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.115 DE 29 DE AGOSTO DE 1993

CPF 05411902614
REGISTRO GERAL MG-10.781.953
CAG LV-004 FL-11 JOAO MONLEVADE-MG

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/07/2013


REGISTRO CIVIL

T. ELEITOR / ZONA / SEC	CTPS / SÉRIE / UP	IDENTIDADE PROFISSIONAL	POLÍCIA DE DEBITO
*****	*****	*****	*****
NIS / PIS / PASSE			

CERT. MILITAR			

CNH			

ASSINATURA DE FÉLIX DOS REIS JUNIOR
Secretário de Defesa do Cidadão



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Handwritten signature

APAS-MON

Handwritten signature

Assinatura

Nº



008-3698617121-20000001795312A1123



JOAO MONLEVADE 465
RUA PAULA VIEIRA
R. FERNANDES QUATRO 399 APTO 301
JOAO MONLEVADE 465
CEP: 38911-075

DATA DA POSTAGEM: 10/11/2010

Handwritten signature





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Duana Aparecida Oliveira dos Santos

IDADE: 36 anos DN: 26/08/1987

RG: MG 15.931.324/PCMG CPF: 094.915.056-90

ENDEREÇO: Rua Lenorah Magalhães de Sá, nº 49
Bairro Planalto - João Monlevade

CEP: 35932-156

TELEFONE: (31) 99841-3089

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

APAS-MON
penle
Assinatura
Nº

-MON
Assinatura
No

MUNICÍPIO DE JOÃO MONTELEONE
165
P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO



POLEGAR DIREITO



Handwritten signature
Handwritten signature

APAS-MON
Handwritten signature
Assinatura
No



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-15.931.324

24/09/2018

ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

WALTER SANTANA DE OLIVEIRA
JANUA COELI MARIA DE OLIVEIRA

SAO DOMINGOS DO PRATA-MG

DATA DE NASCIMENTO
26/8/1987

CAS. LV-66 FL-155

JOAO MONLEVADE-MG
094.915.016-90 PIS 1297956410-0

PII-1477

3. VIA

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERREZ
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7116 DE 29/06/83



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. - CNPJ 15.416.180/0001-11 | RUA ESTADUAL 942 30213-0007
 AV BARBACENA, 1.200 - 11º ANO - RUA 1 - VILA RUI SANTI AGOSTINHO - CEP: 36190-101 - BELO HORIZONTE - MG

ARIANA APARECIDA OLIVEIRA

Nº DO CLIENTE: 7201171109

RUA DINORAH MAGALHAES DE SA 49
 CS

PLANALTO
 JOAO MONI EVADE - MG
 CEP: 35932158

R# da Instalação		Substituição	Classe
3012829455		RESIDENCIAL	Monofásico Medicidade Tarifária
Data de Início			Tarifa
Anterior	Atual	Próxima	Convencional
12/09	13/10	13/11	

CPF 094 900 443 20



Control: 310918098440312 Data de Impressão: 13/10/23 11:36:37
 NOTA FISCAL: 679545515 Serie: 000 Data de emissão: 13/10/23

Chave de acesso: 31231006981180000115666900179545515051402700
 ENTRADA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.spedfazenda.mg.gov.br/spedmg>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	AME153118484	12180	12348	1	168

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	168	0,95254202	160,01	6,37	166,01	18,00	29,80	0,74906000

Contrib. sistema illum. Pública 20,59
 Multa 2% sobre conta de 08/2023 3,46
 Correção IPCA/IGPM sf conta 07/23 pg 08/09/23 0,26
 Correção IPCA/IGPM sf conta 08/23 pg 08/10/23 0,24
 Juros 1%sm sobre conta 07/23 pg 08/09/23 1,16
 Juros 1%sm sobre conta 08/23 pg 08/10/23 1,04

Total 186,75 6,37 166,01 29,80 Pag 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
OUT/2023	17/11/2023	R\$ 186,75
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$):
ICMS		
ICMS	160,01	R\$ 29,80
PASEP	131,21	R\$ 0,95
COFINS	131,21	R\$ 3,12

Histórico de Consumo			
Mes/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.
SET/2023	193	6,03	32
AUG/2023	181	6,10	30
JUL/2023	172	5,93	29

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DEBITOS ANTERIORES



APAS-MON
 Assinatura

No



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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Apocena Juliana de Jesus Silva Sales

IDADE: 35 anos DN: 13/04/1988

RG: MG. 18.784.053/PCMG CPF: 229.913.338.36

ENDEREÇO: Rua Esmeraldas, nº 47 - CA 47 - Carneiros
João Monlevade

CEP: 35930.008

TELEFONE: (31) 98647.3946

04.280.580/0001-79

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





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

APARENO JEFFERSON SALES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Handwritten signature

APAS-MON

Handwritten signature

Assinatura

Nº



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-18.784.013 06/04/2017
APOENA JULIANA DE JESUS SILVA
SALSB

ALTINO INACIO DA SILVA
DALVA MARIA DE JESUS SILVA

SAO PAULO-SP 13/4/1988
CAS. LV-3B FL-283
JOAO MONLEVADE-MG
229919338-36

LETICIA BAPTISTA SAMBOUR REIS
2 VIA

Handwritten signature

APAS-MON
Handwritten signature
Assinatura
Nº



44444444444444444444444444444444
 C/OF. BELO HORIZONTE MG PL 10
 APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
 RUA ESMERALDAS 47 CA 47
 CARNEIRINHOS
 35930-000 - JOAO MONLEVADE - MG



7213512820 27962 00005018375 30 110321

AD 2090948

**NO OI PLACE,
 VOCÊ ENCONTRA
 SOLUÇÕES
 PRA SUA VIDA
 DIGITAL.**



Escolha entre produtos selecionados, parceire em até 10 vezes e compre de forma fácil e segura.



ACESSE OIPLACE.COM.BR E APROVEITE.

SERVIÇOS UTILIZADOS

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
 CDS - 236 899 138 26


APAS-MON
 Assinatura
 Nº



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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Dairne Messias Silva e Santos

IDADE: 29 anos DN: 16/05/1994

RG: MG. 18.934.446 CPF: 126.454.556-89

ENDEREÇO: Rua Inglaterra, n: 402 - Bairro Teresópolis -
João Monlevade

CEP: 35931-273

TELEFONE: (31) 98932.3626

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

OUTRUGA BIOMÉTRICA

Daiane Messias Silva e Santos
ASSINADO DIGITAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-18.914.446 DATA DE EMISSÃO: 02/12/2010

NOME: DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS

FILIACÃO: NORBERTO CLAUDIO DOS SANTOS
GLAUCILENE MARIA SILVA

NACIONALIDADE: JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO: 16/5/1994

DOC. ORDEM: NASC. LV-62A FL-49

JOAO MONLEVADE-MG

CPF: P11-1344

LECIA ALESSI MACHADO RÓGEDO
ASSINADO DIGITAL

1.VIA

LEI Nº 7.802 DE 2008

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
126.454.556-89

Nome
DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS

Nascimento
16/05/1994

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SUS
Cartão Nacional de Saúde

DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS

Data Nasc.: 16/05/1994

Cadastro: 700 2014 2863 8329

Cod: 6163

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

APAS-MON

holl
Assinatura

Nº

98939-3626



JOSE REMIGIO DA SILVA		MES/ANO: 09/2023
RUA INGLATERRA, 402		NR. GUIA: 21439092023-6
35931-273, TERESOPOLIS JOAO MONLEVADE - MG		CATEGORIA/QTDE
ROTA: 40-1-4050 DEBITO AUTOMATICO: 214395		1-RES;
LIGACAO: 21439-5	ID. ELETRO.: 50121439040	

DESCRICAO	VALOR
TARIFA AGUA	87,47
TARIFA ESGOTO	26,24

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
24/08/2023	25/09/2023	15/11/2023	R\$ 113,71
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO
2102 m3	2118 m3	16 m3	32
NR DO HIDROMETRO		DATA PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO
A13G117797		24/10/2023	18/11/1991

Identificador da Conta de Agua - Data de Emissao da Fatura
40/21439092023-6 25/09/2023

OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL

DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES					PERIODO DA ANALISE: 01/08/2023 a 31/08/2023						
MES/ANO	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE	Localidade:						
08/2023	14	30	0,47	ETA PACAS	0,24	1,7	0	6,7	<10	0,69	
07/2023	10	32	0,31	DISTRITO INDUST	0,8	1,4	0	6,7	<10	-	
06/2023	14	30	0,47	ALTO DO NOVA MO	0,2	0,9	0	6,6	<10	-	
05/2023	13	30	0,43	ALTO PLANALTO	0,28	0,8	0	6,8	<10	-	
04/2023	15	33	0,45	SANTO HIPOLITO	0,27	0,7	0	6,5	<10	-	
03/2023	11	28	0,39	BELGO/ETA PACAS	0,91	1,1	0	6,8	<10	-	
02/2023	12	29	0,41	ESGOTO	0,2	0,8	0	7,1	<10	-	
01/2023	16	33	0,48	TAPI	435	435	134	315	435	310	
12/2022	11	30	0,37	TAR2	452	453	136	329	453	324	
11/2022	15	32	0,47	TAFP3	0	0	0	0	0	0	
10/2022	30	10	0,36								
09/2022	0	16	0,50								

1-Turbidez(UT)	6-Fluoreto(mg/L)
2-Cloro residual livre (mg/L)	TAPI-Tot de analise prevista por mes
3-Coliformes totais (col/100ml)	TAR2-Tot de analise realizada por mes
4-pH	TAFP3-Tot de analise fora dos padroes
5-Cor aparente (uH)	

Autorarquia Municipal imune de IRRF conforme Constituicao da Republica - art 150, inciso VI, paragrafo 2 - INRFB N1234, capitulo III, art 4, anexo XV

EH DIREITO DO USUARIO PARCELAR OS DEBITOS, PR EVISTOS NO ARTIGO 23, DE ACORDO COM O ART. 17 4 (RES. CISAB-RC N.33/2017-ART.24)

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO EMISSAO: 25/09/2023 09:51

JOSE REMIGIO DA SILVA		MES/ANO: 09/2023
RUA INGLATERRA, 402		NR. GUIA: 21439092023-6
35931-273, TERESOPOLIS JOAO MONLEVADE - MG		CATEGORIA/QTDE
ROTA: 40-1-4050 DEBITO AUTOMATICO: 214395		1-RES;
LIGACAO: 21439-5	ID. ELETRO.: 50121439040	
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR
15/11/2023		R\$ 113,71





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Elizabeth Tondi Primo

IDADE: 52 anos DN: 07/08/1971

RG: MG-9.194.474/PC MG CPF: 990.309.346-20

ENDEREÇO: Rua Josefa Leal, nº 116 cs - Bairro José de
Blanca - João Monlevade

CEP: 35920-281

TELEFONE: (31) 98859-4539

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



DE JOAO MONTELEONE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



NOME ELIZABETH TONELLI PRIMO



FILIAÇÃO
EFIGENIA BICALHO TONELLI

JOSE TONELLI

DATA NASCIMENTO 07/08/1971
ORGÃO EXPEDIDOR PCMG
FATOR RH *****

NATURALIDADE
TTABIRA-MG
OBSERVAÇÃO

Elizabeth Primo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VNIS

Assinatura
[Signature]
No



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 990309346-20

DNI *****

PII-1477

VIA-2

REGISTRO GERAL MG-9.194.474

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/06/2022

REGISTRO CIVIL

CAS. LV-47 FL-271 TRABALHA-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC *****

CTPS / STATE / UF

1230142/0040/MG

NIS / PIS / PASEP

12441941854

IDENTIDADE PROFISSIONAL *****

CERT. MILITAR *****

CNH

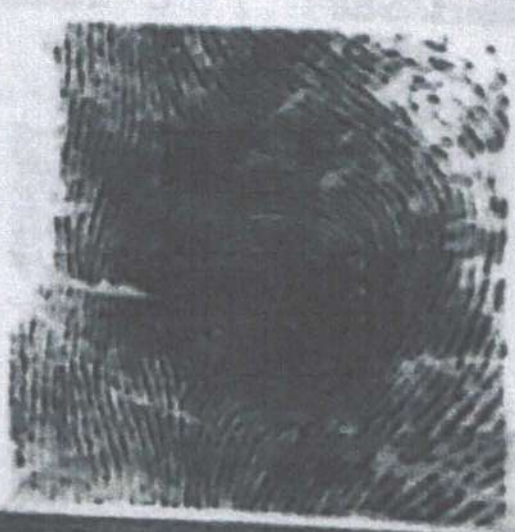
00451945005

CNS *****

Handwritten signature and circular stamp: APAS-MON Assinatura No

POLEGAR DIREITO

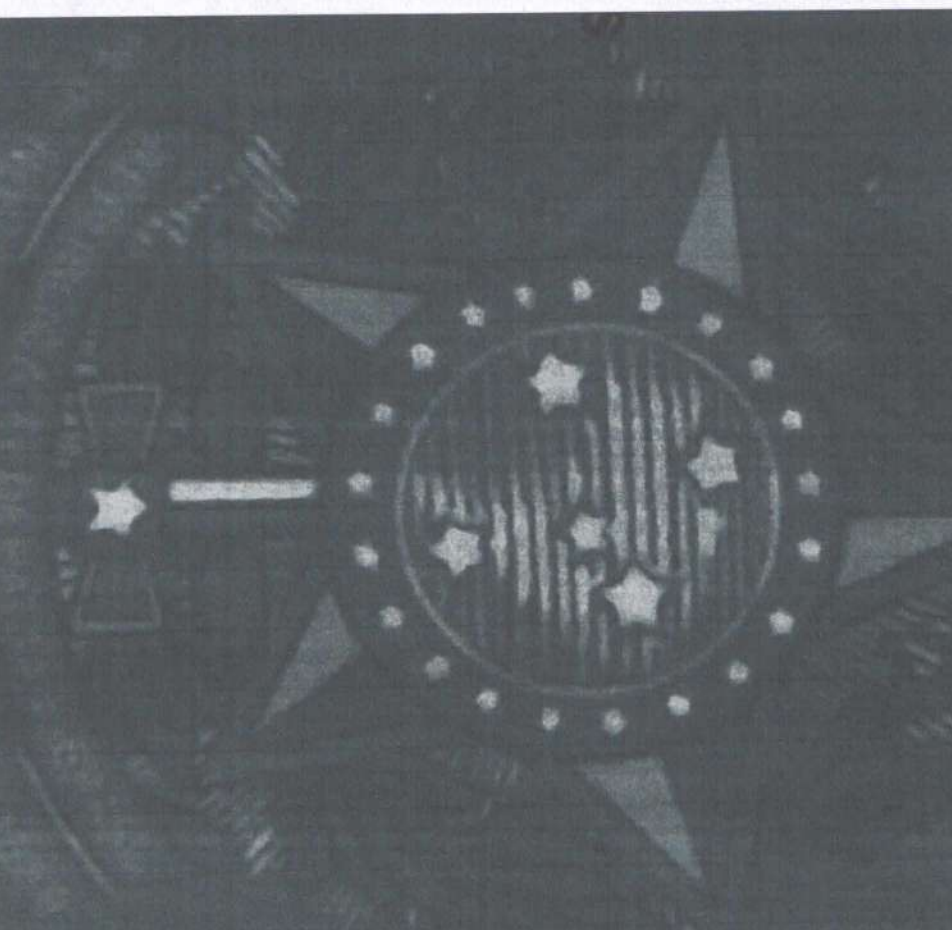
AGNELO DE AUREU BAETA
DIRECTOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

al

Handwritten signature and circular stamp: APAS-MON Assinatura





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Fabíola Martins Santos

IDADE: 46 anos DN: 10/02/1978

RG: MG. J35 55377 / SSP MG CPF: 039.226.226.66

ENDEREÇO: Rua Nova York, nº 1218 - Bairro Novo Cruzeiro
João Monlevade

CEP: (35931-130)

TELEFONE: (31) 98657-3367

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

APAS-MON
hark
Assinatura
Nº



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

MG

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
 2377179027

PROIBIDO PLASTIFICAR
 2377179027

NOME: **FABIOLA MARTINS SANTOS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **MG1355377 SSP MG**

CPF: **039.226.226-66** DATA NASCIMENTO: **10/02/1978**

FILIAÇÃO: **FABIO ALEXANDRE SANTOS**
IOLANDA MARTINS SANTOS

PERMISSAO: **B** ACC: **B** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **02440464225** VALIDADE: **27/04/2032** 1ª HABILITACAO: **19/07/2002**

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Fabiola Martins Santos*

LOCAL: **JOAO MONLEVADE, MG** DATA EMISSAO: **27/04/2022**

ASSINATURA DO EMISSOR: *Eurico da Cunha Neto*
 Eurico da Cunha Neto
 Diretor DETRAN/MG
 97588033721
 MG615697976

MINAS GERAIS

ATENDIMENTO TÉCNICO - CENTRO DE FISCALIZAÇÃO DE JUSTIÇA

SEGUNDO TABELIONATO DE NOTAS DE JOAO MONLEVADE

Autenticado este documento, composto de 1 folha(s), por mim publicada(s), emendada(s) e carimbada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé.
 Joao Monlevade/MG, 14/12/2022.

SELO CONSULTA: **GEU83089**
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: **6783441616659843**

Atos(s) praticado(s) por **EMILDA BRAGA DA SILVA MENDONÇA ALDRADE**

Emol: R\$ 7,04 - T.J. R\$ 2,10 - Valor final: R\$ 9,14 - I.R.S.: R\$ 0,20

CONTENTE A VALIDADE DO ORIGINAL EM SEUS SELOS E SIGILOS

Nº DA ETIQUETA: **AGF581206**

ds

APAS-MON
hand
 Assinatura

Nº

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR								
26/07/2022	24/08/2022	05/10/2022	R\$ 46,18								
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO	DIAS CONSUMO	MEDIA							
2498 m3	2508 m3	10 m3	29	11 m3							
NR DO HIDROMETRO	DATA PROXIMA LEITURA	DATA DE INSTALACAO									
A98N269942	26/09/2022	02/03/1999									
Identificador da Conta de Agua - Data de Emissao da Fatura 44/23359082022-8 24/08/2022											
OCORRENCIA: 0-LEITURA NORMAL											
DADOS DOS ULTIMOS 12 MESES				PERIODO DA ANALISE: 01/07/2022 a 31/07/2022							
MES/ANO	DCOR	CONSUMO	DIAS	MEDIA	QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA PELO DAE						
					Local Tade:						
07/2022	0	11	29	0,38	ETA PACAS	0,18	1,6	0	6,8	<10	0,69
06/2022	0	11	34	0,32	DISTRITO INDUST	1,38	0,90	0	6,6	<10	-
05/2022	0	10	29	0,34	ALTO DO NOVA MO	0,50	1,10	0	6,5	<10	-
04/2022	0	9	28	0,32	ALTO PLANALTO	0,41	1,0	0	6,70	<10	-
03/2022	0	13	34	0,38	SANTO HIPOLITO	0,40	0,80	0	6,6	<10	-
02/2022	0	11	28	0,39	BELGO/ETA PACAS	-	-	-	-	-	-
01/2022	0	13	33	0,39	EGITO	0,53	0,60	0	7,0	<10	-
12/2021	0	12	28	0,43	TAP1	425	425	123	335	425	310
11/2021	0	11	29	0,37	TAP2	444	444	122	349	444	275
10/2021	0	13	29	0,45	TAP3	0	0	0	0	0	0
09/2021	0	14	32	0,44							
08/2021	0	12	31	0,39							

REVISAO DA TARIFA EM 8,43% APROVADA PELO CNS EM 28/06/2022 CONFORME RESOLUCAO DE FISCALIZACAO E REGULACAO - ARISB-MG N.º 159 02 DE JULHO DE 2021.

FAVOR ATENDER/CAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 24/08/2022 09:59

ds

APAS-MON
hand
 Assinatura

Nº



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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Maria Aparecida da Silva de Cássia

IDADE: 52 anos DN: 05/09/1973

RG: M-6.512.738 CPF: 923.876.916-87

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, n° 6383 - Apto. 203 - Bairro
Carnavinhos - João Monlevade

CEP: 35930-002

TELEFONE: (31) 99938-1244

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





Joanaia





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO MG-6.512.738

DATA DE

09/04/2013

CEP MARIA APARECIDA DA SILVA DE

CASSIA

JOSE TIMOTEO DE CASSIA

TEREZA DA SILVA DE CASSIA

JEQUERI-MG

5/9/1971

CAS.AV.SEP LV-100-B FL-218

CONTAGEM-MG

923876916-87

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGEDO
ASSINATURA DO DIRETOR

4.VIA

11-1344

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

APAS-MON
Assinatura
No

VALID

MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA
 AV GETULIO VARGAS 6381 AP 201
 CARNEIRINHOS
 35930-002 JOAO MONLEVADE, MG
 CPF 923.8**.***.***

Referente a
AGO/2023

Vencimento
22/09/2023

Valor a pagar (R\$)
122,79



NOTA FISCAL Nº 065823707 - SÉRIE 000
 Data de emissão: 25/08/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
 chave de acesso:
 31230806981180000116660000658237071007338384
 Protocolo de autorização: 1312300073169683
 26.08.2023 às 00:50:49



Nº DO CLIENTE
7202968200

Nº DA INSTALAÇÃO
3005047254

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Residencial Bifásico	Residencial	Convencional B1	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			25/07	25/08	31	25/09

Valores Faturados

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	108	0,94661949	102,20	2,92	102,20	18,00	18,39	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				20,59					
TOTAL				122,79	2,92	102,20		18,39	



Revisão de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	APJ230025077	163	271	1	108

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. JUL/23 Band. Verde - AGO/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	102,20	18,00	18,39
PASEP	83,81	0,62	0,51
COFINS	83,81	2,88	2,41

Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
AGO/23	108	3,48	31
JUL/23	98	3,37	29
JUN/23	105	3,28	32
MAI/23	120	3,87	31
ABR/23	133	4,15	32
MAR/23	79	3,59	22
FEV/23	0	0,00	0
JAN/23	0	0,00	0
DEZ/22	0	0,00	0
NOV/22	0	0,00	0
OUT/22	0	0,00	0
SET/22	0	0,00	0
AGO/22	0	0,00	0

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático **Instalação** **Vencimento** **Total a Pagar**
 008123897798 3005047254 22/09/2023 R\$122,79

Agosto/2023

8364000001-1 22790138002-1 61651201511-9 08123897798-7



PVX Pague Aqui





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



FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Marina Valdete Leite da Cruz

IDADE: 73 anos DN: 14/04/1950

RG: MG. 963.120. PC/MG CPF: 089.265.226-87

ENDEREÇO: Rua Padre Nildebrando de Freitas, n° 120 Bairro
Vila Tanque

CEP: 35930-439

TELEFONE: (31) 99377-0901

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

APAS-MON
maria
Assinatura
Nº

MUNICÍPIO DE JOÃO MONTE
188
P

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

POLEGAR DIREITO

Assinatura manuscrita
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REGISTRO Nº MG-968.120
DATA DE EMISSÃO 10/11/2017

MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ

FRACÇÃO

JOSE BATISTA LEITE JUNIOR

NATURALEZA GENTY DIAS LEITE

RIO PIRACICABA-MG
DOC. Nº CAS. LV-3 FL-78
RIO PIRACICABA-MG
RIO PIRACICABA-MG
CPF 089265226-87

LEITICIA BAPTISTA GAMBAGE REIS
ASSINATURA DO DIRETOR

DATA DE NASCIMENTO 14/4/1950

2 VTA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura manuscrita

APAS-MON
Assinatura
Nº

CHEGOU SEU CARTÃO SANTANDER EM SUBSTITUIÇÃO AO ANTERIOR



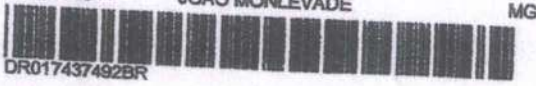
001 3174 1002941-0 J.MONLEVAD
MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ
R PE HILDEBRANDO DE FREITAS 120
VILA TANQUE
35930-439

JOAO MONLEVADE

000 0000 M / *1 4853

00001423

987N68
N15-2505



DR017437492BR

MG

Com a substituição do seu **Cartão Santander**, você continua aproveitando todos os benefícios que ele oferece.

Dicas de cuidados com o seu cartão:

- Verifique se seu nome está escrito corretamente e assinie seu cartão cuidadosamente. Se houver algum erro, informe o Cartão e solicite sua reativação.
- Em caso de perda ou roubo, informe o número do cartão imediatamente para a Central de Atendimento Santander. Não entregue o cartão em ponto algum, nem empostas.
- Caso o seu cartão seja internacional, antes de viajar, consulte o banco e realize o bloqueio informando o seu endereço para o cartão. O bloqueio também pode ser feito online pelo site do Santander somente para cartões internacionais.

Dicas de segurança:

- Para sua segurança, não entregue o cartão a terceiros nem a chave de segurança de seu cartão. Mantenha suas senhas seguras.
- O Santander não realiza cobranças e indicações de produtos financeiros qualificados para cartões de crédito.
- Nunca entregue o cartão de crédito em caixa e empresas. Se ocorrer algum problema, utilize o número de atendimento ao Cliente (0800 100 0100).

Por motivos de segurança, seu cartão encontra-se bloqueado. Confira, no verso, como efetuar o desbloqueio.

Conheça os serviços e benefícios que o seu Cartão Santander oferece. Você pode consultá-los em santander.com.br/cartoes

Fatura On-line: simples e sustentável.

A qualquer momento você pode consultar sua fatura na **Central de Atendimento Santander** (digite as opções 3277), nos **Caixas Eletrônicas Santander**, pelo **Internet Banking do Santander** ou, se for correntista, no **App Minha Conta** para smartphones e tablets.

APAS-MON
Assinat





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



FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Marcela Justina Barreto

IDADE: 37 anos DN: 30/06/1986

RG: MG-310.28457/SSPMG CPF: 083.336.636-08

ENDEREÇO: Rua C, n=998, Bairro Santa Cruz -
João Monlevade

CEP: (35930-449)

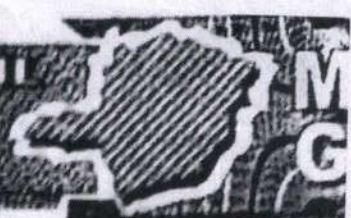
TELEFONE: (31) 99594-6005

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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
MARCELA CRISTINA BARRETO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
MG11028457 SSP

CPF DATA NASCIMENTO
083.316.636-08 10/06/1986

FILIAÇÃO
GERALDO BARRETO VITOR

**MARIA JOSE LEMOS
 BARRETO**



PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 [REDACTED] [REDACTED] **B**

Nº REGISTRO
06187360030

VALIDADE
18/10/2024

1ª HABILITAÇÃO
25/09/2014

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1915309377



PROIBIDO PLASTIFICAR
1915309377

OBSERVAÇÕES
A ;

[Assinatura]

APAS-MON
[Assinatura]
 Nº

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSÃO
21/10/2019

[Assinatura]
**Kleyverson Rezende
 Diretor DETRAN/MG**

ASSINATURA DO EMISSOR

**64186462511
 MG564296244**





Telefonica Brasil S.A.
Rua Levindo Lopes, 258 - CEP: 30140-170 - Belo Horizonte - MG
I.E.: 621904680045 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62



Nº da Conta: 00001319850507
Código Cliente: 00000107768615

MÊS REFERÊNCIA: 11/2023
DATA DE EMISSÃO: 17/11/2023

MARCELA CRISTINA BARRETO
RUA C 998
SANTA CRUZ
35930-449 JOAO MONLEVADE - MG

VENCIMENTO
29/11/2023

VALOR A PAGAR (R\$)
41,55

MEIO DE PAGAMENTO: BOLETO
ENVIO DA FATURA: E-MAIL
(marcelaassistentesocial2@gmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA: 11

RESUMO DA SUA CONTA

(DE 11/10/23 A 10/11/23)

VIVO CELULAR		
Total a pagar		41,55
Plano contratado Adicionais contratados		
Quantidade	Valor (R\$)	
VIVO CELULAR - Controle		
Vivo Controle 4GB	1	42,00
(+) Serviços Digitais Inclusos	-	-
Subtotal Vivo Controle		42,00
VIVO CELULAR - Pós		
(+) Desc Ressarc Interrup	1	-0,45
Subtotal Vivo Pós		-0,45
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		41,55
Total a pagar		41,55

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -



SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 31-99594-6005 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)



SUAS BONIFICAÇÕES

Celular Vivo: 1 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento da sua conta no app Vivo

Pelo aplicativo, você também pode:

- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de Internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



FALE COM A GENTE

Accese o App Vivo ou ligue:

Para os serviços da casa: 10315

Para os serviços do celular: *8486 do seu celular Vivo

Se tem necessidades especifica de acessibilidade para fala e/ou audição: 142

Ou accese a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331 e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: Vivo Controle 4GB: 128/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem os seguintes impostos: MG - 18% ICMS, 0.65% PIS e 3% COFINS para Telecom. SP - 0% ISS, 0.65% PIS e 3% COFINS e 2% ISS, 1.65% PIS e 7.6% COFINS e 0% ISS, 0% PIS e 0% COFINS para SVAs.

[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
Nº

Autenticação Mecânica

Destaque aqui

MARCELA CRISTINA BARRETO

Vencimento

29/11/2023

Total a Pagar - R\$

41,55

Cód. Débito Automático Nº da Conta Nº da Fatura Mês Referência
1319850507-0 00001319850507 00000429791531 11/2023

846900000007 415500641006 013198505078 923117915317



Pagar via Pix





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Marlon Sandro Nascimento

IDADE: 49 anos DN: 18/05/1974

RG: M7599782 SSP/MG CPF: 857.496.706-20

ENDEREÇO: Rua Dezessete, n: 185 - Bairro Cidade Nova -
João Monlevade.

CEP: 35931-235

TELEFONE: (31) 99398.3647

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

APAS-MON
[Signature]
Assinatura
Nº



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA ENFERMAGEM
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACAO
 LABORATORIO NACIONAL DE HEMATOLOGIA

NOME
 MARLON SANDRO NASCIMENTO

DOC. IDENTIFICACAO / OUT. IDENTIFICACAO
 M7899782 SSP MG

CPF
 857.496.726-20

DATA NASCIMENTO
 18/05/1974

Função
 JOSE RAYMUNDO
 NASCIMENTO
 NELLY GRIJO NASCIMENTO

Número **ACC** **CENSO**
 A.B.

Nº IDENTIFICACAO
 06187572484

VALIDADEZ
 24/08/2025

1ª EMISSAO
 25/09/2014

Observações
 A. 1

subscrito eletronicamente

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 JOAO MONLEVADE, MG

DATA VALIDADE
 25/08/2020

de fl **Keyverson Bezade**
 Diretor DESTRANMG

ASSINATURA DO EMISOR
 96891613004
 80579264440

MINAS GERAIS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2137759452

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2137759452

Handwritten signature





DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS

C.N.P.J. 17.058.108/0001-38
Rua Duque de Caxias, 192 - João Monlevade - MG
Fones: 0800 028 0118 e 3251-9288 - www.daejoaomonlevade.com.br
contas@daejoaomonlevade.com.br / secretaria@daejoaomonlevade.com.br

COM
DE
MUN

MARLON SANDRO NASCIMENTO RUA DEZESSETE, 185 35931-235, CIDADE NOVA JOAO MONLEVADE-MG ROTA: 48-2-2025 DEBITO AUTOMATICO:245043		MES/ANO: 09/2023 NR. GUIA: 24504092023-- CATEGORIA/QT 1-RES;
LIGACAO:24504-3 ID. ELETRO.:30224504048		
DESCRICAO	VALOR	
TARIFA AGUA	87	
TARIFA ESGOTO	28	
MULTA 06/2023	0	
JUROS DE MORA 06/2023	1	
DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO VALOR A PAGAR

cional de Saúde - CNS





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Patrícia Aparecida Santos

IDADE: 56 anos DN: 10/04/1967

RG: MG. 4. 083. 403 CPF: 679.510.406-06

ENDEREÇO: Rua Rio Grande do Norte, nº 135 CS - Bairro
Satélite - João Monlevade
CEP: 35930-256

TELEFONE: (31) 99794-9703

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

APAS-MON
luz
Assinatura
Nº

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADES
197
P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



POLEGAR DIREITO



Antes

ASSINATURA DO TITULAR

APAS-MOM
Paula
Assinatura
Nº

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL **MG-4.083.401**

DATA DE
EXPEDIÇÃO **23/01/2018**

NOME
PATRICIA APARECIDA SANTOS

FILIAÇÃO
**JOAO DOS SANTOS
LUCIA SILVA DOS SANTOS**

NATURALIDADE
JOAO MONLEVADE-MG

DATA DE NASCIMENTO
10/4/1967

DOC.ORIGEM **NASC. LV-25A FL-247**

**JOAO MONLEVADE-MG
679510406-06**


LETÍCIA BAPTISTA GAMBOEGE REIS
ASSINATURA DO DIRETOR

11-1344

3 VIA

LEI N°7.116 DE 29/08/83







CEMIG

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0087
AV. BARBACENA, 1.200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO - CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG

LUCIA SILVA DOS SANTOS
RUA RIO GRANDE DO NORTE 135 CS

Nº DO CLIENTE: 7201864016

SATELITE
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35930256

Nº da Instalação		Subclasse	Classe
3000021790		RESIDENCIAL	BÁSICO
Data de Leitura			
Anterior	Atual	Próxima	Modificação Tarifa
04/08	04/09	05/10	Tarifa Convencional

CPF: 559.8

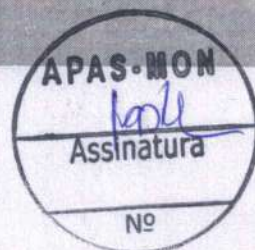


Controle: 3109/591270/0076 Data da impressão: 04/09/2023 10:50:19
NOTA FISCAL: 067290252 Serie: 000 Data de emissão: 04/09/2023

Chave de acesso: 31230906981180000116660000672902522070985684
EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	APD126051790	30462	30807	1	345

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	345	1192964991	329,80	12,02	329,80	18,00	59,36	0,7490600
Contrib. Custeio Ilum. Pública				46,31					





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Renata Cristina Miranda

IDADE: 43 anos DN: 19/09/1980

RG: MG-12.809.029/PCMS CPF: 083.673.236-66

ENDEREÇO: Rua São Bernardino, 763. apto. dos Barros
Serra - João Monlevade

CEP: 35931-085

TELEFONE: (31) 98432.9219

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



Nº



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-12.809.029 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/02/2020

NOME RENATA CRISTINA MIRANDA

FILIAÇÃO JOSE LUCIANO MIRANDA
MARIA DA LUZ DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE SÃO DOMINGOS DO PRATA-MG DATA DE NASCIMENTO 19/9/1980

DOC. ORIGEM NASC. LV-33A FL-229
SÃO DOMINGOS DO PRATA-MG

CPF 081.671.216-66 PIS 1661161644-7

PII-1477 LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO 2.VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Indústria Gráfica Brasileira

AFAS-MON
handwritten signature
Assinatura
Nº



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE MINAS GERAIS
 POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



POLEGAR DIREITO

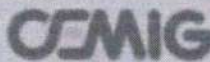


Assinatura do Titular
Renata Cristina Miranda

CARTeira DE IDENTIDADE

APAS-MON
 Assinatura
 No

[Handwritten signature]



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.991.090/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136-0007
 AV. BARBACENA, 1.200 - 12º ANDAR - ALA 1 - BARRIO SANTO AGOSTINHO - CEP: 36198-131 - BELO HORIZONTE - MG

RENATA CRISTINA MIRANDA
 RUA SAO BERNARDINO 763 AP 101
 BL 5
 SERRA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931085

Nº DO CLIENTE: **7201136353**

Nº de Instalação		Substituição		Classe	
7201136353		RESIDENCIAL		131	
Anterior	Atual	Próxima	Tarifa		
08/09	10/10	09/11	Convencional		



Controle: 310916267120085 Data de impressão: 10/10/2023 11:01:10
 NOTA FISCAL: 078477646 Serie: 000 Data de emissão: 10/10/2023

Chave de acesso: 31251006981180000116660000784776462012507044
 EMTIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	APJ206022884	3450	3581	1	131

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIG COFINS	Base Calc. ICMS	Aliquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	131	0,95254202	124,78	4,16	124,75	18,00	22,45	0,74906000
Contrib. Custeio Rum. Pública				20,58					
Multa 2% sobre conta de 09/2023				2,75					
Correção IPCAIDPM at conta 07/23 pg 1140923				0,47					
Juros 1%am sobre conta 07/23 pg 1140923				3,22					

Total 150,78 4,16 124,75 22,45 Pág 1 de 1

PERÍODO # **OUT/2023** VENCIMENTO **22/10/2023** TOTAL A PAGAR **R\$ 150,78**
Data de Cálculo (R\$) **22/10/2023** Até 2

ICMS		18,00	R\$ 22,45
ICMS	124,75	0,73	R\$ 0,74
IPROP	102,30		
COFINS			

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.
SET/2023	144	4,80	30
AGO/2023	123	4,10	30
JUL/2023	146	4,42	33
JUN/2023	130	4,33	30
MAI/2023	133	4,15	32
ABR/2023	115	3,96	29
MAR/2023	109	3,40	32
FEV/2023	104	3,56	29
JAN/2023	93	3,13	30

Até 10/10/23 constavam os seguintes débitos:
 Débitos que sujeitam ao corte:
 Mês/Ano Valor(R\$) Prev.Corte
 09/2023 162,85 24/10/2023
 08/2023 141,87 Imediata

[Handwritten Signature]
APAS-MON
 Assinatura
 Nº



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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Lívia Maria Melo Barbosa

IDADE: 68 anos DN: 34/10/1955

RG: MJ549267 - SSP/MG CPF: 250.366.966-20

ENDEREÇO: Rua Nova Lima, nº 425. Bairro Lucília
João Monlevade

CEP: 35930-244

TELEFONE: (31) 98507.8353

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



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
205
P

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2*1 NOME E SOBRENOME: SONIA MARIA MELO BARBOSA

1* HABILITAÇÃO: 00/12/1984

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 14/10/1955 IGUATAMA/MG

4a DATA EMISSÃO: 27/12/2022

4b VALIDADE: 26/12/2027

4c ALC: D

6a DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORA / UF: M1549267 SSP MG

4d CPF: 250.366.966-20

8 Nº REGISTRO: 02221278370

8 CAT. PAD: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: SETEMBRINO DA COSTA MELO

MARIA APARECIDA DE MELO

7 ASSINATURA DO PORTADOR: *Sonia Maria Melo Barbosa*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2531733876

APAS-MOM
hand
Assinatura
Nº

Handwritten mark



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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Sheila Virgínia Alonso Paldeira Malta

IDADE: 43 anos DN: 15/09/1979

RG: 306 83888 CPF: 045 549.936-33

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, n.º 4766, Carneunhos
João Monlevade

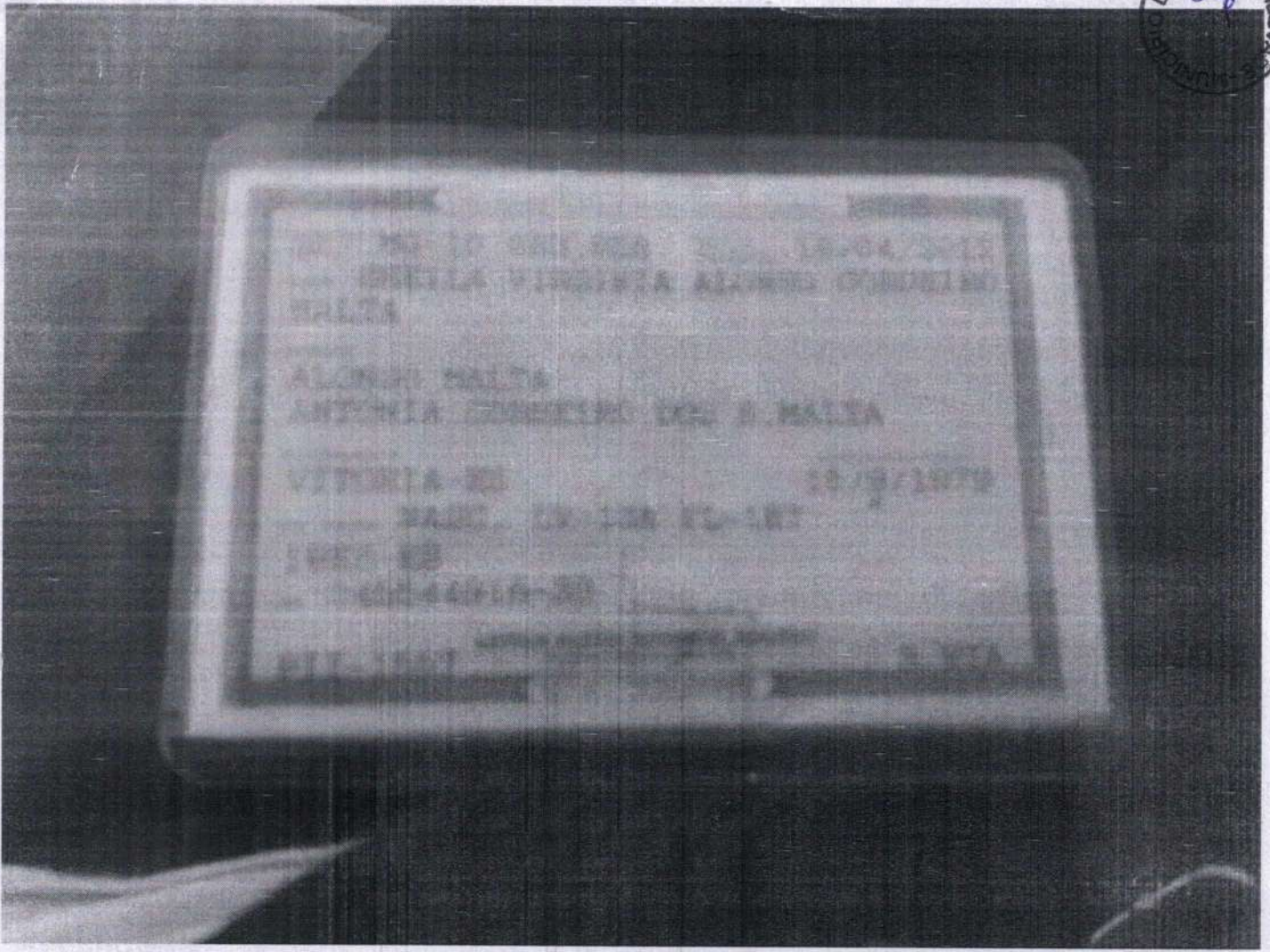
CEP: 35930-003

TELEFONE: (31) 99280.7193

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG

APAS-MON
hand
Assinatura
Nº





A long, thin, wavy blue line drawn vertically on the page.

A handwritten signature in blue ink.





DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 08.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062322136-0087.
 AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
 CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.



TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2003

SHEILA VIRGINIA ALONSO CORDEIRO MALTA
 AV GETULIO VARGAS 4766 CS A
 CARNEIRINHOS
 35930-003 JOAO MONLEVADE, MG
 CPF 045.5** ******

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R\$)
JUL/2023	27/08/2023	116,23



NOTA FISCAL Nº 055683423 - SÉRIE 000
 Data de emissão 24/07/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/hfde>
 chave de acesso:
 31230706981180000116660000556834231001624182
 Protocolo de autorização: 1312300062087160
 25.07.2023 às 00:46:27

Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
7010605831	3002355987

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Residencial Monofásico	Residencial	Convencional B1	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			23/06	24/07	31	24/08

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	30	0,95954601	28,78	1,13	28,78	18,00	5,18	0,74906000
Energia SCEE s/ ICMS	kWh	138	0,51190126	70,64	3,39	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Energia compensada GD I	kWh	138	0,48733000	-67,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Bônus Itaipu art 21 Lei 10438				-10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	
Apae João Monlev(31) 3851-3993				5,00					
Contrib Ilum Publica Municipal				20,59					
Multa 2% sobre conta de 05/2023				0,62					
Doação LBV - 0800-0555099				68,00					
TOTAL				116,23	4,52	28,78		5,18	

Revisão de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Até 24/07/2023 constava(m) o(s) seguinte(s) débito(s):

Mês/ano	Valor(R\$)	Débitos que sujeitam ao corte:
10/2022	256,76	Valor(R\$) Previsão de Corte
05/2023	123,35	14/08/2023

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ABG077008780	35.365	35.533	1	168

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

Informações Gerais

SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 1.041,78 kWh FPÚnico, 24,51 kWh ponta. Tanta vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Poderá ser solicitada nova fatura com a exclusão de valores relativos a serviços de terceiros. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. E dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local JUN/23 Band. Verde - JUL/23 Band. Verde

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
JUL/23	168	5,41	31
JUN/23	164	5,29	31
MAI/23	199	6,03	33
ABR/23	229	7,89	29
MAR/23	254	7,69	33
FEV/23	177	6,32	28
JAN/23	179	5,96	30
DEZ/22	205	6,40	32
NOV/22	178	6,13	29
OUT/22	234	7,80	30
SET/22	256	8,53	30
AGO/22	257	8,03	32
JUL/22	210	7,24	29

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	28,78	18,00	5,18
PASEP	94,24	0,85	0,80
COFINS	94,24	3,95	3,72

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefons: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



PIX Pague Aqui

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a Pagar
008105811197	3002355987	27/08/2023	R\$116,23

Julho/2023

8362000001-3 16230138003-4 71348151011-1 08105811197-2





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

FICHA CADASTRAL / ALUNOS

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

NOME: Virgínia Lima Pires

IDADE: 82 anos DN: 30/08/1942

RG: MG. 263.383/PCMG. CPF: 328.083.726.04

ENDEREÇO: Rua Amândeo Batista, n° 350 - Bairro
Rosário - João Monlevade

CEP: 35930-175

TELEFONE: (31) 98881-9238

04.280.580/0001-79

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



Nº



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME VIRGÍNIA LIMA PIRES



FILIAÇÃO
IOLANDA HENRIQUE
ALBERTO PEREIRA LIMA

DATA NASCIMENTO 30/08/1942 ORGÃO EXPEDIDOR PCMG

NATALIDADE RIO PIRACICABA-MG

OBSERVAÇÃO *****

SIGNATURE DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 32808372604 DNE ***** PII-3008 VIA-3

REGISTRO GERAL MG-261.383 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/12/2022

REGISTRO CIVIL
CAS. AVERB LV-8 FL-260 JOAO MONLEVADE-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC CDE / SÉRIE / UF

RES / RES / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH

MAIOR DE 65 ANOS

ACRÉDITO DE ARRETRATOS
CENTRO DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



000.766.597-1

000.766.597-1

Assinatura

APAS-MON

Assinatura

Nº



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

PARTICIPANTES/ IDOSOS NO PROJETO

"VIVÊNCIA" - "EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

1. ANA ROSA DOS CRISTÃOS
2. ANGELA DA CONCEIÇÃO SANTOS
3. CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE
4. CÉLIO MARTINS DA COSTA
5. CÉLIA MARIA DE CASTRO
6. DOMINGOS SÁVIO COTA
7. EDIR MOREIRA CESÁRIO
8. ELIZABETE APARECIDA NEVES
9. ENI LINHARES RODRIGUES
10. GERALDO LUZIA VITALINO
11. ISLÂNDIA CÔRTE AQUINO
12. IVANILDE GERALDA DA TORRE
13. JOSÉ TITO MARTINS
14. LUCIA BONIFÁCIO ROCHA
15. LUIZ FERNANDO ALBUQUERQUE
16. LUIZ GONZAGA DA SILVA
17. MANOEL COTA ASSUNÇÃO
18. MARIA CÉLIA SOARES
19. MARIA DAS GRAÇAS HENRIQUE SOUZA
20. MARIA GERALDA DA SILVA
21. MARIA JOSÉ
22. MARIA JOSÉ ALVES MAGALHÃES
23. MARIA LINA
24. MARIA LUCIA GOMES
25. MARTA MARIA ROMANHOL
26. ONOFRE MALAQUIAS DE MORAIS
27. SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE
28. TEREZINHA DAS GRAÇAS BARROS
29. VANDA LOUREIRO GOMES
30. VERA LUCIA POLICARPO DE OLIVEIRA

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



Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Ana Rosa dos Cristãos
DN: 30/06/1942 - 83 anos -
RG: MG-10.773.933 /SSP/MG CPF: 049.647.396.18
ENDEREÇO: Rua 24, nº 164, B. Looanda, João Monlevade
CEP: 35933-032
TELEFONE: (31)9961 3317
E-mail: apasmon.jm@gmail.com

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Angela da Conceição Santos

IDADE: 67 anos.

DN: 21/09/1955 / PCMG

RG: MG-4.332.860 CPF: _____

ENDEREÇO: Rua Abateí, n° 50 - B. Ipuanga - JM

CEP: 35930-121

TELEFONE: (31) 98841-7403

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com


APAS-MON
Assinatura
No _____



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Carmita Gomes Martins Albuquerque
IDADE: 66 anos
DN: 09/07/1957/PC
RG: MG. 8.886.369/PC/MG CPF: 877.944.036.34
ENDEREÇO: Rua Maria Lúcia de Jesus, nº 57, B. Loanda - JM
CEP: 35931.009
TELEFONE: ⁽³¹⁾ 99224.7940
E-MAIL: apas.mon.jm@gmail.com

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Celso Martins da Costa

IDADE: 69 anos.

DN: 23/08/1954

RG: MG. 499313-SSP CPF: 217.176.586.49

ENDEREÇO: Rua Joaquim Paulo Roberto, 194 apto. 102, Foz de Alencar.
JM

CEP: 35930-278

TELEFONE: ⁽³¹⁾ 99501.1180

E-MAIL: apas.mon.jm@gmail.com

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Pélia Maria de Paes
DN: 25/03/1958 - 66 anos -
RG: M3 792597 SSP/MG CPF: 031.631.146.44
ENDEREÇO: Rua Santanija, nº 795. cs Barros
Belmonte João Monlevade
CEP: 35930.295
TELEFONE: (31)99143.0534

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.330-192
João Monlevade - MG

APAS-MON
Paes
Assinatura
No



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Domingos Laira Pota

DN: 30/06/1962 - 63 anos

RG: MG.2.667.556 SSP/MG CPF: 723.930.226-20

ENDEREÇO: Rua Albre Campo, nº 47, Bairro Rosário
João Monlevade.

CEP: 35930-166

TELEFONE: (31)99536.7708 - apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dantas, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-172
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registração no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Edu Moura Rosário

IDADE: 76 anos.

DN: 06/02/1948

RG: M-5.890.326 / SSP CPF: 046.634.446.63

ENDEREÇO: Rua Floresta, nº 286. Bairro São Jorge.
João Monlevade.

CEP: 35930-235

TELEFONE: (31) 3850.0219

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Domingos, 174
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Elizabeth Aparecida Neves
IDADE: 63 anos.
DN: 06/06/1960 /PC/MG
RG: MG.7.485.429 CPF: 012.479.926-40
ENDEREÇO: Rua Baños de Bocas, n: 887. CS. B Nova Esperança - JM
CEP: 35931-159
TELEFONE: (31) 98885.7630
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registração no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Emi Linhares Rodrigues

DN: 20/06/1962 - 63 anos

RG: M.3.029.035 CPF: 060.008.576.75

ENDEREÇO: Rua Ponte Nova, n: 250 - Bairro Lourdes -
João Monlevade -

CEP: 35930-066

TELEFONE: (31) 97502-2406 - apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua [illegible], 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Geraldo Luzia Vitalino
IDADE: 60 anos
DN: 03/09/1963
RG: MG.2.898.119 /SSPMG CPF: 608.651.566-20
ENDEREÇO: Rua Duco Bitencourt - B. Lucia - JM
CEP: 35930-038
TELEFONE: ⁽³¹⁾ 98679.6670
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



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



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Islandia Corte de Aquino

IDADE: 60 anos

DN: 05/11/1962

RG: 127834/SSP-Ro CPF: 106.847.862.49

ENDEREÇO: Rua Marleia, nº 64. A B. Rosário / Vale do Rosário - JM

CEP: 35930-162

TELEFONE: (31) 99797-0373

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 47

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Ivanilde Geralda da Torre
IDADE: 69 anos
DN: 09/09/1954
RG: MG-2.495.711/PE/MG CPF: 418.617.056.91
ENDEREÇO: Rua Marcio Pessoa, n: 238, B. Novo Horizonte - JM
CEP: 35930 081
TELEFONE: (31) 99322.3030
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



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



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registração no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: José Tito Martins

DN: 04/05/1956 - 67 anos

RG: MG-1 709.915 - P/MG CPF: 345.056.016-68

ENDEREÇO: Rua Bárbara Helochora, nº 18 - Bairro
Metalúrgico - João Monlevade

CEP: 35930-364

TELEFONE: (31) 3751 0345 apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Dietrich, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Leicéia Benificiair Rocha

IDADE: 60 anos.

DN: 51611963

RG: M.C. 6923817/PCM CPF: 031028226-81

ENDEREÇO: Rua Narnego 152 Bairro Cruzília

TELEFONE: 991258431 Celeste

e-mail: apasmon.jm@gmail.com

CEP: 35931.106

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benário
Mangalheiros - CEP 35934-192

João Monlevade - MG





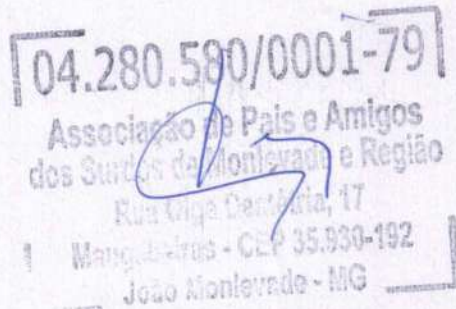
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Luiz Fernando Albuquerque
IDADE: 66 anos
DN: 12/09/1957
RG: MG-1.557.758/PC/MG CPF: 354 828.006-74
ENDEREÇO: Rua Maria Lúcia de Jesus, nº 57 - B. Loanda - JM
CEP: 35931-009
TELEFONE: (31) 99224.7990 / 99562.7499
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Luiz Gonzaga da Silva

IDADE: 73 anos.

DN: 25/06/1950

RG: M. 273. 672 - SSP CPF: 131.514.606-15

ENDEREÇO: Rua Dona Zuleide, nº 226. Bairro Planalto - João Monlevade

CEP: 35932-143

TELEFONE: (31) 99757.5330

E-MAIL: apromon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

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

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

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

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

.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Manoel Pota da Assunção

IDADE: 84 anos

DN: 15/11/1939

RG: M-3.712.075/SSP/MG CPF: 151.517.606-10

ENDEREÇO: Rua Bocaiuva, nº 83 B. Rosário/Vale do Sol

CEP: 35930-363

TELEFONE: (31) 98252-1091

E-MAIL: apamon.jm@gmail.com

[04.280.580/0001-79]

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Bocaiuva, 11

Mangabeiras - CEP 35930-192

João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Lídia Soares

IDADE: 74 anos

DN: 19/12/1949

RG: MG-13652.844/SSP CPF: 0500198 806.31

ENDEREÇO: Rua Urucânia, n.º 317 - Bairro Metalúrgico - João Monlevade

CEP: 35930-362

TELEFONE: (31) 99497-9809

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP: 35.930-192
João Monlevade - MG



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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria das Graças Henriques Souza
DN: 24/07/1959 - 64 anos -
RG: MG-4.279.304/PC/MG CPF: 354.795.826-15
ENDEREÇO: Rua Felipe Romarão, nº 295, Cx A. Bairro
Leonida - João Monlevade
CEP: 35930-370
TELEFONE: (31) 98794.1647 . e-mail: apas.mon.jm@gmail.com

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





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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 / 2020 - Ministério da Cidadania - Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Geralda da Silva
IDADE: 66 anos
DN: 24/02/1957
RG: MG-6.893.084/SSP CPF: 028.365.126-10
ENDEREÇO: Rua Ponte Nova, nº 290 A. Lourdes - JM
CEP: 35930-066
TELEFONE: 99153-3407
E-MAIL: apasrmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria José

IDADE: 73 anos

DN: 18/11/1952

RG: MG-4.981.984 / SSP CPF: 938.402.846-00

ENDEREÇO: Rua Camélia, nº 20. A - B. São João - JM

CEP: 35930-231

TELEFONE: (31) 9 7575-5322

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olívia, nº 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria José Nires Magalhães

IDADE: 83 anos

DN: 18/04/1942

RG: M-7.122.209 CPF: 003.648.986-74

ENDEREÇO: Rua Teófilo Ottoni, nº 120 - B. Lourdes - JM

CEP: 35930-060

TELEFONE: (31) 99794.7959 / ~~98694.8448~~ / 98833.5468 / 3851.4900

E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olegário Benício, 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Lima

IDADE: 79-

DN: 04/09/1944

RG: MG-14.572.462 CPF: 204.014.696-20

ENDEREÇO: Rua: Betim, nº 296, Lourdes - João Monlevade

CEP: 35930-063

TELEFONE: (31) 99969 8597

E-MAIL: apasmon_fm@gmail.com



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Cel. Moreira, 17

Mangueiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Maria Lucia Gomes

IDADE 69 anos

DN: 09/09/1954

RG: MG. 028.006 CPF: 378.983.296.00

ENDEREÇO: Rua Conego Nigino, nº 85, apto 104
Bairro José de Alencar, João Monlevade

CEP: 35930-274

TELEFONE: (31)99858.8595

E-MAIL apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Benário, 17

Mangabeiras - CEP 35930-192

João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registração no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Marta Maria Romanhel

IDADE 29-01-1954

DN: 69 anos

RG: MG. 6.862.302 CPF: 311.805.076.49

ENDEREÇO: Rua São Pedro, n.º 320. Bairro, São Pedro.
João Monlevade

CEP: _____

TELEFONE (31) 98787.5571

E-MAIL apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79

**Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região**
Rua Olga Danneberg, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Onofre Malaquias de Moraes

DN: 83 anos - 05/06/1942

RG: MG.11.288.344/SSP CPF: 245.025.626.04

ENDEREÇO: Rua Marcio Pessa, nº 238, Bairro Novo Horizonte, JM

CEP: 35930.081

TELEFONE: (31) 99322.3030

e-mail: apasmon.jm@gmail.com





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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Sebastiana Ferreira Clemente
IDADE: 77 anos
DN: 20/01/1946
RG: MG 6.750.790-55P CPF: 934.329.256-20
ENDEREÇO: Rua Virgílio Lima, 333 - apto. 101 - B. Pameirinho - JM
CEP: 35930-037
TELEFONE: (31) 98612.9984
E-MAIL: apasmonjm@gmail.com



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Ota Benedita, 17
Mangabeiras - CEP 35930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Terezinha das Graças Barros Silva
IDADE: 75 anos
DN: 06/07/1948
RG: 10.787.999/SSP CPF: 048.550.546.07
ENDEREÇO: Rua Brasília, nº 166 Barro Luízia
João Monlevade
CEP: 35930-050
TELEFONE: (31) 97822-5978
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demótia, 17
Mangabeiras - CER 32.930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

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

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

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

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

.CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Vanda Laurino Gomes
IDADE: 82 anos
DN: 20/10/1940
RG: MG-3.175.690/PC/MG CPF: 799.426.856.35
ENDEREÇO: Rua Dyrus Guaresma, n° 51 B. NSª Conceição - JM
CEP: 35930-036
TELEFONE: (31) 3851-2550
E-MAIL: apasmon.jm@gmail.com





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registração no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS - portaria 168 /2020-Ministério da Cidadania-Conselho Nacional de Assistência Social

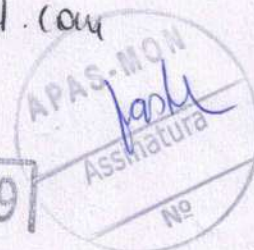
FICHA CADSTRAL

PROJETO: "VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

IDOSO/PARTICIPANTE

NOME: Vera Lucia Policarpo de Oliveira
DN: 05/07/1943 - 81 anos.
RG: MG 2.667.289 SSP/MG CPF: 612.286.216.91
ENDEREÇO: Rua Bernardo Saias, n: 113. apartamento
101. Novo Horizonte João Monlevade
CEP: 35930-075
TELEFONE: (31) 3851.6104 apasmon.jm@gmail.com

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Siga Damiana, 17
Mangabeiras - CEP 35.030-192
João Monlevade - MG





LISTA DE ALUNOS

PROJETO "VIVÊNCIAS-EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS"

	Nome completo
1	ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS
2	ARIANA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
3	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
4	DAIANE MESSIAS SILVA E SANTOS
5	ELIZABETH TONELLI PRIMO
6	FABIOLA MARTINS SANTOS
7	MARIA APARECIDA DA SILVA DE CASSIA
8	MARIA VALDETE LEITE DA CRUZ
9	MARCELA CRISTINA BARRETO
10	MARLON SANDRO NASCIMENTO
11	PATRICIA APARECIDA SANTOS
12	RENATA CRISTINA MIRANDA
13	SONIA MARIA MELO BARBOSA
14	SHEILA VIRGINIA ALONSO FERNANDA CORDEIRO MALTA
15	VIRGINIA LIMA PIRES

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





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, ANA PAULA VIEIRA DE FREITAS, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº MG 10.781.953, inscrito no CPF/MF sob nº 054 119 026 14, residente à Av./Rua TRINTA E QUATRO nº 399, município de JOÃO MONLEVADE /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de setembro de 2023.

Ana Paula Vieira de Freitas

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 31 995731598

04.280.580/0001-79

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





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Juliana Aparecida Oliveira, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº. 07615923384, inscrito no CPF/MF sob nº 09491503690, residente à Av./Rua Dimas de Magalhães de Sá nº. 49, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 31 de Março de 2023.

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

[Assinatura]
 (Assinatura)

Nome: Juliana Aparecida Oliveira
 Telefone p/ contato: (35) 999433089





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Apœna Juliana de Jesus Silva Sales, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº MG-18 784 033, inscrito no CPF/MF sob nº 22991933836, residente à Av./Rua Esmeraldas nº 47, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

Apœna Juliana de Jesus Silva Sales
(Assinatura)



Nome: Apœna J. J. Silva Sales
Telefone p/ contato: (31) 98647-3946





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Darane Messias Silva e Santos, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-18-94.446, inscrito no CPF/MF sob nº 126.454.556-89, residente à Av./Rua Inglaterra, nº. 402, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de setembro de 2023.


(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 38 9 8779-5583





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Elizabeth Tomeli Primo, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº 990309346/20, residente à Av./Rua Josefa Sejal nº. 196, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023

Elizabeth Tomeli Primo

(Assinatura)

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Beltrão, 17
Mangabeiras - CEP 35.910-192
João Monlevade - MG

Nome: _____
Telefone p/ contato: 988594539





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Sabrina Martins Dantas, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. 46.13.555347, inscrito no CPF/MF sob nº 039.226.226.66, residente à Av./Rua Novo Yucik, novo Cruzeiro nº. 1218, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de Novembro de 2023.

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétrio, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-102
João Monlevade - MG

Sabrina Martins Dantas

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 31 98657 3367





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Manic Aparecida S. Camic, nacionalidade brasileira, estado civil separado, portador da Cédula de identidade RG nº. 6512738, inscrito no CPF/MF sob nº 92387691687, residente à Av./Rua Getúlio Vargas, nº. 6381, município de João Monlevade, Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de novembro de 2023.

[Handwritten Signature]
(Assinatura)

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

Nome: Cida Camic
Telefone p/ contato: 31 98938-1244





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, MARIA VALDETE LEITE DA SILVA, nacionalidade brasileira, estado civil VIUVA, portador da Cédula de identidade RG nº. 963120, inscrito no CPF/MF sob nº 089265226-89, residente à Av./Rua SADAE HILDEBRANDT, nº. 190, município de João Monlevade Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 5 de outubro de 2023.

Maria Valdete Leite da Silva
(Assinatura)

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benedita, 17
Mangabeiras - CEP 35.730-192
João Monlevade - MG

Nome:
Telefone p/ contato: 993 970901





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Marcela Cristina Barreto, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº.MG 11.028.457 , inscrito no CPF/MF sob nº 083.316.636-08, residente à Av./Rua C, nº. 998 Bairro Santa Cruz, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

(Assinatura)

Nome: Marcela Cristina Barreto
Telefone p/ contato:31-995946005





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Walter Sandro Sacramento, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador da Cédula de identidade RG nº 42599782, inscrito no CPF/MF sob nº 857496526-20, residente à Av./Rua 12 Cidade Nova nº. 155, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

04.280.580/0001-79

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

Walter Sandro Sacramento

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 993981647





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Patrícia Aparecida Santos, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº M.4.083.401, inscrito no CPF/MF sob nº 679.510.406-06, residente à Av./Rua Rio Grande do Norte - Satélite, nº 135, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

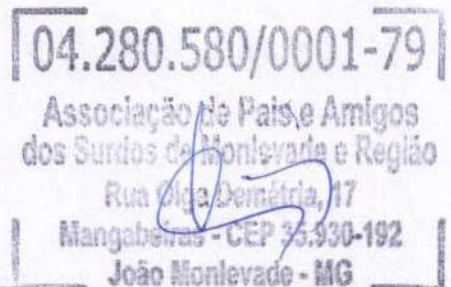
Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.

Santos

(Assinatura)

Nome: Patrícia Aparecida Santos
Telefone p/ contato: (31) 99794-9701





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Renata Cristina Miranda, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº 14.12.809.029, inscrito no CPF/MF sob nº 081.671.216-66, residente à Av./Rua São Bernardino, frente do Cristo, nº 101, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 04 de outubro de 2023.

Renata Cristina Miranda
(Assinatura)

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 11
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

Nome:
Telefone p/ contato: 9843992 19





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Lúcia Maria Melo Barbo, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. 1.549.267, inscrito no CPF/MF sob nº 250.366.966-20, residente à Av./Rua nova bemc 1425 nº. 425, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

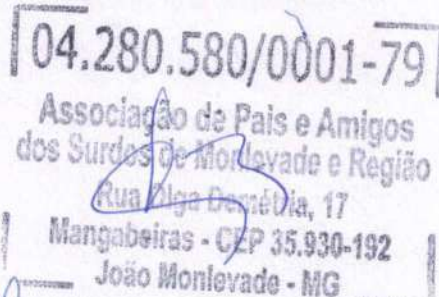
Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Outubro de 2023.

Lúcia Maria Melo Barbo
(Assinatura)

Nome: _____
Telefone p/ contato: 985078353





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

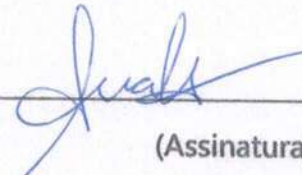
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

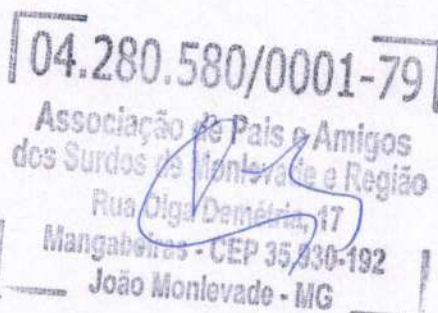
Eu, Sheila V.A.C. Malton, nacionalidade brasileira, estado civil Viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. 10683888, inscrito no CPF/MF sob nº 045.549.916.33, residente à Av./Rua Getúlio Vargas, nº. 4466, município de João Ode/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de outubro de 2023.


(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: 31 992807153





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

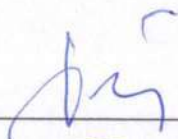
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

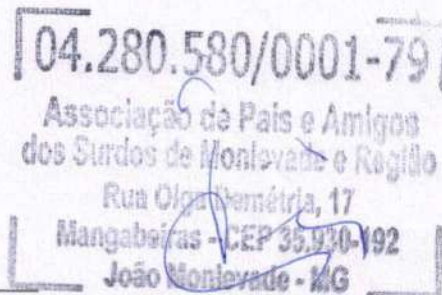
Eu, Virgínia Lima Pires, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº. MG. 261.383, inscrito no CPF/MF sob nº 328.083.726-04, residente à Av./Rua Armando Batista, nº. 350, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Setembro de 2023.


(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: 31.98881.9238





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS – Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

PARTICIPANTES/ IDOSOS NO PROJETO

“VIVÊNCIA” – “EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”

1. ANA ROSA DOS CRISTÃOS
2. ANGELA DA CONCEIÇÃO SANTOS
3. CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE
4. CÉLIO MARTINS DA COSTA
5. CÉLIA MARIA DE CASTRO
6. DOMINGOS SÁVIO COTA
7. EDIR MOREIRA CESÁRIO
8. ELIZABETE APARECIDA NEVES
9. ENI LINHARES RODRIGUES
10. GERALDO LUZIA VITALINO
11. ISLÂNDIA CÔRTE AQUINO
12. IVANILDE GERALDA DA TORRE
13. JOSÉ TITO MARTINS
14. LUCIA BONIFÁCIO ROCHA
15. LUIZ FERNANDO ALBUQUERQUE
16. LUIZ GONZAGA DA SILVA
17. MANOEL COTA ASSUNÇÃO
18. MARIA CÉLIA SOARES
19. MARIA DAS GRAÇAS HENRIQUE SOUZA
20. MARIA GERALDA DA SILVA
21. MARIA JOSÉ
22. MARIA JOSÉ ALVES MAGALHÃES
23. MARIA LINA
24. MARIA LUCIA GOMES
25. MARTA MARIA ROMANHOL
26. ONOFRE MALAQUIAS DE MORAIS
27. SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE
28. TEREZINHA DAS GRAÇAS BARROS
29. VANDA LOUREIRO GOMES
30. VERA LUCIA POLICARPO DE OLIVEIRA





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Ana Rosa dos Cristãos, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG.10.473.933 inscrito no CPF/MF sob nº 049647196-18 residente à Av./Rua 94, nr. 164, B. Boanda nº. 164, município de João monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

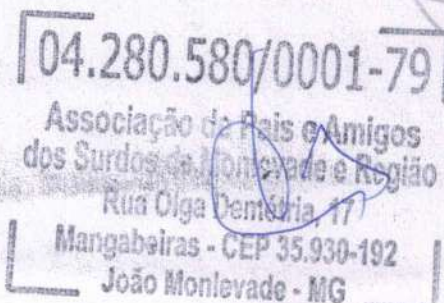
João Monlevade, 25 de Novembro de 2023.

Ana Rosa dos Cristãos

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 9961-3317.





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Anapela da Conceição Santos, nacionalidade brasileira, estado civil Divorciada portador da Cédula de identidade RG nº MG 4332860, inscrito no CPF/MF sob nº 612329476-82, residente à Av./Rua Abaete - B. Spingona nº. 52, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

Anapela Santos
(Assinatura)



Nome:
Telefone p/ contato: 9 88417403

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 77
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



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



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, CARMITA GOMES MARTINS ALBUQUERQUE, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº 8.886.169, inscrito no CPF/MF sob nº 877.944.036-34, residente à Av./Rua MARIA CAMPIDA DE JESUS, João Monlevade nº. 57, município de JOÃO MONLEVADÉ / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

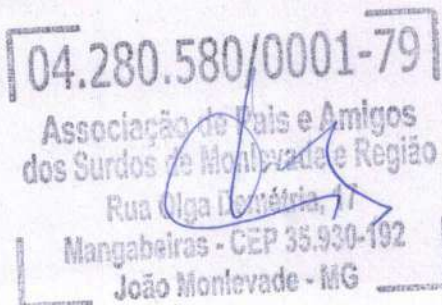
João Monlevade, 25 de OUTUBRO de 2023.

Carmita Gomes Martins Albuquerque

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 99224.7940





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Célio Martins da Costa, nacionalidade brasileira, estado civil CASA 90, portador da Cédula de identidade RG nº MG 499313, inscrito no CPF/MF sob nº 217176486.49, residente à Av./Rua JOAQUIM PAULO ROBERTO-194, B. José de Alencar, RPT nº 102, município de JOÃO MONLEVADÃO /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 09 de NOVEMBRO de 2023.

[Handwritten Signature]
(Assinatura)

Nome:
Telefone p/ contato: 31 995011180

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





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Lélia Maria de Castro, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº M.3.792.597, inscrito no CPF/MF sob nº 031.631.516-44, residente à Av./Rua Jentaneja - Bairro Belmonte nº 795, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 28 de Novembro de 2023.

Lélia Maria de Castro

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99143.0534





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Domingo SÁVIO Costa, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador da Cédula de identidade RG nº MG 2667556 inscrito no CPF/MF sob nº 923910226-20 residente à Av./Rua A. B. Campo - Bairro Rosário nº. 47, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 5 de Dezembro de 2023.

Domingo SÁVIO Costa

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato:

995369708

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Edir Moreira Lesário, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. M-5.890.326, inscrito no CPF/MF sob nº 046.634.446-63, residente à Av./Rua Floresta - Bairro São Jorge, nº. 286, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de NOVEMBRO de 2023.

Edir Moreira Lesário

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 3850.0219

04.280.580/0001-79

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





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Elizabeth Aparecida Neves, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. MG 7 485 429 inscrito no CPF/MF sob nº 012 479926 40, residente à Av./Rua Barão de Cocais ^{B. Nova Esperança} nº. 887, município de João Monlevade Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de Outubro de 2023.

Elizabeth Aparecida Neves

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 988857630

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





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



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Edinhardes Rodrigues, nacionalidade brasileira, estado civil Casado, portador da Cédula de identidade RG nº M-3.029.035, inscrito no CPF/MF sob nº 060.008.576-75, residente à Av./Rua Ponte Nova D. Lourdes nº 250, município de João Monlevade Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade 28 de Outubro de 2023.

Edinhardes

(Assinatura)



Nome:
Telefone p/ contato: 97502 2406

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Geraldo Luiz Vitorino, nacionalidade brasileira, estado civil brasiliano, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-2.898.119, inscrito no CPF/MF sob nº 608 651 566-20, residente à Av./Rua Lucio Brito e Maria B. Brício nº. 47, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

Geraldo

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 98679 6670

04.280.580/0001-79

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





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, ISLANDIA CORTE DE AQUINO, nacionalidade brasileira, estado civil SEPARADA, portador da Cédula de identidade RG nº. 127834, inscrito no CPF/MF sob nº 106.847.862-49, residente à Av./Rua MARLIÉRIA, B. Vale do Sol nº. 64A município de JOÃO MONLEVADE / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de 10 de 23.

Islandia Corte de Aquino
(Assinatura)



Nome: _____
Telefone p/ contato: (31) 99797.0373





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, IVANILDE GERALDA DA TORRE, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº. 2.495.711, inscrito no CPF/MF sob nº 418.617.016.91, residente à Av./Rua REALIZA Nova Horizonte nº. 483, município de JOÃO MONLEVADA/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Ivanilde Geralda da Torre,

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99322-3030

04.280.589/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Benário, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, José Tito Martins, nacionalidade brasileira, estado civil Casado, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-1.709.915, inscrito no CPF/MF sob nº 345.056.016-68, residente à Av./Rua Barbara Heliodora - B. Metalúrgico nº. 18, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de Novembro de 2023.

José Tito Martins

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 3851.0345

[04.280.580/0001-79]

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





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



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Leiciane Benificiana Rodru, nacionalidade brasileira, estado civil divorciada, portador da Cédula de identidade RG nº MG.6.923 817, inscrito no CPF/MF sob nº 031028 226 81, residente à Av./Rua Nereu Ramos (Ruiz de Alente) nº 453, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de outubro de 2023.

Leiciane Benificiana Rodru

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 99125 8731



04.280.580/0001-79 Nº

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



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Luiz Fernando Albuquerque, nacionalidade brasileira, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº MG-1.557.756 inscrito no CPF/MF sob nº 354828006-44, residente à Av./Rua María Landina de Jesus N° 57 nº. 57, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Outubro de 2023

[Assinatura]
(Assinatura)

APAS-MON
[Assinatura]
Assinatura
Nº

Nome:
Telefone p/ contato: 995627499

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



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



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Luiz Gonzaga da Silva, nacionalidade brasileira, estado civil Casado, portador da Cédula de identidade RG nº. M-273.672, inscrito no CPF/MF sob nº 131.514.606-15, residente à Av./Rua Olga Zemétra B. Pinheiro nº. 226, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

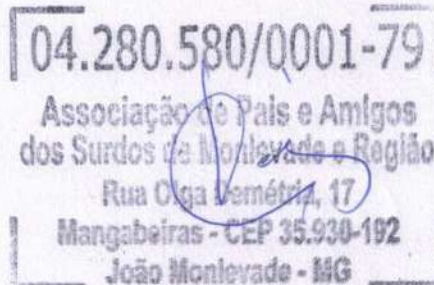
João Monlevade, 14 de 12 de 23.

Luiz Gonzaga da Silva
(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: 9.97.57.5232





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Manoel Pota da Assunção, nacionalidade brasileira, estado civil casado, portador da Cédula de identidade RG nº M-3.712.075, inscrito no CPF/MF sob nº 151.517.606-20, residente à Av./Rua Bocaiúva, B. Rosário, Vale do Sol nº 83, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de outubro de 2023.

Manoel Pota da Assunção
(Assinatura)

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

Nome:
Telefone p/ contato: (31) 98252-1091





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Célia Soares, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG. 13. 622. 844, inscrito no CPF/MF sob nº 0500398806-31, residente à Av./Rua Urucânia - D. Metalúrgica nº. 317, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 28 de novembro de 2023.

Maria Célia Soares

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 99487.9809



04.280.580/0001-79

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



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



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria das Graças Henrique Souza, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº MG 4.279.104, inscrito no CPF/MF sob nº 354.795.826-15, residente à Av./Rua Felipe Lamas - B. doanda nº 295, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.

+Maria das Graças H Souza

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98794 3647



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 11
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Geralda da Silva, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº. MG. 6.893.084, inscrito no CPF/MF sob nº 028.365.326.30, residente à Av./Rua Ponte Nova - B. de Lourdes nº. 296, município de João Monlevade /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 23 de novembro de 2023.

Maria Geralda da Silva

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 991533407



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria José, nacionalidade brasileira, estado civil Viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG-4.983.984, inscrito no CPF/MF sob nº 938.402.846.00, residente à Av./Rua Camélia, B. São João nº. 20, município de João Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 25 de Outubro de 2023.

Maria José

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 97575-5322



04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Beneditina, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria José Alves Magalhães, nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº 003.648.986-74, residente à Av./Rua TEÓFILO OTONI, B. Loures, nº. 120, município de JOÃO MONLEVADÉ /Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, de 09 de NOVEMBRO de 2023.

maria José Alves

(Assinatura)



Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98833-5468





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Lima, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº MG-34.372.463, inscrito no CPF/MF sob nº 204034696-20, residente à Av./Rua Betim, Jardes nº. 269, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de Outubro de 2023.

Maria Lima Jabal

(Assinatura)

[04.280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35938-192
João Monlevade - MG

Nome:

Telefone p/ contato: 999698577





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Maria Lígia Gomes, nacionalidade brasileira, estado civil SOLTEIRA, portador da Cédula de identidade RG nº M.G. 028006, inscrito no CPF/MF sob nº 378.983.296-00, residente à Av./Rua COLEGIO HIGIADO N.º 85 nº AB-104, município de João Monlevade / Minas Gerais. D. José de Almeida AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 14 de NOVEMBRO de 2023.

Maria Lígia Gomes

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: 9.9858 8595
9.9858. 8595





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Marta Maria Romanhel, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. MG-6.862.902, inscrito no CPF/MF sob nº 31180507649, residente à Av./Rua São Pedro - Rosário nº. 320, município de João Monlevade / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 28 de Novembro de 2023.

Marta Maria Romanhel

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 98787.5571



04.280.580/0001-79

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



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, ONDRE MALAQUIAS DE MORAIS, nacionalidade brasileira, estado civil CASADO, portador da Cédula de identidade RG nº. 16.11.288.344, inscrito no CPF/MF sob nº 245021626-04, residente à Av./Rua REALZA - B. NOVO Horizonte nº. 4834, município de JOÃO MONLEVADÉ / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Andre de Moraes
(Assinatura)



Nome:
Telefone p/ contato: (31) 99322.303

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



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, SEBASTIANA FERREIRA CLEMENTE nacionalidade brasileira, estado civil CASADA, portador da Cédula de identidade RG nº. MG 6.750.790, inscrito no CPF/MF sob nº 934.329.236-20, residente à Av./Rua VIRGILIO LIMA - B Camunhos nº. 333, município de JOÃO MONLEVADE / Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Sebastiana F. Clemente

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31) 9 8632-9984

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





TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, TERE ZINHA DAS GRACAS BARROS SILVA, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº. 40.787.994, inscrito no CPF/MF sob nº 048.550.546.07, residente à Av./Rua BRASILIA - Bairro Lucélia, nº. 166, município de JOÃO MONLEVADE/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de OUTUBRO de 2023.

Terezinha das Gracas Barros Silva

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: (31)97322.5978



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



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Vanda Loureiro Gomes, nacionalidade brasileira, estado civil viúva, portador da Cédula de identidade RG nº. 1863 175 690, inscrito no CPF/MF sob nº 792 426 856 - 15, residente à Av./Rua Av. Mes. Ruanesma, n.º 51 nº. 51, município de J. Monlevade / Minas Gerais. 3. Nº. 51 3. Nº. 51 AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 05 de Outubro de _____.

Vanda Loureiro Gomes

(Assinatura)



Nome: Vanda Loureiro
Telefone p/ contato: 3891-2550

04.280.580/0001-79

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



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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, Vera Lúcia Policarpo de Oliveira, nacionalidade brasileira, estado civil casada, portador da Cédula de identidade RG nº. 12664289559MG, inscrito no CPF/MF sob nº 612.286.216/91, residente à Av./Rua Nove, nº 26 Vila Sanguê nº. 26, município de São Monlevade/Minas Gerais. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada nas peças de comunicação veiculada pela APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região). A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home Page; (II) mídia eletrônica.

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

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

João Monlevade, 16 de novembro de 2023.

[Assinatura]
(Assinatura)

Nome:
Telefone p/ contato: (31) 38516104



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



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79



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

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

TERMO DE FOMENTO 05/2023	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Execução do projeto “VIVENCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	25/07/2023 A 30/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 60.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL I VALOR: R\$ 30.000,00 – repasse: 08/08/2023

Escritório de Contabilidade Luer Ltda.
Rua Fernão DE... 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3952-...
Empresa Contábil - CRC: 40.23
CNPJ: 18.993.117/0001-61

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





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS



Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3111
Empresa Contábil nº 4013
CNPJ: 16.898.117/0001-81

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



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



João Monlevade

Mangabeiras - CEP: 31.182

Rua Olga Benário, 17

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

04.280.580/0001-79

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO 05/2023

PERÍODO: 25/07/2023 a 30/11/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
08/08/2023	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 60.000,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			28/09/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 30.000,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
28/09/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 60.000,00	28/09/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 30.000,00
-	-	-	30/11/2023	SALDO	R\$ 30.000,00

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

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.900-000 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3333-3333
Empresa Contabilizada nº 47.43
CNPJ: 04.280.580/0001-79

Contador da OSC

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente da OSC



Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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



Mangabeiras - 330-192
Rua Olga D'Amorim, 17
Monlevade - MG

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	CENTRO DE ESTUDO E VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS LTDA	SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO VIA ESTUDO DE RODAS DE TCI	NOTA FISCAL-e	2023/4	27/09/2023	22.350,00	28/09/2023
2)	MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA	FORNECIMENTO DE ALIMENTO	NOTA FISCAL	000.000.355 SÉRIE 001	27/09/2023	7.650,00	28/09/2023
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							30.000,00

João Monlevade, 04 de dezembro de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 133 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4C 23
Contador da OSC / 0001-81

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

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

Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

Neide das Graças Alexandre Silva - CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.





PROPOSTA

Associação de Pais e Amigos de Monlevade (APASMON)

FOCO DA PROPOSTA: Idosos surdos ou com deficiência auditiva

1 – DADOS CADASTRAIS

Nome: Alcilene Lopes de Amorim Andrade

CPF: 663564586-15

ENDEREÇO: Rua José França Dourado, 250 – Bairro Laerte Laender – Teófilo Otoni – MG – CEP: 39803-155

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

Realização de Rodas de Terapia Comunitária/vivências/exercícios de relaxamento/encontros temáticos e oficinas

A metodologia que irá embasar o trabalho tem como a Terapia Comunitária Integrativa que é uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

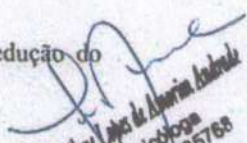
- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

3- DESENVOLVIMENTO:

1-TÉCNICAS

*Rodas De Terapia Comunitária Integrativa

*Vivencias de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.


-Alcilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CPF: 04/35768





*Encontros temáticos

*Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

2- CRONOGRAMA PRÁTICO

DURAÇÃO 7 MESES-

Horário do Primeiro ao sexto encontro: sábado 8h as 19h/ Domingo 8 AS 18h.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA AOS FINAIS DE SEMANA 21horas

Horário do 7 encontro: sábado de 8h as 18h/finalização e certificação dos 15 alunos que cumprirem os pré-requisitos da capacitação.

TOTAL DA CARGA HORÁRIA APÓS 7 MESES- 136H

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal de 1h30min.(realizada pelos integrantes do curso seguindo as orientações e o protocolo fornecidos no curso) e depois do segundo 1 roda semanal.

Total : 50 rodas de TCI

6 vivências

6 encontros temáticos

6 oficinas

a-Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos:

Total de 50 rodas com 1h30min de duração : 6 rodas uma por final de semana e 40 rodas realizadas durante a semana por facilitadores instruídos e treinados durante os encontros,

Total de rodas ao mês =8 rodas

b- Vivências

Serão realizadas durante o final de semana, uma vivência no SÁBADO com 1h30 duração.Teremos um grupo de watzap para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa.Total: 6 vivências .

c-Encontros temáticos

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma LÚDICA,VIVENCIAL E INFORMATIVA,abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

*RESILIÊNCIA:"Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo". Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

***PENSAMENTO SISTÊMICO**

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação,proteção e noção de co-responsabilidade.

***TEORIA DA COMUNICAÇÃO**

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação

[Handwritten signature]
Viviane Lopes de Almeida Andrade
Psicóloga
CRP-04/35768

Digitizado com CamScanner

[Handwritten signature]
APAS-MON
Assinatura
Nº



interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar. Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. "A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade - construção coletiva".

* ANTROPOLOGIA CULTURAL

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

d-Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

Serão realizadas durante os 6 finais de semana

3-Desenvolvimento metodológico:

Rodas de terapia comunitária Integrativa, vivências e exercícios de relaxamento ocorreram um final de semana por mês e durante a semana teremos roda de TCI conduzidas por um facilitador orientado pela coordenadora do curso. Qualquer pessoa da comunidade pode participar destas atividades.

Os encontros temáticos e as oficinas aconteceram uma vez por mês durante 7 meses aos sábados e domingos de 8h as 18h. Os participantes desta parte do trabalho serão selecionados pelo grupo contratante do projeto, ao final do projeto aqueles que obtiverem 75% de presença e que tiverem realizado 30 rodas de TCI receberão a certificação de Terapeutas Comunitários, validada pelo polo de formação Cevi e pela ABRATECOM (Associação Brasileira de Terapia Comunitária) órgão regulador da Capacitação. É importante destacar que os participantes a se capacitarem para conduzir as rodas- GRUPO DE 15 pessoas receberam o curso e em contrapartida necessitam fazer as rodas semanais, assim como complementar uma carga horária de 25h com estudos orientados e encontros on-line a ser combinado.

QUEM SOU/ CURRÍCULO

Terapeuta comunitária, professora universitária nos cursos de graduação e pós-graduação, psicóloga clínica. Graduada em Pedagogia, pós-graduação em Supervisão e Inspeção Escolar, Especialização em Metodologia de Ensino, Mestre em Educação. Graduada em Psicologia, pós-graduada em Psicologia Clínica. Palestrante, pesquisadora, consultora técnica, atuando com grupos em instituições de ensino e empresas (treinamentos, capacitações e desenvolvimento de equipes). Autora dos livros (Adolescência: a singularidade do tempo/relação escolar; A dimensão relacional do (não) aprender; A Psicologia escuta os vales: vozes do Mucuri, Jequitinhonha e Rio Doce; Entre a Psicologia e o direito: os laços e enlacs humanos; psicologia na educação; perspectivas e contribuições) e capítulos de livros (Importância da Terapia Comunitária Integrativa na Prevenção e promoção de saúde mental; O impacto dos fatores sociais na dificuldade de aprendizagem na educação infantil; O impacto da saúde mental dos estudante na vida acadêmica dos estudantes de Psicologia; A Morte Inventada: do laço do amor ao nó da alienação parental; Breves apontamentos sobre a reforma psiquiátrica; Na construção de uma perspectiva multidimensional das dificuldades de aprendizagem; Superdotação e

Alcides Lopes de Amorim Anibal
Psicóloga
CPF: 04/35768

Digitalizado com CamScanner





altas habilidades: desafios da inclusão. Autora de diversos artigos científicos na área de
Ciência humanas (vide currículo lattes:
https://www.cnpq.br/vlattesweb/pkg_impev.trta)

PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	40.000,00
02	. Transporte, hospedagem, alimentação.	4.000,00
03	Apostilas, material de papelaria	2.500,00
Total		46..500,00

PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS

LOCAL: Teófilo Otoni

DATA : 18/08/2023

ASSINATURA:


Alcilene Lopes de Amorim Andrade
Psicóloga
CRP: 04/35768



Digitalizado com CamScanner





PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DE MONLEVADE - APASMON

1) DADOS CADASTRAIS

NOME: Vanessa Candido Pataro
ENDEREÇO: Rua Coliseu, 38 – Glória/BH
ID: MG 11 – 293.935 | CPF: 041.588.326-16
PROFISSÃO: Psicóloga | CRP: 32067

2) PROPOSTA

A referida proposta refere-se a realização de rodas de Terapia Comunitária, vivências, exercícios de relaxamento, encontros temáticos e oficinas.

A Terapia Comunitária Integrativa é a metodologia que irá embasar o trabalho, sendo uma proposta de empoderamento pessoal e intervenção psicossocial que tem como objetivos primordiais mobilizar os recursos pessoais e culturais, visando o Cuidar, promovendo o protagonismo individual e estabelecendo e fortalecendo os vínculos entre as pessoas.

Esse sistema terapêutico de cuidado oferece aos seus beneficiários uma probabilidade de reorganização para a melhoria pessoal e comunitária, fortalecendo o processo resiliente e a consciência crítica, habilitando indivíduos, famílias e comunidades para superarem os desafios do cotidiano, em direção ao empoderamento funcional e social, numa atitude de cooperação e de apoio mútuo.

De acordo com Barreto (2008, p. 299) as pesquisas sobre o impacto em manter a atitude de cooperação e poder contar com o apoio social evidenciaram que:

- 1) O apoio social possibilita aos indivíduos recursos afetivos práticos para uma ação coletiva que proporcione a auto-estima das pessoas, possibilitando a comunidade cuidar de seus interesses e se apropriar adequadamente dos recursos disponibilizados pelos Serviços de Saúde e outros recursos inter-setoriais;
- 2) O pertencimento a uma rede de apoio mútuo e solidário possibilita o sentimento de ser reconhecido, valorizado, amado e apreciado e, dessa forma a abertura para contribuir com o seu processo de melhoria;
- 3) O apoio social pode favorecer a adoção de um comportamento mais saudável;
- 4) O apoio social e as boas relações interpessoais influenciam diretamente no sistema imunológico, fortalecendo as defesas e melhorando a qualidade de vida;

3) DESENVOLVIMENTO:

4

1

ds





- Rodas De Terapia Comunitária Integrativa;
- Vivências de Técnicas de Resgate da Auto-Estima e Exercícios para Redução do Estresse.;
- Encontros temáticos;
- Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente.

Participantes: 30 pessoas da comunidade, incluindo idosos surdos ou com deficiência auditiva.

4) CRONOGRAMA PRÁTICO - 7 MESES

Primeiro ao sexto encontro:

- Sábados de 08h às 19h.
- Domingos de 08h às 18h.

Sétimo e último encontro:

- Sábado de 08h às 18h.

Total da carga horária aos finais de semana: 21horas

Total da carga horária: 136h

Após o primeiro encontro será realizada uma Roda mensal com duração de 1h30min (realizada pelos integrantes das oficinas seguindo as orientações e o protocolo fornecidos e depois do segundo 1 roda semanal).

Total de intervenções:

- 50 rodas de TCI;
- 06 vivências;
- 06 encontros temáticos;
- 06 oficinas.

A) Rodas de TCI:

Durante os 7 meses do projeto teremos. Total de 50 **rodas** com 1h30min de duração.

B) Vivências:

Serão realizadas aos sábados com 1h30 de duração. Total: 6 vivências.

Será criado um grupo de WhatsApp para repassar os áudios de meditação e partilhar música e material referente aos exercícios realizados para que os participantes possam praticar em casa.

C) Encontros temáticos:

Partilha de saberes relativos aos pilares da Terapia Comunitária Integrativa de forma *lúdica, vivencial e informativa*, abordando os eixos teóricos descritos abaixo:

- **RESILIÊNCIA:**

2





"Só reconheço no outro aquilo que conheço em mim mesmo". Termo que significa a capacidade dos indivíduos, famílias e comunidades de superar as dificuldades contextuais.

- PENSAMENTO SISTÊMICO:

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação, proteção e noção de co-responsabilidade.

- TEORIA DA COMUNICAÇÃO:

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar. Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc. Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação. Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. "A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva".

- ANTROPOLOGIA CULTURAL:

A Antropologia Cultural ressalta que os valores e as crenças são fatores importantes na formação da identidade do indivíduo e do grupo. Adalberto Barreto considera que a transformação social só será possível quando considerar duas vias: a do conhecimento científico e a do saber popular.

D) Oficinas de ferramentas para auto-conhecimento e viver consciente:

Serão realizadas durante os 6 finais de semana.

5) CURRÍCULO

Graduada em Psicologia pela PUC-Minas e pós Graduada em Trabalho Social com Família e Comunidades. Atua a mais de 10 anos em projetos sociais com experiência no desenvolvimento local e de pessoas através da organização e mobilização comunitária com interlocução e articulação direta com instituições públicas, privadas e lideranças comunitárias. Atuei com mobilização, acompanhamento, organização de grupos e lideranças com mediação de conflitos, bem como na execução de rodas de Terapia Comunitária, vivências, oficinas, dentre outros.

- **Graduação em Psicologia**
Universidade PUC/MINAS - Unidade Coração Eucarístico - Conclusão: Jan/2010
- **Pós-Graduação em Trabalho Social com Famílias e Comunidades**
Instituto Aleixo - Conclusão: Jun/2014

3





- **Curso de Terapia Comunitária Integrativa** – 260h (CEVI - Centro de Estudos e Vivências Interpessoais/ABRATECOM/MISCMinas) – 2018/2019.
- **Técnicas de Resgate da Auto Estima (TRA – Cuidando do Cuidador)** – 100 h (CEVI/ABRATECOM) – Junho/2023;

6) PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza das Despesas		Total
Cód.	Especificação	
01	Honorários das Facilitadoras incluso tempo de deslocamento, preparação e execução da proposta	40.000,00
02	Transporte, hospedagem, alimentação.	3.000,00
03	Apostilas, material de papelaria	2.500,00
Total		45.500,00

PROPOSTA VÁLIDA POR 90 DIAS

Vanessa Candido Pataro

Belo Horizonte, 21 de agosto de 2023.

4

APAS-MON
Assinatura
Nº



**RELATÓRIO ATIVIDADES APAS-,MON
SETEMBRO,OUTUBRO.NOVEMBRO**

SETEMBRO DIAS 23/24 ANO 2023

VIVÊNCIAS:

- *liberando as tensões do corpo e da mente
- *resgate da criança
- *exercício de relaxamento foco na respiração vida/paz

ENCONTRO TEMÁTICO:

- *A arte de cuidar/ dar e receber
- *resiliência: carência gera competência

OFICINA:

Entendimento da roda de TCI , vídeo da roda com o criador.

OUTUBRO DIAS 28/29 ANO 2023

VIVÊNCIAS:

- *Centramento/ liberando o estresse e ansiedade através de movimentos corporais.
- *Relaxamento bondade amorosa/ presença consigo e com o outro

ENCONTRO TEMÁTICO:

*Pensamento sistêmico- avaliar que estamos inseridos num contexto, olhar para a amplitude das relações.

OFICINA:

Pratica detalhada da roda – Automassagem bolinhas liberação da miofascia

NOVEMBRO 25/26

VIVÊNCIAS:

Massagem da comunidade- perceber que dou e recebo, acolher-se , estou aqui para meu auto-cuidado . Cuidar de si para cuidar do outro.

ENCONTRO TEMÁTICO:

Teoria da comunicação- perceber a comunicação com um caminha de orgabização entre pares. A arte de perguntar: ter consciência da importância do diálogo através da clareza das perguntas e de seus estilos.

OFICINA:

Ampliação do olhar através do uso da modelagem, a cada momento tudo se transforma-impermanência.

1





RODAS REALIZADAS EM 2023

DATAS:

23/09- MANHÃ E TARDE

24/09 MANHÃ E TARDE

5/10 MANHÃ E NOITE

14/10 TARDE 14H/ 17H

25/10 NOITE

28/10 MANHÃ E TARDE

29/10 MANHÃ E TARDE

7/11 NOITE

9/11 NOITE

10/11 MANHA /NOITE

11/11 TARDE

14/11- TARDE E NOITE

17/11 MANHÃ

21/11 TARDE E NOITE

23/11 TARDE E NOITE

24/11 MANHÃ

25 11 MANHÃ E TARDE

26 11 MANHÃ E TARDE

28/11 NOITE

30/11 NOITE

MCN Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

2





Relatório atividade Setembro/23 e 24:

PRIMEIRA- VIVÊNCIA REALIZADA:

Dinâmica vivencial do tra: Trabalhando as tensões do corpo e da mente

Objetivos

- Dissolver as tensões tanto do corpo físico como as preocupações da mente;
- Compreender que os obstáculos podem ser superados com criatividade, usando os recursos pessoais e socioculturais;
- Proporcionar um relaxamento recuperador da serenidade;
- Trabalhar os 4 elementos: ar, fogo, água e terra.


Sentido

A metáfora da história do cavalo que caiu num "buraco", numa "depressão" deve nos levar a refletir sobre nossas quedas, mas, sobretudo refletir sobre os recursos que dispomos para superar os desafios com que a vida nos surpreende. Trata-se bem mais do que um mero movimento descoordenado ou de um exercício engraçado e sim de um esforço que fazemos com todo o nosso ser, para superarmos todos os obstáculos. E isso só conseguimos quando estamos inteiros, quando corpo e mente estão interconectados num mesmo sentido. Crer que cada pessoa dispõe de recursos próprios para superar todos os obstáculos. O Terapeuta Comunitário é apenas parceiro e parceiro deste despertar. Somente uma pessoa é capaz de conduzir sua própria existência, de vir a ser.

Estimular a mente a ser criativa, inventiva nas buscas de soluções;

Lembrar do que precisamos deixar para trás, transmutar, fazer dos erros cometidos uma oportunidade para aprender e crescer;

Realizar uma faxina mental de tudo que precisa ser transformado.


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
3 CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





PRIMEIRA OFICINA:

Temas:

*O ser humano e valores necessários a convivência e ao ato de cuidar: acolhimento, simplicidade, circularidade do cuidar, imprevisibilidade, bom-humor...

* A arte de cuidar:

A arte do cuidar é a arte de promover os valores da vida que transcendem toda e qualquer limitação humana. É a arte de levar a esperança e nutrir a fé na capacidade humana de resistir e superar as adversidades da vida.

Ao exercer a arte de cuidar, devo ter a consciência de que as ações de hoje se inscrevem em minha história de vida. Caso contrário, tornar-me-ia mero tarefeiro/a, perdendo a chance de me beneficiar, me alimentar dessa ação. Logo esse agir tornar-se-ia cansativo, desgastante. Um fardo duro para carregar. Para saber se o que estou fazendo hoje tem a ver com minha história de vida:

PRIMEIRO -ENCONTROS TEMÁTICO:

Apresentar prática da roda de Terapia Comunitária Integrativa

Durante a apresentação deixar claro que:

A TCI é uma partilha do saber construído pela experiência de vida, tendo um terapeuta comunitário como facilitador. É um espaço de palavra que libera, de escuta ativa que ressoa e constrói vínculos, permitindo surgir da partilha da experiência de uma inquietação, um conjunto de estratégias e construção de uma rede de apoio solidário. A troca das experiências são vivenciadas num clima de tolerância e liberdade, protegidos de projeções e desejos de manipulações ideológicas. Sua ação é complementar. Ela acolhe o sofrimento, a dor da alma e encaminha para os especialistas, as patologias. Não é uma psicoterapia de grupo, não é voltada para a patologia, mas é uma ferramenta de acolhimento do sofrimento da dor da alma e de mobilização psicossocial que facilita o acesso quando necessário aos sistemas sociais e de assistência.

Atividades lúdicas: Massagem com bolinhas, músicas que geram movimentos etc.

McMunira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

4

[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
Nº



Relatório atividade outubro/ 28 e 29:

SEGUNDA- VIVÊNCIA REALIZADA:

Dinâmica vivencial do tra: Trabalhando o centramento do corpo e da mente

Objetivos:

Promover o centramento do corpo e da mente.

Desbloquear as energias paradas, possibilitando a sua circulação, revitalizando todo o corpo.

Reconhecer em si a energia do/a guerreiro/a.

Ter flexibilidade nos relacionamentos.

Descobrir o valor do perdão, da reciprocidade, da comunicação.

Libertar-se de pensamentos limitantes e fazer conexão com os valores espirituais e culturais

Reativar a memória corporal possibilitando compreender a mensagem inconsciente veiculada pelos sintomas.

EXPLICAÇÃO. "Na representação popular brasileira uma pessoa tem pelo menos dois corpos". Um corpo físico e um corpo emocional. Desde o momento de nossa concepção estes dois aspectos do "SER PESSOA" estão presentes. Quando vivemos situações popularmente chamadas de grande SUSTO, que a psicologia chama de TRAUMA, o corpo emocional sai e fica "encostado" no corpo físico. O que popularmente se chama de "encosto", ou seja, de espírito que se encosta-se à pessoa fragilizada, tornando-a desconectada de si mesma. Na minha prática como psicoterapeuta tenho percebido que não se trata de espíritos dos mortos que se encostam, mas sim do corpo emocional desencarnado do corpo físico, por uma situação traumática, deslocado da própria pessoa. Ela perdeu o centramento que a permitia enfrentar as dificuldades. De um lado um corpo visível "desanimado", "desorientado" e encostado a ele, um espírito invisível, assombrado, em busca de uma proteção. Estamos então divididos, descentrados. Quando estamos descentrados, isto é: corpo emocional e mente racional estão divorciados, não há comunicação entre eles. O corpo físico padece de um lado, e a mente racional do outro. Buscam-se explicações, justificativas fora de si mesmo. Não se busca compreender se existiria alguma correlação entre a 'doença,' a enfermidade do corpo físico com o que sucede com o corpo emocional.

MC Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI - 5
CNPJ: 20.129.480/0001-00





Dois estranhos que se ignoram. Tudo lhe parece estranho e se busca "especialistas" da biomedicina, que fazem diagnósticos e prescrevem medicamentos fazendo do sofrimento corporal uma doença a ser tratada, muitas vezes medicalizada, quando na realidade existe um sofrimento que precisa ser acolhido e trabalhado. Poderíamos considerar os efeitos do "encosto" como sendo efeitos de um estresse pós-traumático.

Na cultura brasileira, existem muitos rituais que buscam 'exorcizar' este "espírito maligno encostado" para que a pessoa possa seguir sua vida. Este tipo de exorcismo termina por esvaziar o homem de si mesmo, tirando-lhe seu senso crítico, a capacidade de se indignar com as injustiças e enfrentar os obstáculos da vida. Mutila-se a pessoa, para 'salvá-la' deste espírito maligno. Quando na realidade o que a pessoa precisa é se reconciliar consigo mesmo, integrar este aspecto 'marginal' desconhecido, estranho para si mesmo, aqui representados pelo 'encosto'. Trata-se de reunificá-los, de se estabelecer um diálogo entre estes dois corpos, duas faces de uma mesma moeda. Este corpo emocional simboliza a nossa criança indefesa, temerosa e impotente. No final desta dinâmica sempre solicito que a pessoa tenha um diálogo com sua criança dizendo: seja bem-vinda minha criança, não tenha mais medo, eu já cresci e hoje sou mais forte, graças ao seu sofrimento de ontem. Fique tranquila, juntos seremos mais fortes. "(Adalberto Barreto)".

1. Sentido

Esta dinâmica do centramento é uma das mais completas e sugerimos que seja feita cada dia pela manhã durante a formação. Ela nos alerta, como cuidadores, o quanto se deve estar atento/a ao nosso trabalho. Algumas considerações que devem ser observadas:

1. A consciência da necessidade de alimentar a coragem de guerreiro/a e fazer Dos obstáculos, uma oportunidade para superá-los. O primeiro chacra é a oportunidade de refletir se ando fugindo ou enfrentando os obstáculos. Se estou tendo o apoio que preciso em minha caminhada.
2. A importância de ser flexível nos meus relacionamentos, sobretudo quando convivo em uma sociedade plural, marcada por uma diversidade cultural e que preciso ser tolerante e respeitoso/a nesta diversidade. No segundo chacra tenho a oportunidade também de tomar consciência da minha capacidade criativa, de minha sexualidade como motor transformador, alimentando ideias novas e o jogo de cintura necessário em meus relacionamentos;
3. Livrar-me de mágoas e ressentimentos que azedam minha vida. No terceiro chacra, encontro a ocasião de refletir sobre as mágoas que venho guardando. Convidame a perdoar (Perder + doar);

MC Teixeira
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





4. O valor da reciprocidade em meu trabalho de cuidador. Neste quarto chacra posso alertar para os riscos de um cuidado baseado na superproteção. Toda superproteção é um atestado de incapacidade que dou ao protegido;
5. A importância da comunicação. No quinto chacra, tenho uma boa ocasião para refletir sobre a qualidade de minha comunicação seja por falta, a timidez, seja por excesso, a tagarelice. Tomar consciência da importância e poder de minhas palavras. Ela pode ajudar, apoiar, estimular ou desqualificar;
6. Livrar-me de preconceitos e complexos que me impedem de realizar os sonhos. É um bom momento para tomar consciência de pensamentos limitantes que me impedem de ter acesso aos meus recursos pessoais, familiares e culturais e poder livrar-me dos preconceitos que me tornam juiz condenador dos outros;
7. Conectar-me com os valores espirituais e culturais que me levam a fazer o que faço. Aqui não se trata de impor nenhum valor, nenhuma crença e sim convidar cada um a conectar-se com seus valores, com sua fé;
8. Oferece uma ocasião de estabelecer um diálogo entre a criança de ontem e o adulto de hoje. Este diálogo é fundamental para que eu cuide de mim e estabeleça desta maneira um processo de autoconhecimento;

SEGUNDA OFICINA:

. Pensamento Sistêmico

Criada pelo biólogo alemão Ludwing Von Bertalanfly, a Teoria Geral dos Sistemas busca compreender a Inter-relação existente entre as partes e o todo.

As crises e os problemas são observados e resolvidos como partes integradas de uma rede complexa, cheia de ramificações, que interligam as pessoas num todo. Envolvem a biologia (corpo), a psicologia (mente e emoções) e a sociedade (contexto cultural). Esses aspectos estão interligados e todas as partes influenciam uma as outras.

A abordagem sistêmica percebe a pessoa humana na sua relação com a família, com a sociedade, com seus valores e crenças contribuindo para a compreensão e transformação do indivíduo. A consciência da globalidade possibilita abordar e situar um problema sem perder de vista as várias partes do conjunto. Estimular os mecanismos de auto-regulação, proteção e noção de co-responsabilidade. Atraves desta oficina vários exercícios paralelos serão realizados com o objetivo de perceber a inserção de cada um no seu sistema

Luciana
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





SEGUNDO - ENCONTROS TEMÁTICO:

Detalhamento das etapas da roda:

SÍNTESE DA RODA DE TERAPIA COMUNITÁRIA

A) **ACOLHIMENTO** (+ 7 min) é composto de seis procedimentos:

1. Dar as Boas-vindas

O Co-terapeuta dirige a palavra aos participantes, dá as boas-vindas e anuncia o início da Roda de Terapia Comunitária (a equipe pode, uns 5 min antes do início, colocar músicas).

2. Definição da TCI (você deve criar a sua)

A Terapia Comunitária Integrativa é uma metodologia de grupo sendo um espaço de partilha de inquietações com a certeza de que o grupo vai ouvir as pessoas e acolher sua dor. Lembrando uma frase do Dr Adalberto: "Cada um é doutor na sua história." "Eu sou rico no que o outro é pobre e o outro é rico naquilo que sou pobre." Todos temos pérolas.

3. As regras ou "combinados"

O Co-Terapeuta pode explicar pelas regras, quando é um grupo contínuo pode convidar os participantes a falar. Seja breve e direto

1a Fazer silêncio para poder ouvir quem está falando.

2a Falar da própria experiência. Usar o verbo na 1ª pessoa do singular.

Ex.: "Eu me sinto triste", "Eu fiz isso", etc.

3a Não dar conselho, não fazer discurso ou dar sermão.

4a Entre uma fala e outra, sugerir uma música, contar uma história ou piada ou citar um provérbio.

4. Celebração da vida

Pode-se celebrar aniversário dos participantes, familiares e amigos.

Pode-se também celebrar datas comemorativas ou conquistas das pessoas ali presentes.

5. Dinâmica de aquecimento

O Co-Terapeuta conduz uma dinâmica interativa ou pode convidar outra pessoa para fazê-la.

6. Apresentar o Terapeuta

"Então, agora, eu passo a palavra para o (nome da pessoa que vai contigo essa etapa da Roda.)"

Manoelina
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





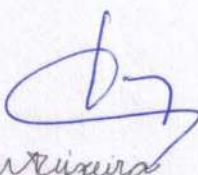
B) **ESCOLHA DA INQUIETAÇÃO** (+ 10 min) é composto de cinco procedimentos

1. **Palavra do Terapeuta Comunitário** – tem o propósito de criar empatia e estimular o grupo a falar.
2. **Apresentação Das inquietações** – O Terapeuta Comunitário orienta aos participantes: “*Quem deseja falar, dizer o nome e em poucas palavras apresentar o tema*”.
Anota o nome e faz a **restituição**: “*Deixa-me ver se compreendi o que o sr está me dizendo. Se não estiver correto, por favor, me corrija*”. Após a confirmação, anota o tema e passar a palavra ao próximo.
3. **Identificação do grupo com as inquietações apresentados** – neste momento o Terapeuta Comunitário indaga aos participantes da Terapia: “*Qual tema tocou mais você?*”. Espera a resposta e em seguida pergunta: “*Por que?*”. Depois que uns 10% do grupo falar, parte para a votação
4. **Votação** – Cada pessoa só pode votar em uma inquietação. O Terapeuta pede para ficar com a mão levantada até concluir a contagem. Repete o procedimento para cada inquietação. Na realidade quando estou votando exerço meu papel de escolha. Não voto no tema do outro mas naquilo que fez sentido para minha história.
5. **Agradecimento** – O Terapeuta agradece a cada participante que apresentou um problema e se coloca a disposição para esclarecer qualquer dúvida ao final da Roda de TC.

C) **CONTEXTUALIZAÇÃO**: (+ 15 min) é composto de dois procedimentos .

1. **Informações** – é o momento do participante que teve o seu tema escolhido dar mais informações sobre o caso. Neste momento o Terapeuta e os demais participantes vão poder fazer perguntas para compreender o caso apresentado. O participante só responde se desejar e caso não tenha resposta para alguma pergunta tudo bem, poderá levar pra pensar em casa se fizer sentido.
2. **Mote** – construído a partir das palavras-chave identificadas na contextualização ou o pode ser o Mote Coringa .

Agora o **participante que falou da sua inquietação deixa de ser o protagonista**, ninguém mais fara pergunta para ele e nem direcionará a fala para ele o assunto pertence agora ao grupo e deve-se agradecer a ele por ter colaborado contando sua história, pela coragem de se colocar.(importante validar a força do protagonista)


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





D) **PARTILHA DE EXPERIÊNCIAS:** (+ 40 MIN) é composto de um procedimento.

Lançar o Mote, que pode ser:

O Mote Coringa: “*Quem já viveu uma situação parecida com o problema do Sr. X e o que fez para resolver ou conviver melhor com a situação.*”

O Mote Simbólico: “*O que você tem feito para superar a preocupação?*” Ou “*O que você faz para manter a calma diante do imponderável?*”

Nesta etapa o Terapeuta acompanha a fala dos participantes, estando atento para que mantenha o foco no tema e **RESSALTE AS ESTRATÉGIAS POSITIVAS.**

E) **ENCERRAMENTO:** (+ 10 min) é composto de dois procedimentos.

1. **Formação da roda (Ritual de Agregação)** – Convida o grupo para se levantar e formar uma grande roda, colocando os braços na cintura ou ombro do companheiro, fazendo um movimento suave de um lado para o outro.
2. **Conotação Positiva** – O Co-Terapeuta verbaliza o que mais lhe tocou no desenrolar das atividades (preferencialmente dirige-se à pessoa que teve seu tema trabalhado ressaltando o processo e nem tanto o resultado) e abre para o grupo verbalizar: Por exemplo: “*O que aprendi hoje nesta Roda de Terapia?*” ou “*O que admirei nas histórias contadas aqui?*”

F) **AVALIACÃO:** a equipe avalia o desenvolvimento da Roda de Terapia Comunitária, considerando as diferentes etapas, de acordo com os itens do relatório (a avaliação é procedimento só dos terapeutas).

Após a avaliação já se faz a divisão dos trabalhos da próxima roda.

Monteiro
CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00

10





Relatório atividade NOVEMBRO/25 e 26:

TERCEIRA- VIVÊNCIA REALIZADA:

A Comunidade cuidando de Si (Massagem Comunitária)

OBJETIVO

Possibilitar a comunidade a cuidar de si mesma. Proporcionar as pessoas a receberem o apoio e o cuidado dos próprios comunitários. Mobilizar os recursos pessoais e culturais na promoção da vida e prevenção das tensões corporais.

PROCEDIMENTOS

- Explicar o objetivo da técnica a ser vivenciada.
- Explicar que metade das pessoas ficará SENTADA com os olhos vendados e a outra metade será o “Cuidador”, o “anjo da guarda”, e, durante cerca de um minuto, cada cuidador vai dar uma massagem no seu parceiro em silêncio. Após um minuto, o animador do grupo vai fazer um sinal e inicia-se uma circulação dos cuidadores, ou seja, o cuidador que está massageando o parceiro deve deixá-lo e passar a massagear a pessoa que está a sua direita. Um minuto após, dar outro sinal (bater palma, por exemplo), e a pessoa deixa o massageado e passa a massagear a outra pessoa que está a sua direita e assim até concluir toda a roda. Um vez que se concluiu a rodada, há uma mudança de papéis: quem recebeu a massagem vai aplicar a massagem “no seu anjo” cuidador até concluir a roda.

ATENÇÃO: teremos apenas um minuto para cuidar da pessoa. Evitar fazer toques muito fortes.

Roteiro de fala do Facilitador da vivência, durante a massagem:

Durante a massagem, o Facilitador deve fazer algumas reflexões do tipo: estou aqui somente para mim; eu que cuido dos outros estou agora sendo cuidado. Perceba que cada mão que toca, te toca de uma maneira diferente; aceite ser cuidado. Observe as sensações que vem através desse toque. Pergunte: “Que memória é essa”? De que parte da minha história ela pertence? E deixe-a ir embora. Eu sou merecedor desse momento.

Monteade
**CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00**





TERCEIRA OFICINA:

Teoria da Comunicação

Segundo Watzlawick, os processos de comunicação interferem no comportamento. Todo comportamento é comunicação. O comportamento tem valor de mensagem numa ação interacional. A atividade ou a inatividade, as palavras ou o silêncio, mesmo não intencionais, possuem um valor de mensagem. Não há como não se comunicar.

Toda comunicação tem dois aspectos: a comunicação verbal e não verbal, expressa por meio de gestos, olhares, tom de voz etc.

Nesse sentido, a comunicação se torna uma seqüência ininterrupta de trocas.

Os princípios da Teoria da Comunicação aplicados na Terapia Comunitária indicam que todo sintoma tem valor de comunicação.

Isso significa que as queixas e os problemas apresentados estão comunicando um desequilíbrio familiar ou social. A exemplo do alcoolismo, dos atos de delinqüência juvenil, das somatizações e dos sofrimentos psíquicos.

“A Terapia Comunitária constitui um novo paradigma que envolve ação participativa e de co-responsabilidade – construção coletiva”.

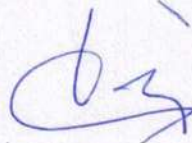
A ARTE DE PERGUNTAR E SUAS APLICAÇÕES NA TERAPIA COMUNITÁRIA

Fazer perguntas durante uma terapia, pode se constituir numa arte ou forma de intervenção terapêutica facilitadora para promover ações transformadoras na vida das pessoas. Este trabalho irá se concentrar na articulação entre o ato de perguntar e suas aplicações na terapia comunitária, mormente no que diz respeito às fases de contextualização e problematização.

Na fase denominada **contextualização** da terapia comunitária o terapeuta lança questões para compreender o sofrimento de alguém, ou seja, são feitas perguntas que ajudem a esclarecer o ocorrido, situar melhor os acontecimentos, permitindo assim que se compreenda esse sofrimento em seu contexto. Desse modo, o terapeuta fica atento à fala e às respostas dadas pela pessoa que trouxe seu sofrimento, e ir anotando as palavras-chaves que servem de temas para serem refletidos através dos motes.

Na fase da terapia comunitária denominada **problematização**, o terapeuta formula os motes. O mote é uma pergunta-chave que vai permitir a reflexão do grupo, durante a terapia. Ou seja, os motes são perguntas que permitem ao grupo refletir sobre o sentido ou significado dos comportamentos apresentados pelas pessoas.

O objetivo principal do ato de formular perguntas aqui proposto é o de criar um contexto no qual os participantes da conversa, clientes e terapeutas, estão sempre aprendendo algo, ou seja, aprendendo a aprender


CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
- CEVI -
CNPJ: 20.129.480/0001-00





TERCEIRO - ENCONTROS TEMÁTICO:

Uso dos provérbios e metáforas na TCI

Conversamos que a eficácia do provérbio deriva em grande parte da sua precisão analítica, associada a um conhecimento prático e efetivo da vida, traduzindo, como diria Freire (2003a, p. 103), “um saber de experiência feito”. É uma frase curta e certa que, ao ser pronunciada, exprime, muitas vezes metaforicamente, uma verdade, uma certeza ou uma evidência, que usualmente convence.

O provérbio constitui recurso da cultura que favorece a comunicação entre as pessoas também na Roda de TCI. É utilizado como recurso de síntese para aquele participante que tem uma fala muito prolixa e também para provocar a reflexão e até mesmo o humor.

Barreto, comentando a Roda de TCI, sob o título “De quem é o sofrimento: da criança que eu fui ou do adulto que sou?”, ressalta: [...] é muito importante que o terapeuta comunitário possa integrar também a dimensão do humor, da piada, para dar a dimensão lúdica àquilo que é trágico, para que os participantes possam rir, aprendendo, mas respeitando [...]. Então, diante daquela pergunta que eu fiz, alguém pode indagar, ‘por que essa pergunta?’, foi para se compreender que se pode com o humor aprender e refletir de forma profunda. Há uma crença de que para se compreender um fato em profundidade é necessário que se coloque muito sério, com cara feia e muitas vezes com lágrimas. Não. Pode-se aprender rindo. Aquela pergunta ajuda os demais participantes e o próprio protagonista a rir e dizer: ‘é, parece que é verdade. Se eu engoli, talvez esteja na hora de eu jogar fora’. Ai, vê-se que só a própria pessoa pode tirar de dentro de si aquilo que na vida teve de engolir. Se o terapeuta comunitário tem esse recurso que vem da cultura, ele não deve hesitar em utilizar.

Conversamos sobre as metáforas usadas pelo Dr. Adalberto.

Maria Cristina

CENTRO DE ESTUDO E
VIVÊNCIAS INTERPESSOAIS
CE-CEVI Centro de Estudo e Vivências Interpessoais
CNPJ: 20.129.480/0001-00
Maria Cristina Vasconcelos Teixeira

30 de NOVEMBRO DE 2023





Cláusula 13ª. Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

Cláusula 14ª. Qualquer alteração, modificação, complementação, ou ajuste, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporado ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

DO FORO

Cláusula 15ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade, Minas Gerais.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

João Monlevade, 22 de setembro de 2023.

Virginia Lima Pires

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

APAS-MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Bastos

Lidiane Ferreira Bastos

MARLY LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA

[45.935.501/0001-06]
Marly Lanchonete e Restaurante Ltda.
Av. Alberto Lima, 2544
Sion - CEP 35.931-136
João Monlevade - MG

Testemunha 1

Vanete Aparecida Gomes M 7.683 665

Nome e RG:

[04280.580/0001-79]
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-402
João Monlevade - MG

APAS-MON
Assinatura
152
No *[Signature]*

Testemunha 2

Salvador Martins Santos

Nome e RG: MG - 13.895.377



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023**

RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;


RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO – APAS-MON	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni - Gestora de Parcerias	
Telefones: (31) 3859-2554 / 3859.2553	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: N° 05/2023	
Vigência da parceria: 25/07/2023 a 24/02/2024 1° Termo de Aditivo: 20/09/2023 a 24/05/2024 - Prorrogação de vigência Valor Global: R\$ 60.000,00 (sessenta mil e reais) Data do repasse : 08/08/2023 Prestação de Contas: 1ª Parcial - R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)	

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução do projeto “VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Julho a Novembro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto está sendo cumprido pela OSC, conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DA META DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela OSC foi 30 idosos e 15 cursistas nos meses de setembro, outubro e novembro/2023.
ANÁLISE QUALITATIVA	A realização de oficinas na rotina semanal de encontros trouxe uma alteração do dia a dia, oportunizando a realização de atividade física, de relaxamento espiritual, atividades lúdicas, que impactaram positivamente

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027 Fones: (31) 3859-2553 e 3859-2554 – email: setordeparceriaspmjm@gmail.com

(Handwritten signatures)

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



	na qualidade de vida dos idosos.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Social [x] SAÚDE
FATOS OBSERVADOS	Observa-se que em setembro de 2023, a OSC solicitou a prorrogação da vigência da parceria para executar o objeto da parceria integralmente, tendo em vista, que a parceria iniciou em julho 2023, o repasse foi realizado em 08/08/2023 e as rodas de conversa começaram em setembro/2023. O cronograma previsto para realizar as rodas de conversa ficou comprometido e sem a prorrogação não seria possível cumprir o objetivo pactuado no Plano de Trabalho.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APASMON cumpriu as metas descritas no Plano de Trabalho no período em análise.

João Monlevade, 26 de janeiro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 26 de janeiro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO

Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe:

Art. 59.

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)

Art. 60. Sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, a execução da parceria será acompanhada e fiscalizada pelos conselhos de políticas públicas das áreas correspondentes de atuação existentes em cada esfera de governo. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

Parágrafo único. As parcerias de que trata esta Lei estarão também sujeitas aos mecanismos de controle social previstos na legislação.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N.dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos S
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

◆ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

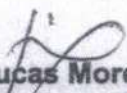
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do **Termo de Fomento nº 05/2023, entre o município de João Monlevade e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON**, assinado na data de 24/07/2023, consoante ao processo de Chamamento Público nº 01/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal da Pessoa Idosa - CMDPI, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS, com recurso financeiro do FMDPI – Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de João Monlevade/MG.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal da Pessoa Idosa - CMDPI, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 01/02/23, ata nº 94, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMDPI, constantes no processo administrativo de formalização de parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhados e fiscalizados pelo CMDPI, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluiu, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas e execução financeira condizentes com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria.

Cabe salientar que a Lei 13.019/2014, dispõe:

“Art. 59...

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei.

(...)



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas. "

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **PARCIAL 1**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada, tendo respeitadas as exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 26 de janeiro 2024.

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021



JOÃO MONLEVAD

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVAD**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 326 folhas, incluindo esta, referente ao **TERMO DE FOMENTO Nº 05/2023 - 1ª PARCIAL** no valor de **R\$ 30.000,00 (trinta mil e reais) - APASMON**, cujo objeto é “execução do Projeto **“VIVÊNCIA - EXPERIÊNCIAS COMUNITÁRIAS”**, em regime de mútua cooperação, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho” para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 26 de janeiro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos

Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
APASMON**

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas da 1ª Parcial, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) - referente ao Termo de Fomento Nº 05/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a APASMON.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas da 1ª Parcial, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) ,** a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2023, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 31 de Janário de 2024.


Marinete da Silva Moraes

Secretária Municipal de Assistência Social