

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DE CONTAGEM

Contagem/MG, 04 de outubro de 2019

Assunto: Parecer Técnico Parceria 008/2018 (Parcelas 11ª e 12ª)

Período: 01/07/2019 à 20/09/2019

Prezados,
Gerente Tássio Lima Niquini e
Comissão de Avaliação e Monitoramento

Com os meus cordiais cumprimentos, sirvo-me do presente para encaminhar parecer técnico referente à Instituição Espirita Lar de Marcos, parceria nº 008/2018, para que sejam viabilizados relatórios técnicos de monitoramento e avaliação, com relação ao cumprimento do objeto da parceria.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Gisela Paula Miranda Camargos
Gestora da Parceria

Recebido
02/10/2019
Laiomy



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
PARECER TÉCNICO
DECRETO Nº 30/2017

DATA: 04/10/2019

PROCESSO: PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA/Nº: 11ª e 12ª	(x) PARCIAL/ANUAL () FINAL
-------------------------------	-----------------------	----------------------------------

PARCERIA Nº: 008/2018

PARCEIRO: INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS
--

CNPJ:

VIGÊNCIA: 21/09/2018 À 20/09/2019	PERÍODO DE ANÁLISE: 01/07/2019 À 20/09/2019
-----------------------------------	---

VALOR TOTAL R\$ 498.845,64 (Valor original) + R\$ 40.000,00 (Aditivo 1) = R\$ 538.845,64 (Quinhentos e trinta e oito mil e oitocentos e quarenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

ANÁLISE TÉCNICA

Conforme demonstrado no "Relatório de Cumprimento do Objeto", da prestação de contas, elaborado pela OSC, durante o período de 01/07/2019 à 20/09/2019, verificou-se as seguintes atividades:

- 1 - Continuidade do cadastramento de OSCs existentes no município;
- 2 - Capacitação das OSCs cadastradas no Movimento Transformar Contagem através do "Conexão Transformar"- edições 4ª, 5ª e 6ª;
- 3 - Capacitação de Voluntários inscritos no Movimento Transformar Contagem;
- 4 - Continuidade da promoção do Movimento Transformar Contagem em mídia impressa e mídias sociais;
- 5 - Disponibilização de dados socioassistenciais ao Município;
- 6 - Realização da campanha de mobilização social.

METAS

Nº	META	QTDE DE BENEFICIÁRIOS A SEREM ATENDIDOS	PERIODO DE EXECUÇÃO	QTDE DE BENEFICIÁRIOS ATENDIDOS
1	Cadastrar no Movimento Transformar Contagem, em meio físico, as OSC's existentes no Município que estejam em situação regular	200	12 MESES	103
2	Capacitar as OSC's Cadastradas no Movimento Transformar Contagem	160	12 MESES	70
3	Capacitar Voluntários Inscritos no Movimento Transformar Contagem	3200	12 MESES	1548
4	Disponibilização de dados socioassistenciais ao Município - 100% das informações relevantes para a constituição do serviço de vigilância Socioassistencial, que pretende o fortalecimento da gestão e qualificação dos serviços socioassistenciais do Município.	1	12 MESES	1
5	Realizar campanha de mobilização social	1	4 MESES	1

CONCLUSÃO FINAL

Observou-se que, durante a execução do Plano de Trabalho, a OSC procurou desenvolver várias atividades voltadas ao atingimento das metas, desenvolvendo-as em consonância com os objetivos a serem alcançados. Houve frequência satisfatória quanto à divulgação do programa Movimento Transformar Contagem através das mídias de comunicação e redes sociais, sendo isto imprescindível para que aconteça transformação social. Pretende-se, assim, resgatar o sentimento de pertença do cidadão contagense, potencializando a cidadania ativa, a solidariedade e conectando os diferentes setores, como as organizações da sociedade civil (OSCs), voluntários, empresas e poder público para ações do bem, alinhadas com a execução do "Planejamento Estratégico Contagem 2030". A intenção é alcançar um voluntariado transformador, não apenas assistencialista, capaz de mudar realidades e contribuir para uma cidade cada vez mais solidária. Por essas razões considera-se satisfatórios os números alcançados, ainda que não se tenha a totalidade das metas, e recomenda-se a continuidade do projeto Movimento Transformar Contagem, por meio de novo aditivo ao Termo de Colaboração.

Ainda de acordo com a planilha acima, percebe-se avanço das metas 1, 2 e 3, em relação ao trimestre passado, porém, como mencionado, não se alcançou a plenitude destas, sendo que a meta 1, alcançou-se 103 (cento e três) cadastros das 112 (cento e doze) OSCs visitadas.

Já a meta 4, os dados socioassistenciais foram disponibilizados.

Quanto a meta 5, a campanha de mobilização social foi executada.

Segue anexo registros fotográficos + Dados Socioassistenciais - OSCs e Voluntários Capacitados

Foi possível concluir que a OSC comprovou a execução das metas estabelecidas na parceria e prestou contas de forma correta?

SIM (X)	INTEGRALMENTE ()	
	PARCIALMENTE (X)	JUSTIFICATIVA: Conforme explanado na conclusão final.
NÃO ()	RECOMENDAÇÕES:	

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO: GISELA PAULA MIRANDA CAMARGOS

DATA DO PARECER: 04/10/2019

Nº DE MATRÍCULA: 01494658

ASSINATURA: *Gisela Camargos*

*Recebido
04/10/2019
Laiomy*

Relatório Movimento Transformar Contagem

Relatório de atividades Julho/2019

O mês de julho foi o terceiro mês das atividades do nosso aplicativo. Nesse período, fizemos parcerias com instituições para que utilizassem o aplicativo, com a intenção de potencializar as suas ações. Também continuamos a realizar treinamentos a fim de facilitar o uso do aplicativo pelas instituições. Treze (13) instituições fizeram o treinamento na nossa sede, no Parque Gentil Diniz. Prosseguimos arrecadando materiais de limpeza para doar às instituições que requisitaram esse item em nosso aplicativo. Decidimos prorrogar essa campanha até o mês de agosto, com a intenção de aumentar a quantidade dos materiais doados.

Nesse mês promovemos duas edições do Conexão Transformar, evento que tem como objetivo capacitar as instituições que fazem parte do nosso movimento. Uma foi realizada na Secretaria Municipal de Direitos Humanos, com uma palestra do secretário Marcelo Lino, no dia 2. A outra edição ocorreu no dia 30, na sede da Ordem dos Advogados do Brasil (Seção Contagem), com palestra de Sidney Fonseca, que teve como tema as legislações do terceiro setor.

No dia 5, apresentamos aos professores do Movimenta Contagem um projeto da Secretaria de Saúde, que promove aulas de dança e de exercícios físicos para os moradores da cidade. A intenção era conectar o Transformar Contagem com o Movimenta, para que fosse possível divulgar as ações, arrecadar donativos e cadastro de voluntários para o nosso aplicativo. Acertamos uma parceria e uma participação do evento Arraiá do Movimento, que será realizada no dia 2 de agosto.

Participamos, no dia 25, do I Congresso Mineiro de Direitos Humanos e da Mulher Negra Latino-Americana e Caribenha. Nossa coordenadora Luciana de Freitas fez uma apresentação do Transformar Contagem a fim de divulgar nossas ações e somar forças com os setores representados nesse evento.

Ações do mês de julho:

- ✓ Conexão Transformar (dia 2);
- ✓ Apresentação Movimenta Contagem (dia 5);
- ✓ Treinamentos das instituições;
- ✓ I Congresso Mineiro de Direitos Humanos e da Mulher Negra Latino-Americana e Caribenha;
- ✓ Conexão Transformar (dia 30).

Foram visitadas 50 entidades nesse período (visitamos as instituições inscritas no Conselho da Secretaria de Desenvolvimento Social, algumas dessas instituições não funcionam mais ou estão com o endereço errado):

- Ação Social da Paróquia do Verbo Divino;
- Ação Social do Perpétuo Socorro;
- Ação Social São Francisco de Assis;
- ACEAS Canarinho;
- Associação Bairro Icaivera;
- Associação Batista do Bem Estar Social;
- Associação Beneficente Asael Elcana;
- Associação Beneficente de Contagem;
- Associação Beneficente O Além dos Orixás;
- Associação Beneficente Presbiteriano Nova Vida – ABVIDA;
- Associação Beneficente Shamah;
- Associação Comunitária Cristo é a Razão;
- Associação Comunitária da Vila São Paulo (CEI João Paulo II);
- Associação Comunitária das Mulheres e Moradores do Bairro Oitis, Rua Sequia e Vila Colorado;
- Associação Comunitária do Bairro Beatriz;
- Associação Comunitária do Riacho e Jardim Vera Cruz – ACRIJAVEC;
- Associação Comunitária dos Moradores da Vila Pérola;
- Associação Comunitária Evangélica Ágape;
- Associação Comunitária Jardim Alvorada e Adjacentes – ACOJAC;
- Associação Comunitária Vencer;
- Associação Cuidar Bem;
- Associação Cultural de Assistência Social e Esporte – ACASE;
- Associação de Promoção Humana Divina Providência – Unidade Rafael Zica Geo;
- Associação dos Pioneiros de Assistência a Família;
- Associação Lar Amor e Esperança;
- Associação Missionária Para Vidas;
- Associação Nunca Desistir;
- Associação Obra e Palavra;
- Casa de Apoio;
- Centro de Acolhida Chiara Palazzoli;

- Circuito Inclusão;
- Construindo em União – Jair Tropical;
- Embaixada do Altíssimo Geração de Davi;
- Esporte Clube Santa Helena;
- Grupo de Valorização Humana;
- Instituto Emanuel Alfa;
- Instituto Impacto;
- Kyrius;
- Lar Maria de Nazaré – Fonte da Vida;
- Obra Social Compartilhar;
- Obra Social Estrela da Manhã;
- Obra Social Maria do Carmo Fonseca Silva;
- Ong I9;
- Programa de Solidariedade em Ação – PROSA;
- Renascer;
- Santa Luzia Futebol Clube;
- Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais;
- Sociedade Evangélica de Amparo Ao Menor – Lírio do Vale;
- Udecon;
- Unidos do Vila Esporte Clube.

Conexão 2/07



Apresentação Movimenta Contagem



Treinamento das instituições:



I Congresso Mineiro de Direitos Humanos e da Mulher Negra Latino-Americana e Caribenha



Conexão 2

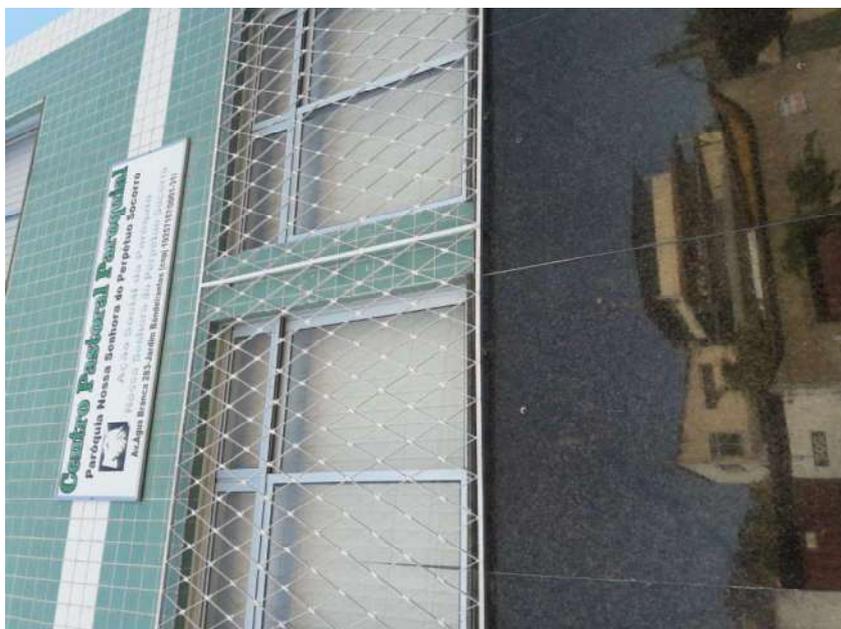


Visitas às instituições

Ação Social da Paroquia do Verbo Divino



Ação Social do Perpétuo Socorro



Ação Social São Francisco de Assis



ACEAS Canarinho



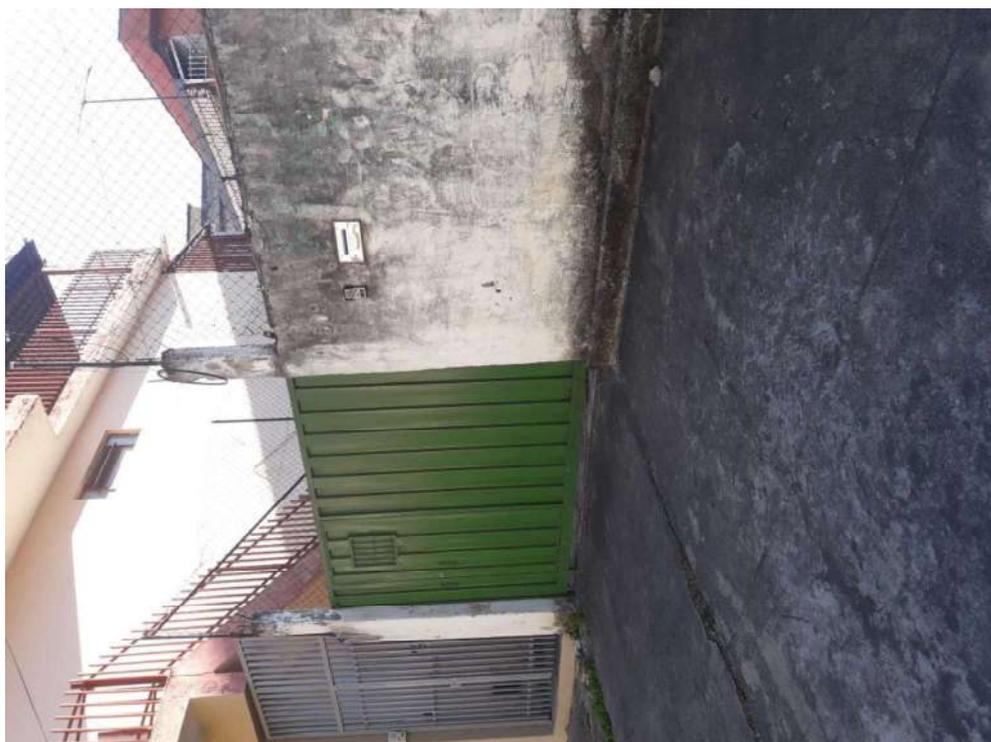
Associação Bairro Icaivera



Associação Batista do Bem Estar Social



Associação Beneficente Asael Elcana



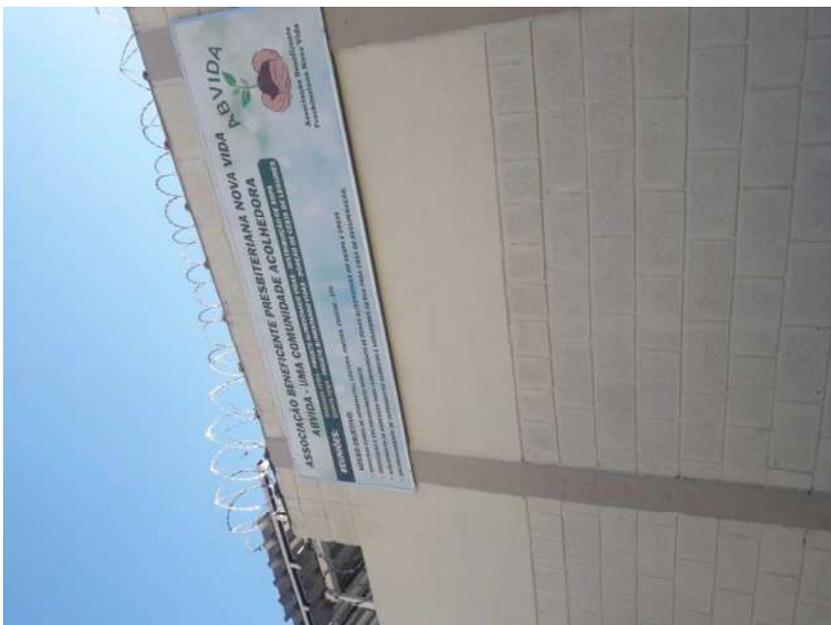
Associação Beneficente de Contagem



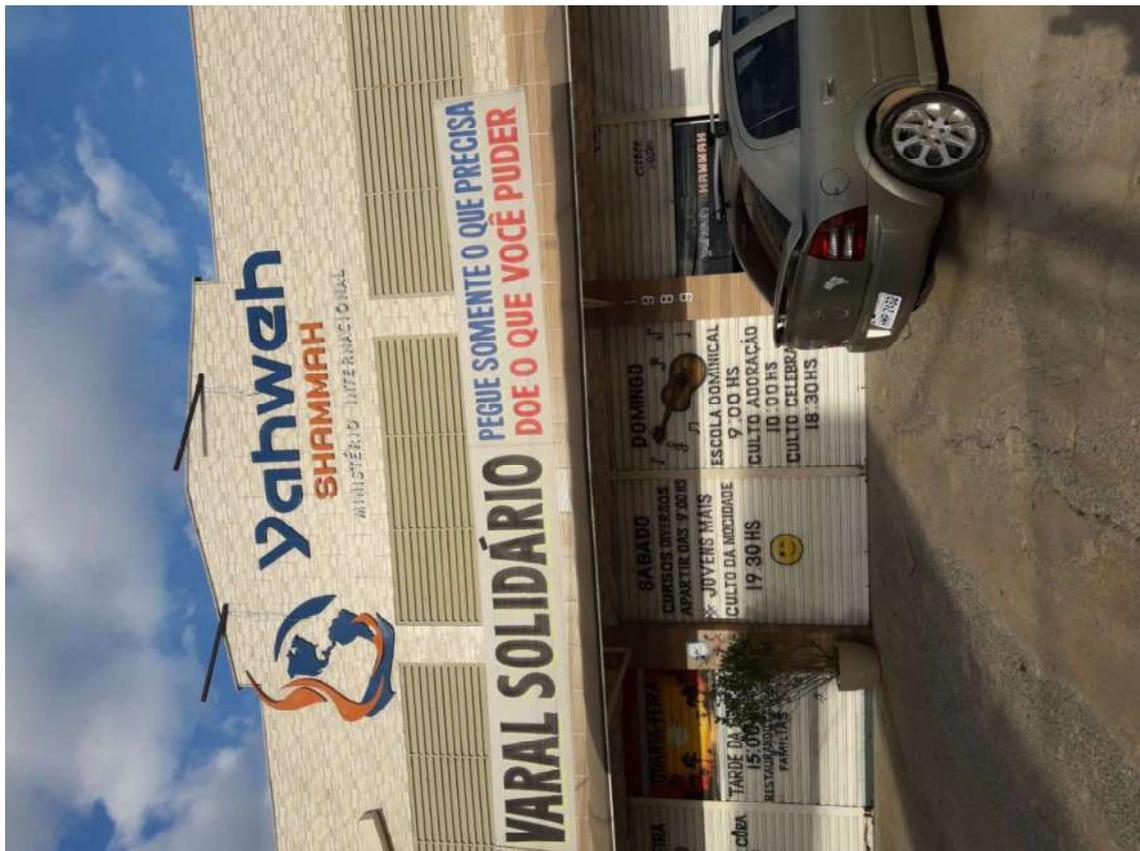
Associação Beneficente O Além dos Orixás



Associação Beneficente Presbiteriana Nova Vida – ABVIDA



Associação Beneficente Shamah



Associação Comunitária Cristo é a Razão



Associação Comunitária da Vila São Paulo – CEI João Paulo II



Associação Comunitária das Mulheres e Moradores do Bairro Oitis, Rua Sequia e Vila Colorado



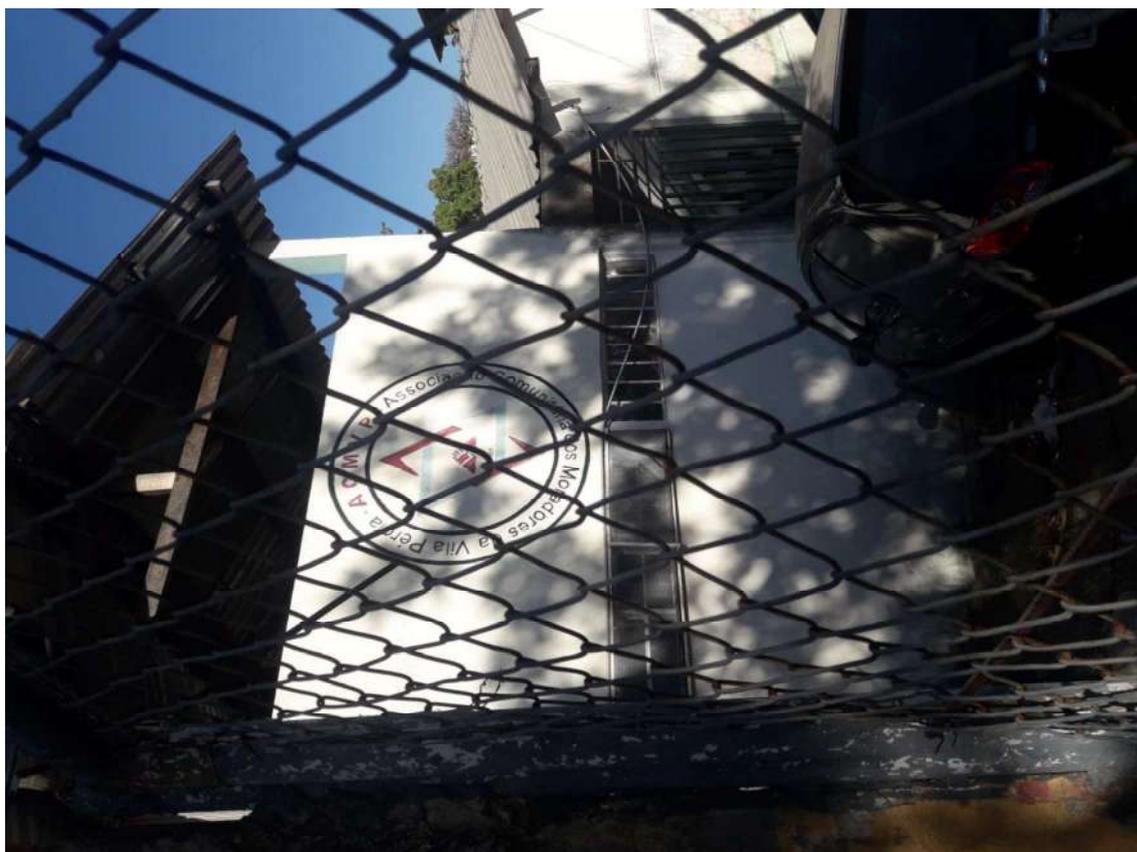
Associação Comunitária do Bairro Beatriz



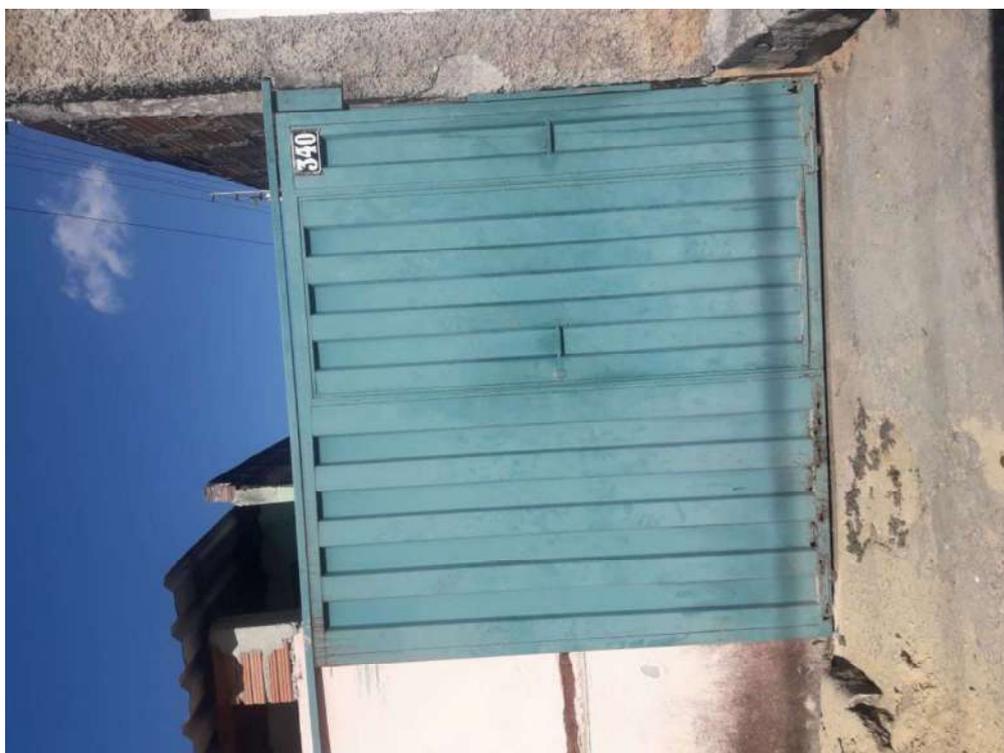
Associação Comunitária do Riacho e Jardim Vera Cruz – ACRIJAVEC



Associação Comunitária dos Moradores da Vila Pérola



Associação Comunitária Evangélica Ágape



Associação Comunitária Jardim Alvorada e Adjacentes – ACOJAC



Associação Comunitária Vencer



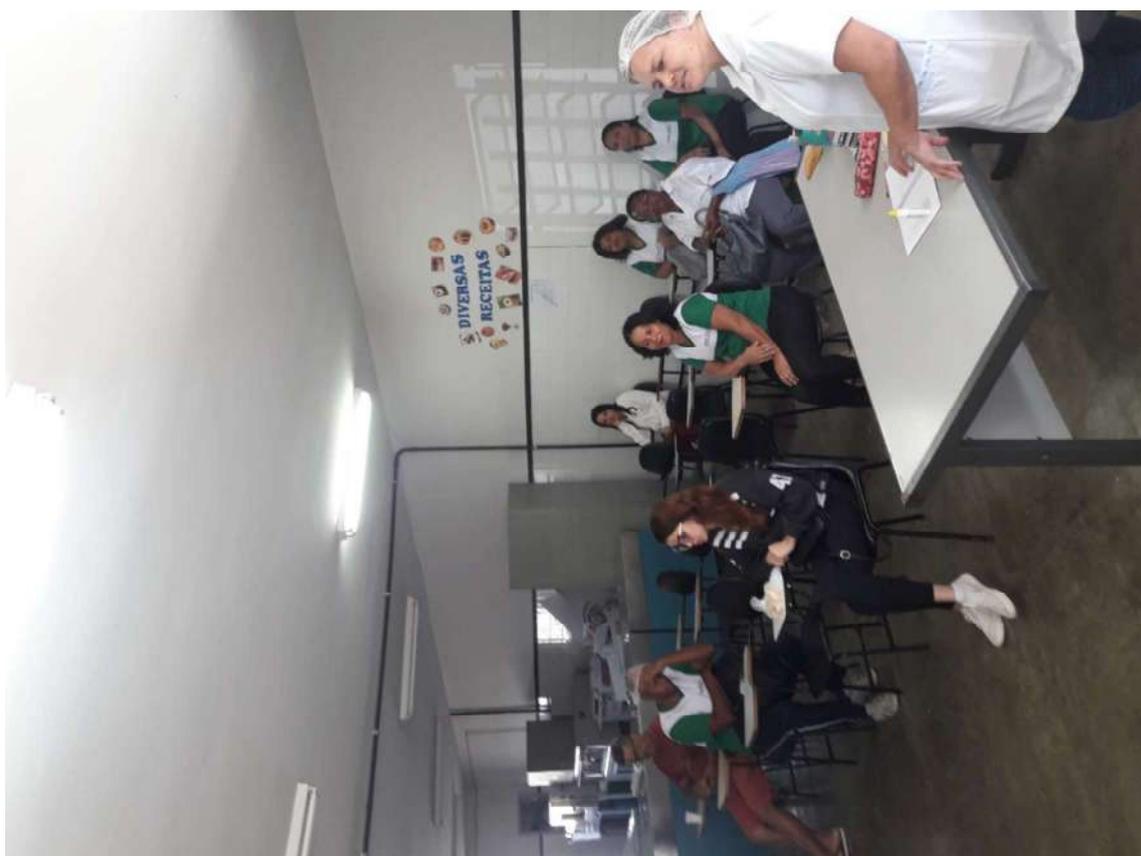
Associação Cuidar Bem



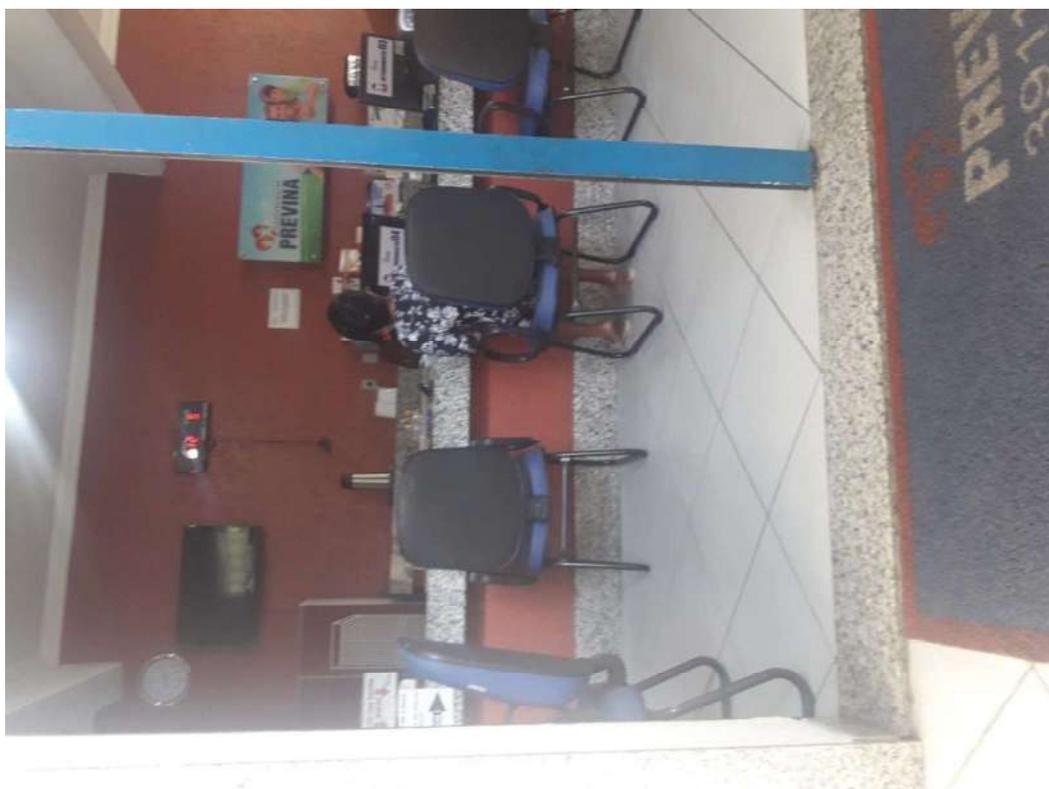
Associação Cultural de Assistência Social e Esporte – ACASE



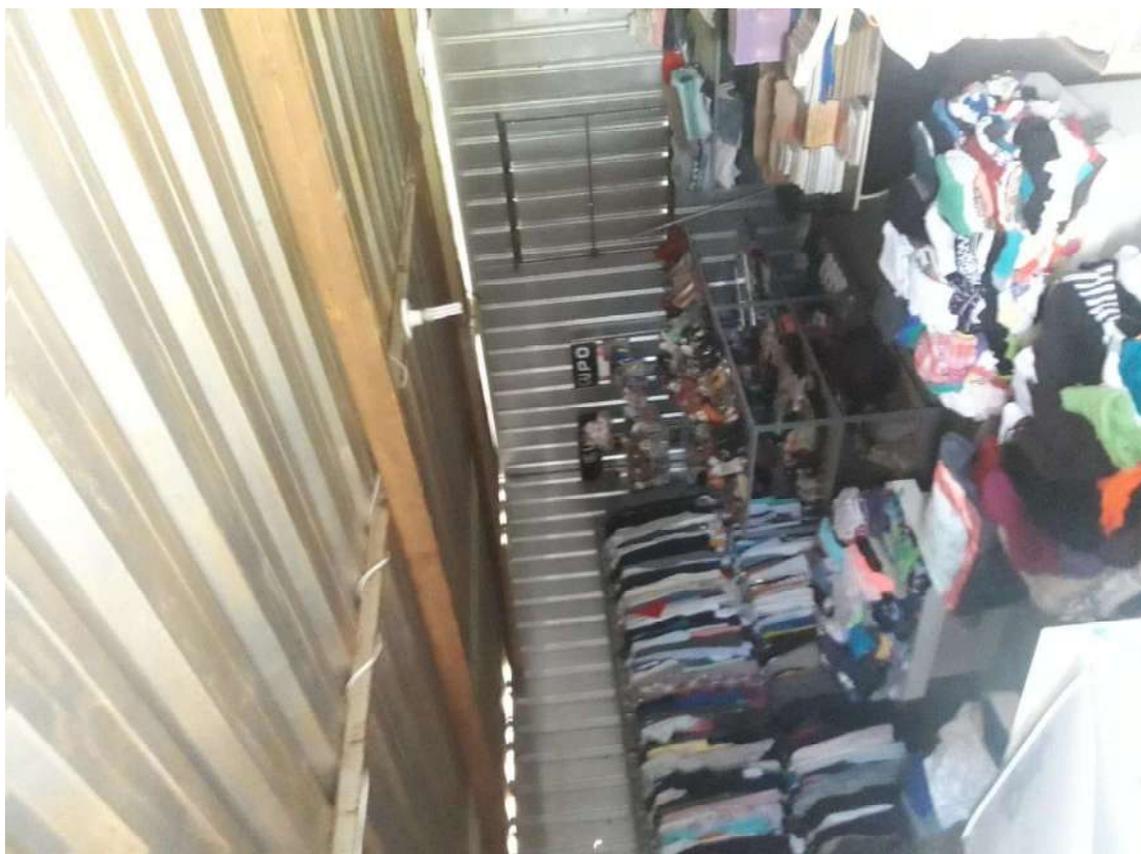
Associação de Promoção Humana Divina Providência / Unidade Rafael Zica Geo



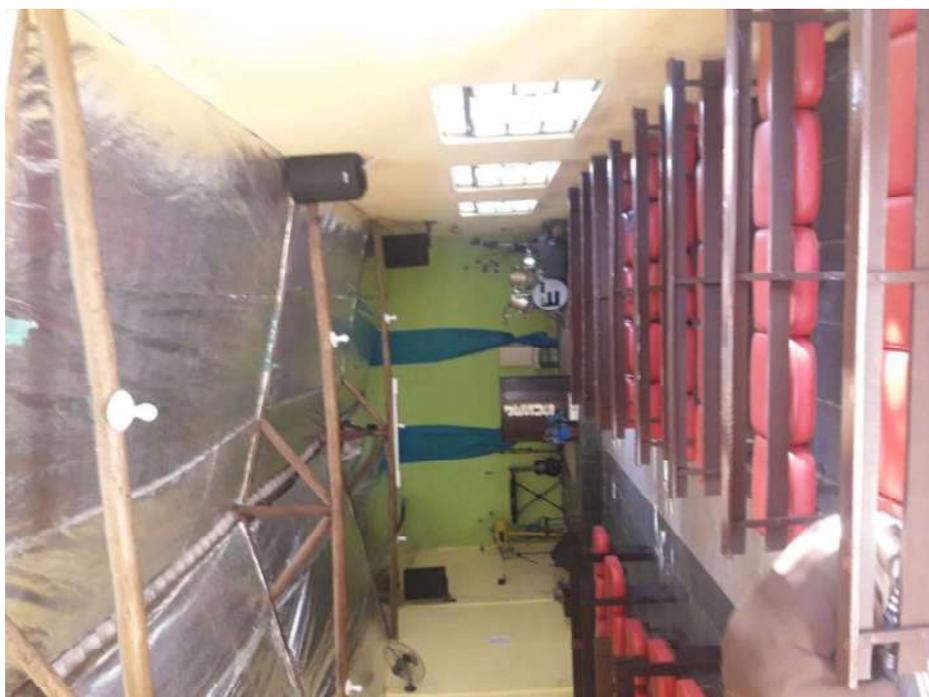
Associação dos Pioneiros de Assistência a Família



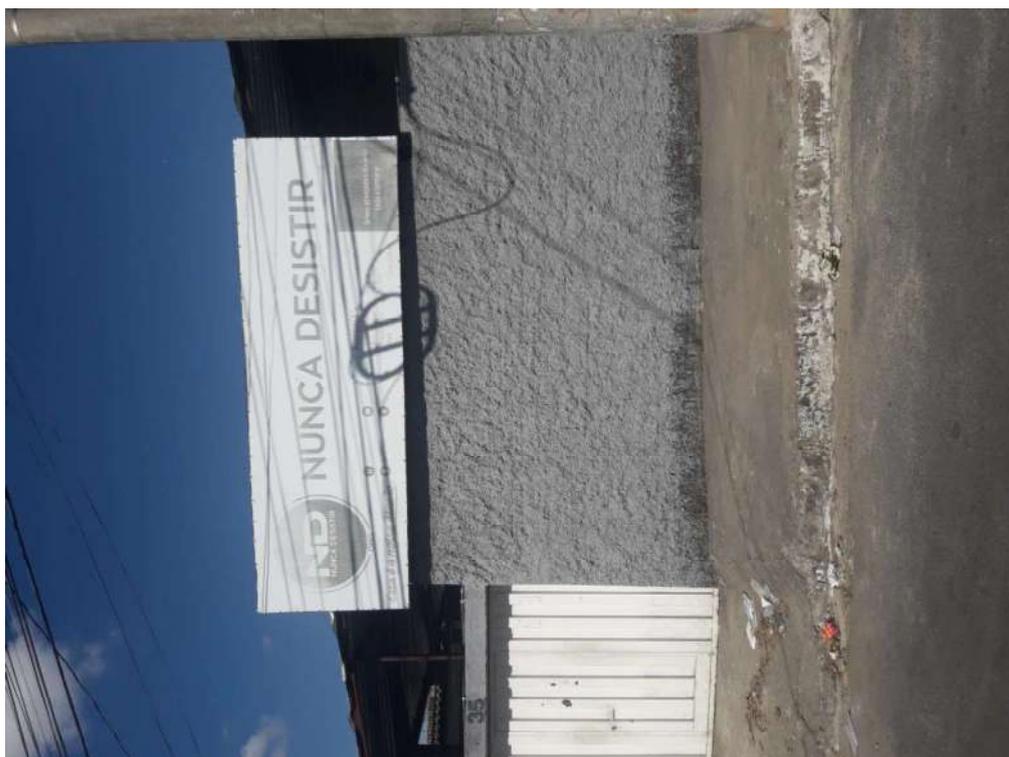
Associação Lar Amor e Esperança



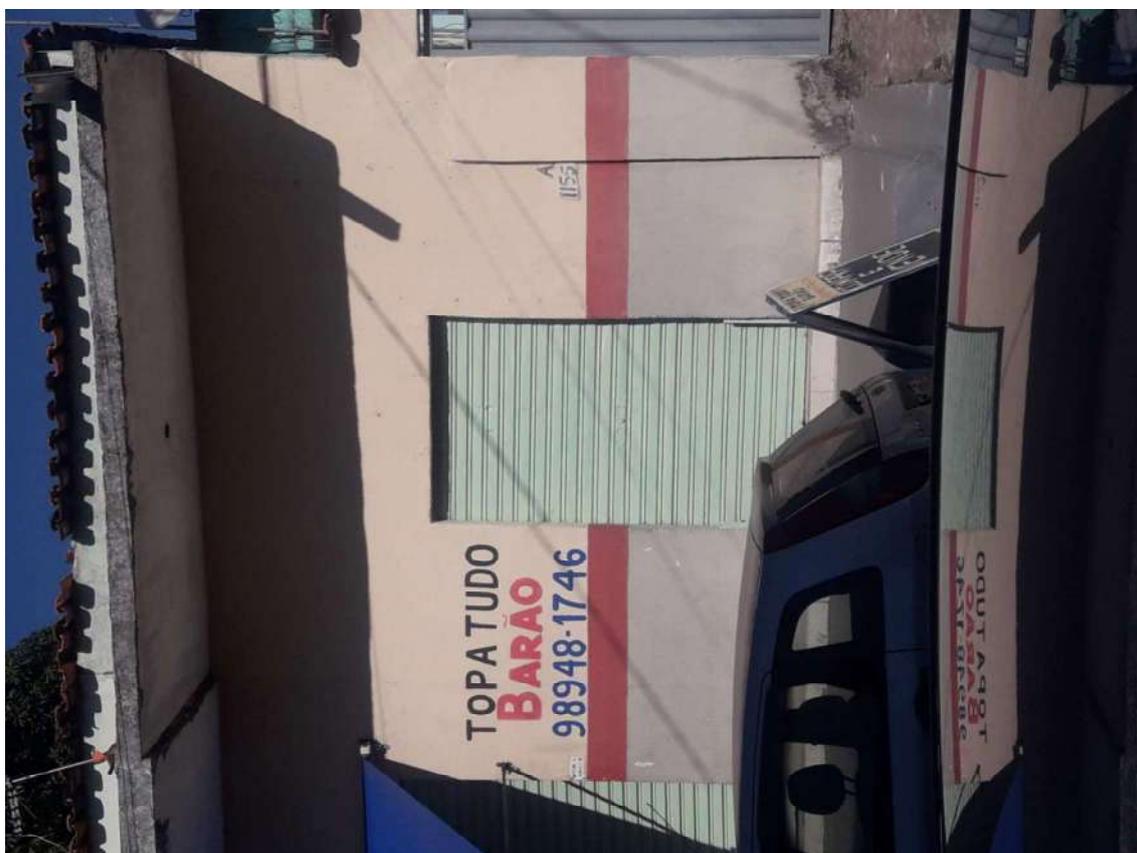
Associação Missionária Para Vidas



Associação Nunca Desistir



Associação Obra e Palavra



Casa de Apoio



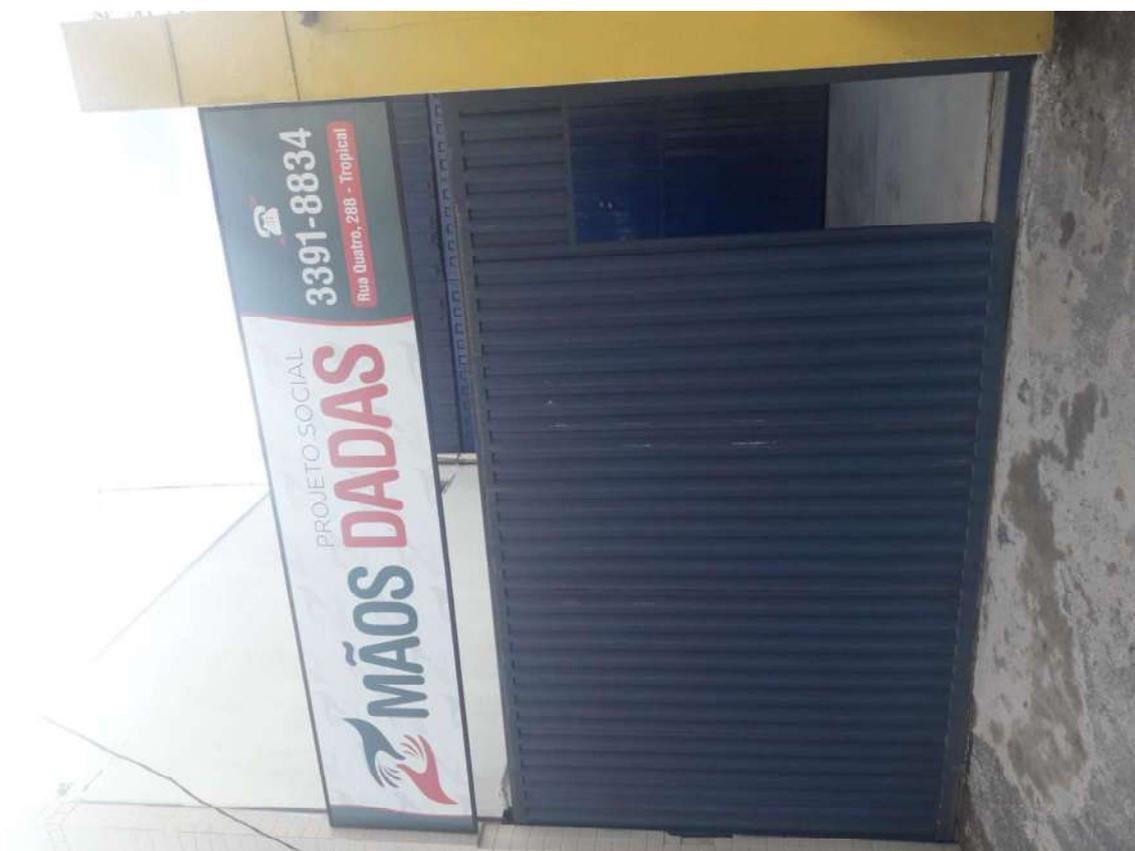
Centro de Acolhida Chiara Palazzoli



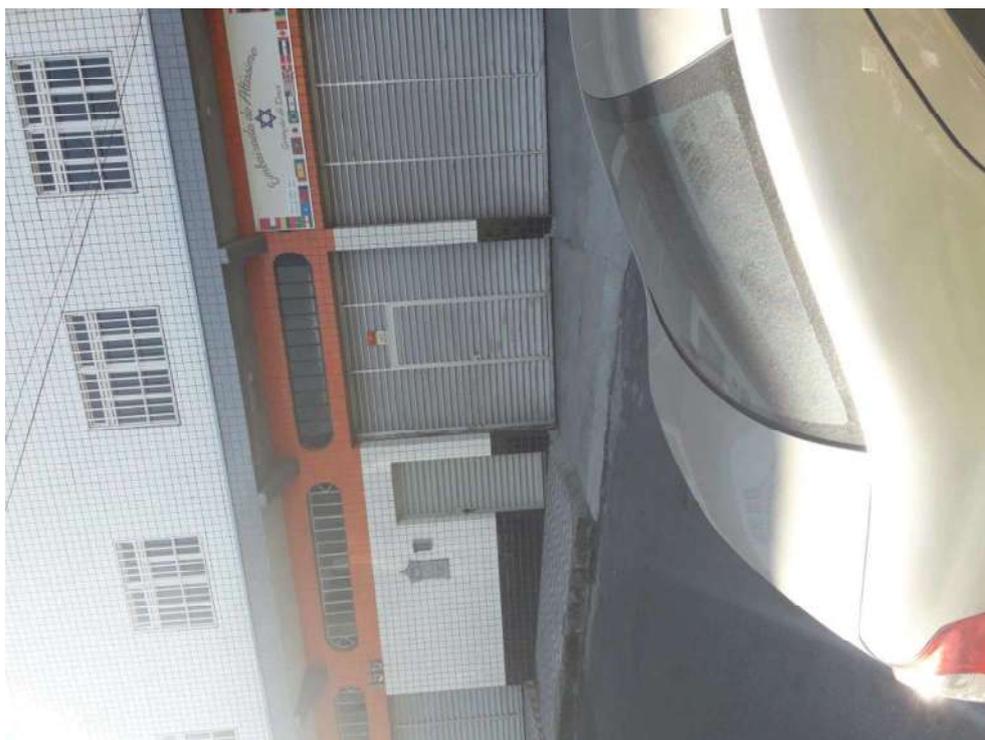
Circuito Inclusão



Construindo em União



Embaixada do Altíssimo Geração de Davi



Esporte Clube Santa Helena



Grupo de Valorização Humana



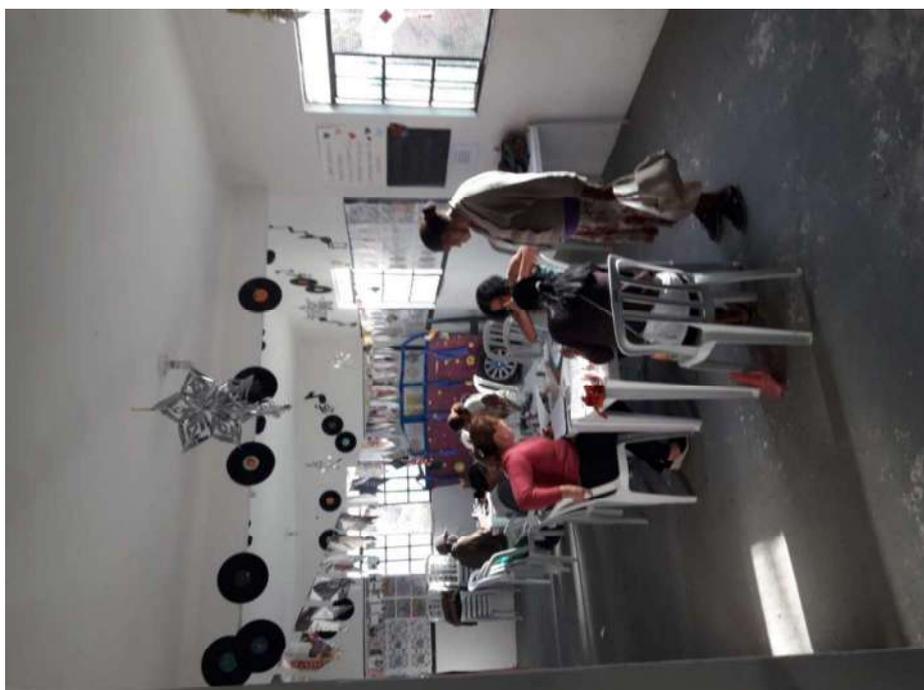
Instituto Impacto



Kyrius



Lar Maria de Nazaré – Fonte da Vida



Obra Social Compartilhar



Obra Social Estrela da Manhã



Programa de Solidariedade em Ação



Renascer



Santa Luzia Futebol Clube



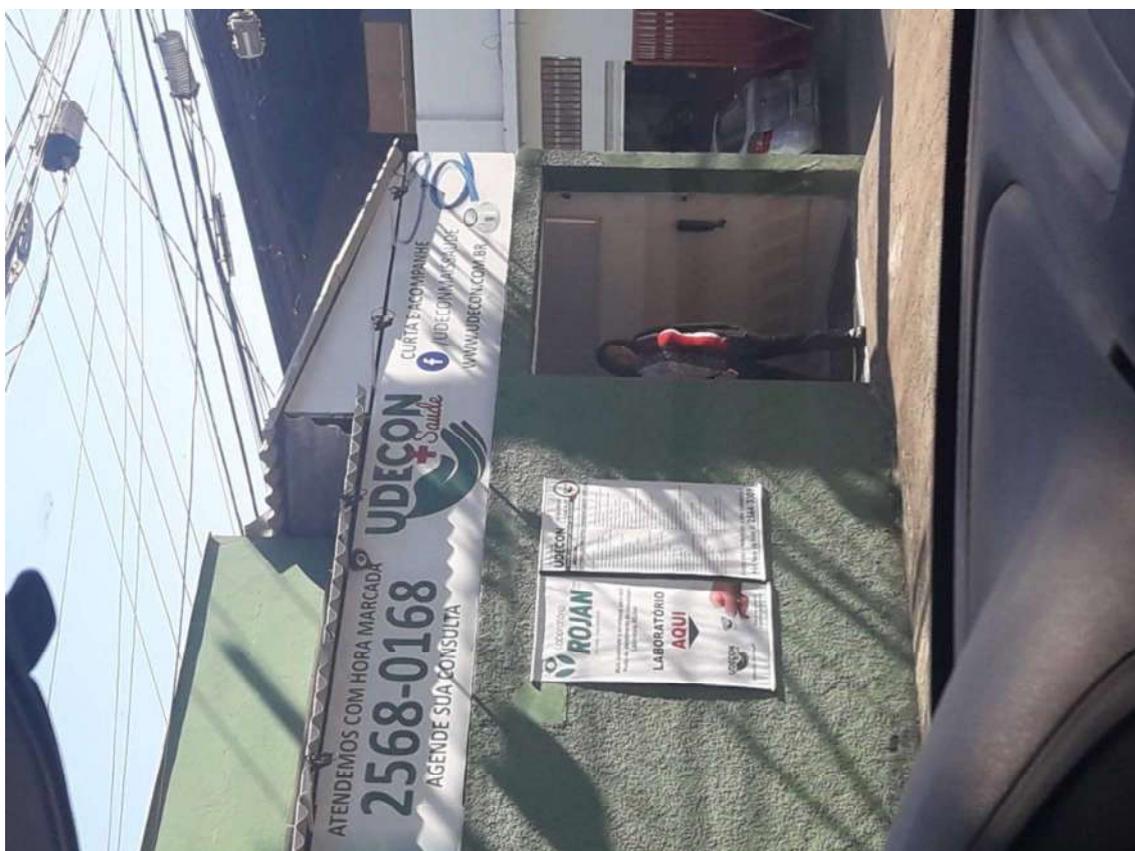
Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais



Sociedade Evangélica de Amparo Ao Menor



Udecon



Unidos do Vila Esporte Clube



Relatório Movimento Transformar Contagem

Relatório de atividades Agosto/2019

Agosto foi o quarto mês das atividades do nosso aplicativo. Nesse período, intensificamos as visitas às instituições cadastradas no Conselho da Secretaria Municipal de Assistência Social. Visitamos 15 instituições nesse mês. Prosseguimos arrecadando materiais de limpeza para doar às instituições que requisitaram esse item em nosso aplicativo. Recolhemos 200 kg em materiais de limpeza na Ação Transformar e os entregamos a quatro instituições que fizeram esse pedido de doação em nossa plataforma.

Também realizamos a nossa edição mensal do Conexão Transformar, no dia 27, com uma palestra de Igor Miguel, especialista em educação e voluntariado de alto impacto. Participamos de quatro eventos, com a intenção de divulgar o Transformar Contagem. Fizemos parcerias que aumentaram o alcance do Movimento. Participamos do Comitê de Voluntariado Corporativo, Ação Social da Polícia Militar de Minas Gerais (ACISO), Dia dos Pais da CEMAUF e do Festival Gastronômico de Abóboras.

No dia 28, dia nacional do voluntariado, promovemos quatro ações para divulgar o Movimento Transformar Contagem. No dia 30, recebemos uma premiação da Revista PontoCon, pela iniciativa solidária do nosso movimento.

Ações do mês de agosto:

- ✓ Arraiá do Movimenta Contagem;
- ✓ Comitê Voluntariado Corporativo;
- ✓ Ação Social Polícia Militar de Minas Gerais (ACISO);
- ✓ Dia dos pais – CEMAUF;
- ✓ Festival Gastronômico de Abóboras;
- ✓ Conexão Transformar;
- ✓ Dia Nacional do Voluntariado;
- ✓ Premiação Revista PontoCon.

Foram visitadas 15 entidades nesse período (visitamos as instituições inscritas no Conselho da Secretaria de Desenvolvimento Social, algumas dessas instituições não funcionam mais ou estão com o endereço errado):

- ONG Alegria de Viver;
- Obra Social Eduarda Pereira de Oliveira;
- Associação de Inserção Social Para Dependentes – Vaso Novo;
- Instituto de Apoio Popular – Amanhecer;
- Federação das Entidades Comunitárias e Populares do Município de Contagem – FECON;
- Companhia de Arte e Mensagem;
- Fraternidade Lar Feliz;
- Associação Municipal Sem Medo de Sorrir;
- Associação Comunitária Remanescentes – ACRE;
- Centro de Referência à Criança e ao Adolescentes Crescer.

Matérias na imprensa sobre o dia 28

The image shows a screenshot of a news article from the website BH13. The article is titled "Voluntarie-se! Ações em prol da solidariedade tomam conta de Contagem no Dia do Voluntariado" and is dated 28/08/2019. Below the title are social media sharing buttons for Facebook, Twitter, Google+, Pinterest, and LinkedIn. At the bottom of the screenshot, there are two photographs: the left one shows a person holding a purple banner that says "VAMOS JUNTOS TRANSFORMAR CONTAGEM" and "NA CIDADE MAIS SOLIDÁRIA DE MINAS GERAIS.", along with a smartphone displaying an app interface; the right one shows a large pile of donated items, including many plastic bottles and bags of snacks.

CIDADANIA

“Transformar” promove série de ações no Dia Nacional do Voluntariado

Uma das ações será às 20h, no Sopão do Amor, na avenida João César de Oliveira, 780, no Eldorado

Curtir 156 Compartilhar Tweet



O Tempo Contagem
23.606 curtidas

O TEMPO
Contagem

Curtir Página Compartilhar

Seja o primeiro de seus amigos a curtir isso.

COLUNISTAS

Vittorio Mediol
Morrendo de saudade



Laura Mediol
Poeta



EVENTOS

Arraiá do Movimenta – 2/08





Ação Social Polícia Militar de Minas Gerais (ACISO) – 9/08



Dia dos pais – CEMAUF – 13/08



Festival Gastronômico de Abóboras – 23/09



Conexão Transformar – 27/08



Dia Nacional do Voluntariado – 28/09





Premiação Revista PontoCon – 29/08



Instituições visitadas

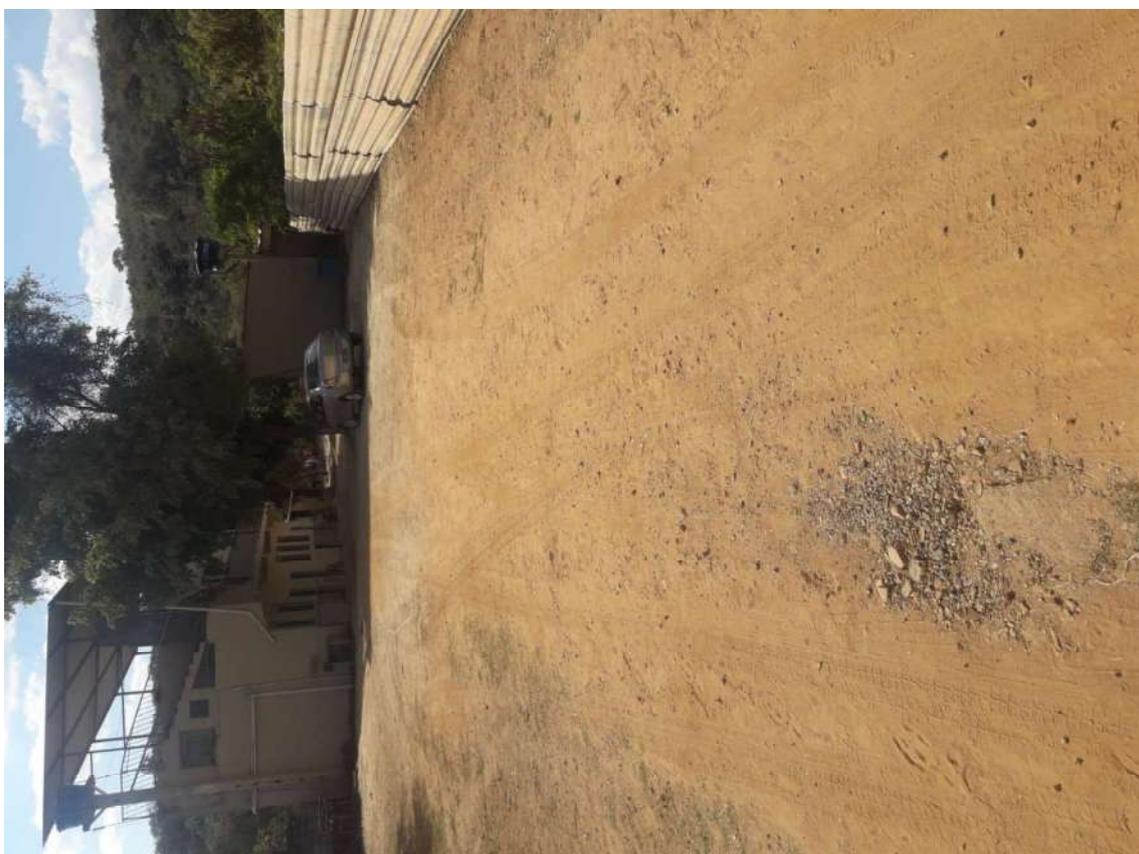
ONG Alegria de Viver



Obra Social Eduarda Pereira de Oliveira



Associação de Inserção Social Para Dependentes – Vaso Novo



Instituto de Apoio Popular – Amanhecer



Federação das Entidades Comunitárias e Populares do Município de Contagem –
FECON



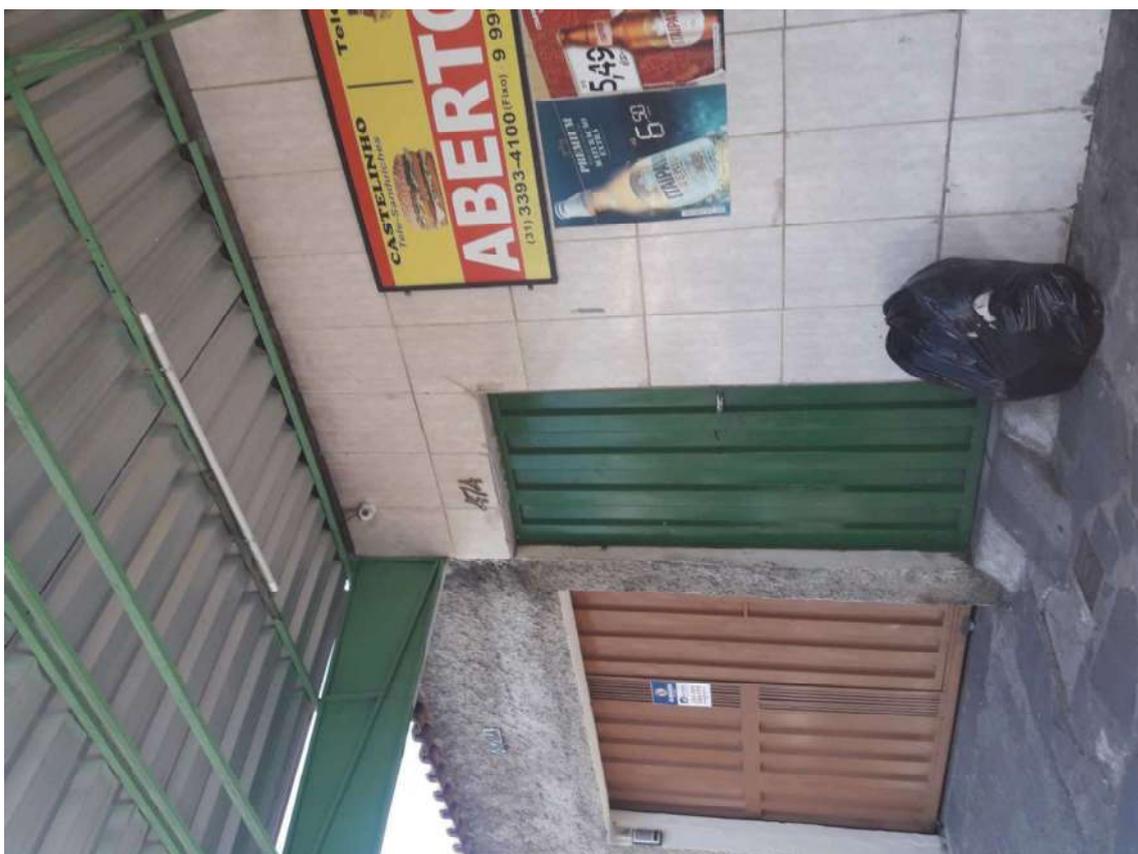
Companhia de Arte e Mensagem



Fraternidade Lar Feliz



Associação Municipal Sem Medo de Sorrir



Associação Comunitária Remanescentes – ACRE



Centro de Referência à Criança e ao Adolescentes Crescer



Relatório Movimento Transformar Contagem

Relatório de atividades Setembro/2019

Setembro foi o quinto mês das atividades do nosso aplicativo. Nesse período, completamos as visitas às instituições cadastradas no Conselho da Secretaria Municipal de Assistência Social. Temos o relatório de 112 visitas a instituições, quando apresentamos o projeto, convidando-as a participar dos nossos eventos e a se cadastrar no aplicativo para que os voluntários possam ajudá-las.

Começamos a nova campanha do Ação Transformar, em que recolheremos alimentos não perecíveis. Fizemos parceria com o Movimento Contagem, com o objetivo de potencializar essas doações, pois seus professores e alunos aumentam a nossa capacidade de angariar alimentos para as instituições que fizeram a solicitação em nosso aplicativo. Em setembro, entregamos material de limpeza para quatro instituições.

Visando o planejamento do nosso evento “Impacto Social: Parque São João”, participamos de reuniões com lideranças comunitárias, setores da prefeitura, igreja e a sociedade organizada. A intenção do evento é gerar uma mudança na realidade daquela comunidade, por meio do voluntariado. Serão desenvolvidas diversas ações intersetoriais. 2 de novembro será o principal dia para essas ações.

Ações do mês de setembro:

- Entrega de materiais do Ação Transformar;
- Reunião Impacto Social – Parque São João;
- Lançamento do “Mães Especiais”;
- Casamento Coletivo.

Entrega Materiais – Ação Transformar





Casamento Comunitário





Mães especiais





Reuniões Impacto Social



Dados Socioassistenciais das OSC's

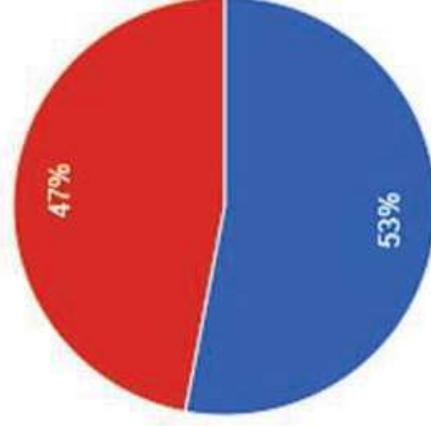
(Organizações da Sociedade Civil)



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

Instituições visitadas

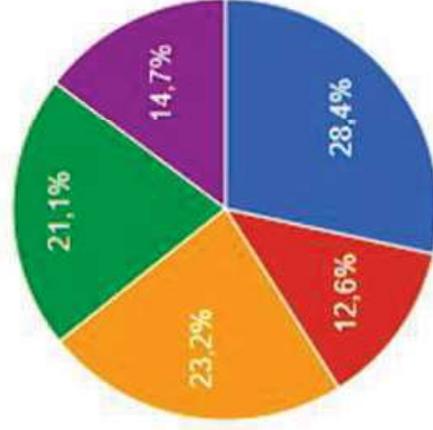
Possuem sede própria



● Sim
● Não

Instituições visitadas

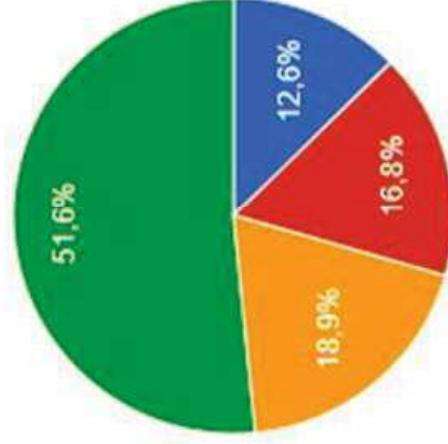
Quantidade de funcionários



Instituições visitadas

Tempo de funcionamento

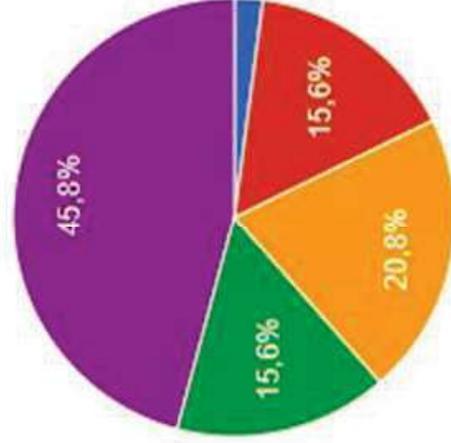
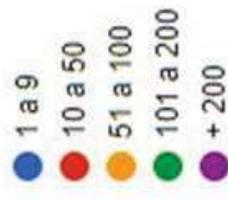
- 1 a 5 anos
- 6 a 10 anos
- 11 a 20 anos
- + 20 anos



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

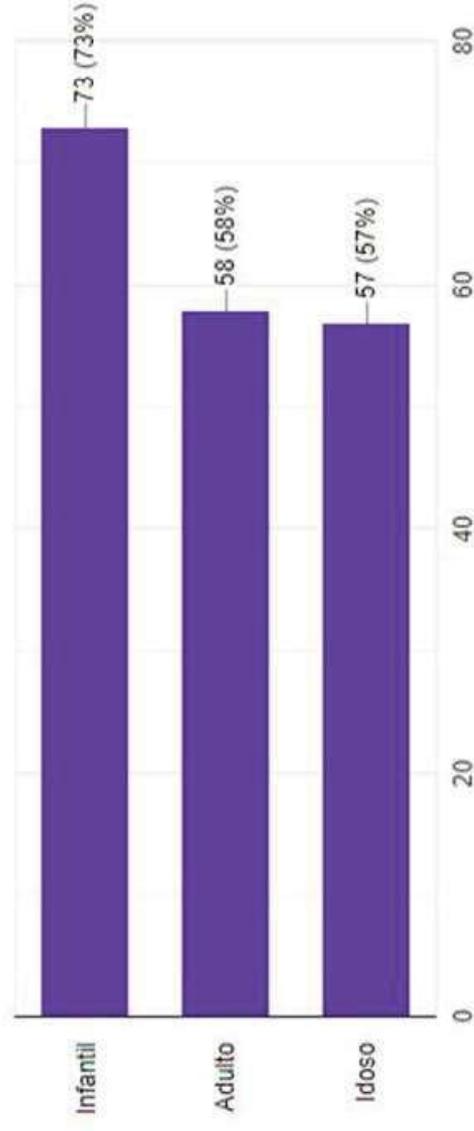
Instituições visitadas

Atendimento



Instituições visitadas

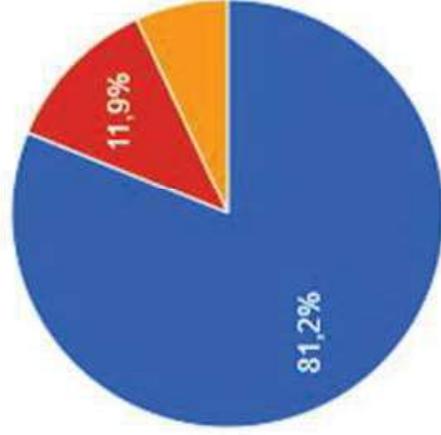
Público-alvo



Instituições visitadas

Abrangência

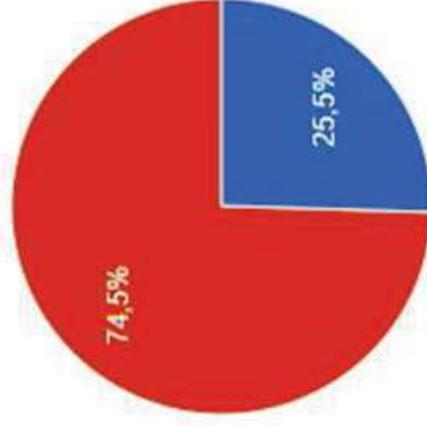
- Municipal
- Estadual
- Nacional



Instituições visitadas

Vínculo religioso

● Sim
● Não



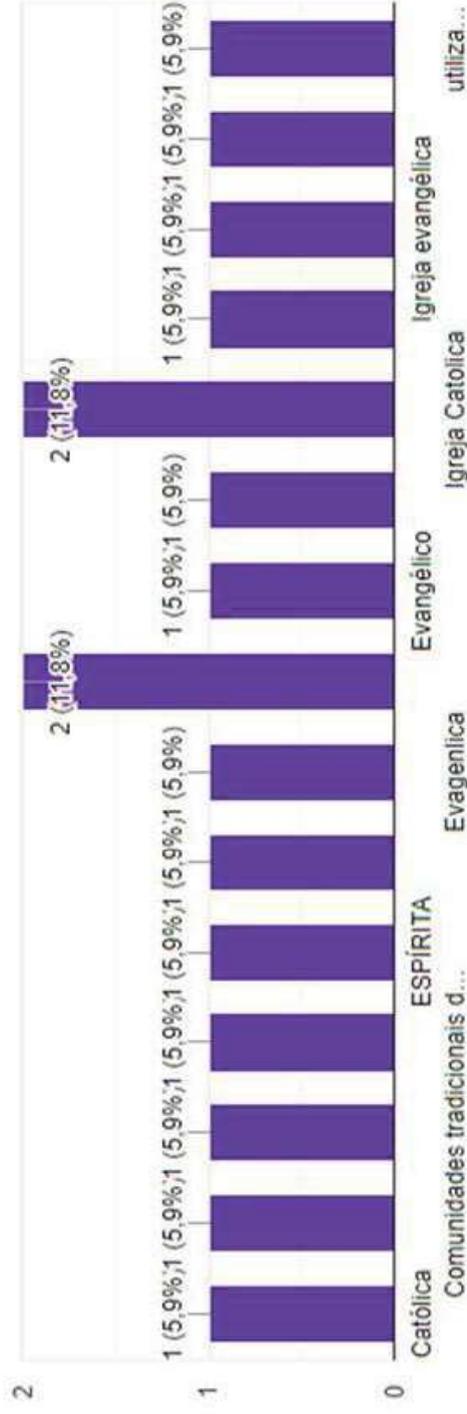
M O V I M E N T O
T R A N S F O R M A R
C O N T A G E M

Instituições visitadas



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

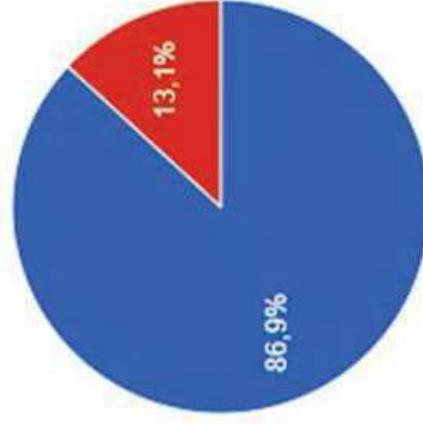
Vínculo religioso Qual?



Instituições visitadas

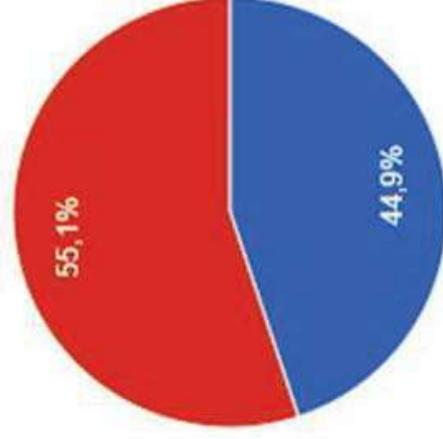
Doações

● SIM
● NÃO



Instituições visitadas

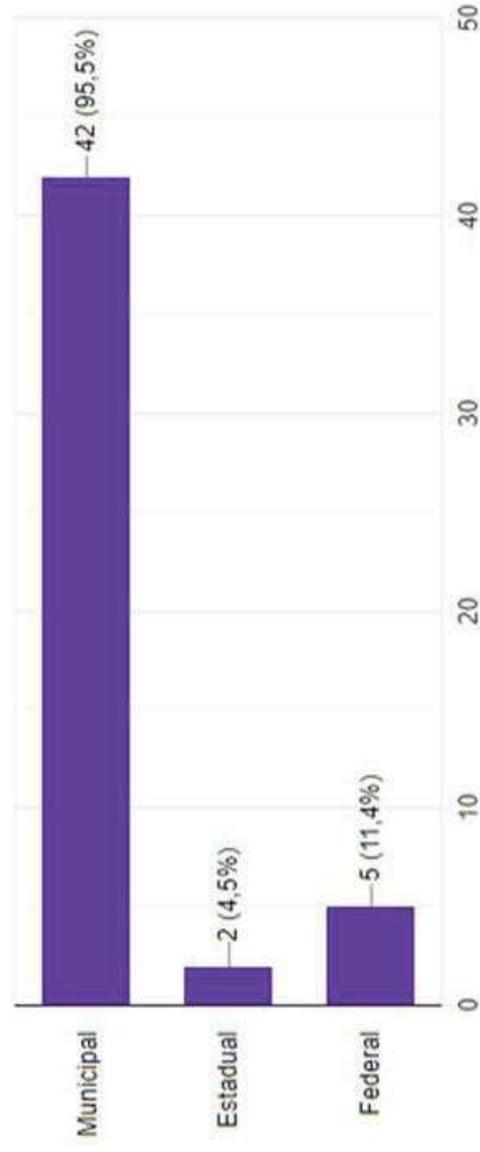
Convênio com órgão público



● SIM
● NÃO

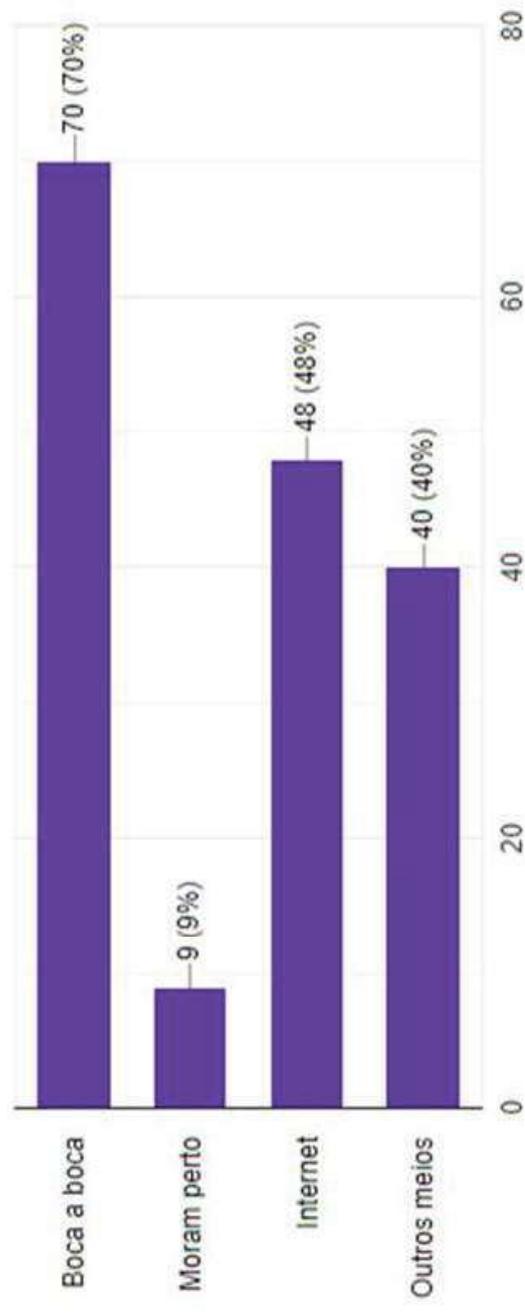
Instituições visitadas

Tipo de convênio



Instituições visitadas

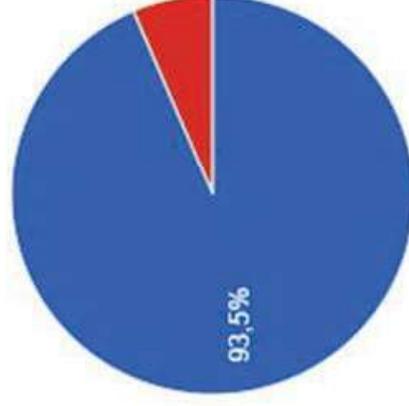
Como conhecem a instituição?



Instituições visitadas

Possuem redes sociais?

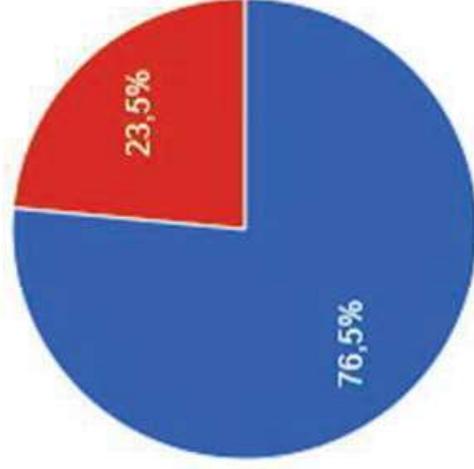
● Sim
● Não



Instituições visitadas

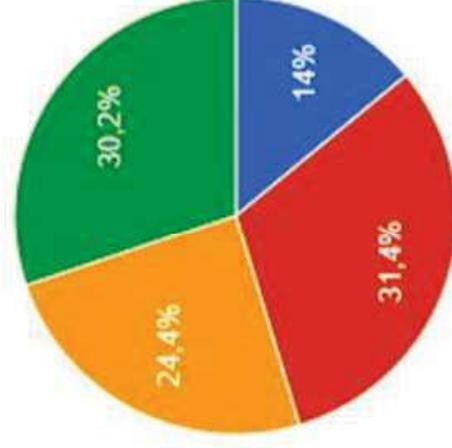
Possuem voluntários?

● Sim
● Não



Instituições visitadas

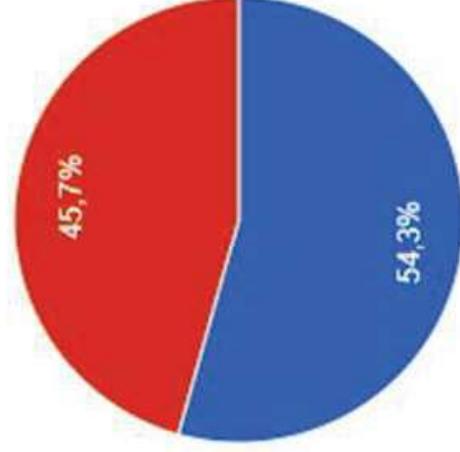
Quantos voluntários?



● Não possui
● 1 a 5
● 6 a 10
● +10

Instituições visitadas

Portfólio de ações

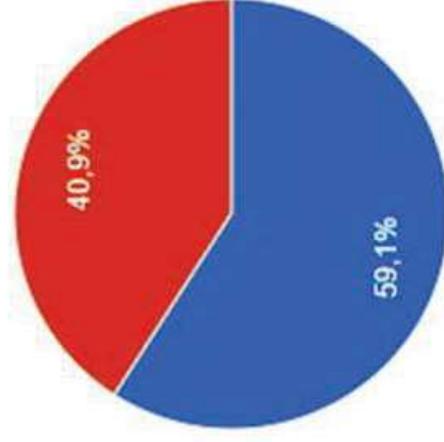


● SIM
● NÃO

Instituições visitadas

Conhecem outras instituições em Contagem?

● Sim
● Não





M O V I M E N T O
T R A N S F O R M A R
C O N T A G E M

Formulários de visita



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Abba Pai		Responsável: Sávio Morais	
Celular: 98680-8570	Telefone: 3362-053	CEP:	
Endereço: Rua Antonio Gonçalves 202		Bairro: Cidade Industrial	
E-mail: savio.morais@gmail.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: 26.047.183/0001-99		
Horário de funcionamento: 7h as 17h 02:30 as 13h (atendimento)	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 0	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 19/03/1998	Quantas pessoas o projeto atende? 60 pessoas/dia
Qual a finalidade do projeto? E em dependência quem são Assistência em moradores em situação de rua	
Por que começou? nascu pelo crescimento de moradores de rua	
Qual é o público-alvo da instituição? moradores de rua	
Qual a área de abrangência? Contagem e região	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual? Católica	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Quelônia e amigos		
Parceria: Empresas - Supermercado moreiras	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boca a boca		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: Abba Pai comunidade <input type="checkbox"/> Instagram: <input type="checkbox"/> Site:		

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? 52
Como os voluntários chegaram à instituição? Amigos de amigos, colaboradores e encontros religiosos	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? atendimento ao morador de rua corte de cabelo, serviços gerais, pedreiros, pintor.	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *café da manhã, banho, corte de cabelo e unha, roupas, medicamentos e alimentação.*

Quais as maiores dificuldades? *financeira voluntários*

Projetos futuros? *palestras educativas, comunidade terapêutica.*

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome *Lobran pelo Whatsapp.*

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *26* de *março* 20 *19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Rose



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: ACRUC		Responsável: VICENTE X. MENDES	
Celular: 989792363	Telefone: 33569618	CEP: 32050-353	
Endereço: R. STA CRUZ 255		Bairro: ESTALEIRO	
E-mail: CELRADOSOCS@GMAIL.COM			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 23.850.860/0001-10	
Horário de funcionamento: 7:30 AS 17:00	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Quantos funcionários: 12
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 09/05/89	Quantas pessoas o projeto atende? 132
Qual a finalidade do projeto? ED. INFANTIL	
Por que começou? AUSENÇA DE ATENDIMENTO NO BARRIO	
Qual é o público-alvo da instituição? CRIANÇAS	
Qual a área de abrangência? 5 BARRIOS REG. VARENDA DA FLORESTA	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? SEDOC E DOAÇÕES		
Parceria: SEDOC	Doações () Sim () Não	Fonte: FUNDEB
Convênio: () Sim () Não		Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? REDE SOCIAL E PELO COMUNIDADE		
Como as ações são divulgadas? REDES SOCIAIS		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? VARIA 2+
Como os voluntários chegaram à instituição? ATRAVÉS DE PARCERIAS COM EMPRESAS	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? BONITA / CONSTRUÇÃO (DOAÇÕES)	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

GRUPO CO. INFANTIL

Quais as maiores dificuldades?

RECURSOS P/ MANTER O ATEND.

Projetos futuros?

ATEND. PSICOLÓGICO / AT. À IDADES

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data 23 de 09 de 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: <i>inst. de Ajuda aos Portadores de Câncer</i>	Responsável: <i>Felipe</i>	
Celular: <i>2367.13.25</i>	Telefone: <i>9.9218.88.88</i>	CEP: <i>32315.180</i>
Endereço:		Bairro:
E-mail: <i>Agapecontagem@yahoo.com.br</i> <i>(Atualizar)</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>12813302000161</i>	
Horário de funcionamento: <i>09h às 18.00h</i> <i>2ª a 6ª F</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>10</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não <i>ch. não consegue acessar.</i>		
HISTÓRICO		
Data de fundação: <i>28/10/2010</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>267</i>	
Qual a finalidade do projeto? <i>Ajuda Social</i>		
Por que começou? <i>pela demanda em Contagem por ã ter insti para esse</i>		
Qual é o público-alvo da instituição? <i>pessoas portadoras do Câncer e 5000 positivo.</i>		
Qual a área de abrangência? <i>Região metropol. tema</i>		
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantém a instituição? <i>Colaboração direta de pessoa Física</i>		
Parceria: <i>nao</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>através de encaminhamento de hospitais ou clínicas</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Boca a boca e Redes Sociais</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site: <i>inst. Agape.org.br</i>
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>6</i>	
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>alguns são estagiários outros por indicações</i>		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Ajuda Social, psicóloga e mão de obra</i>		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Assistência Psicossocial, distribuição de cestas, medicamentos, jurídico.

Quais as maiores dificuldades?

de não ter uma renda fixa p' manter a casa

Projetos futuros?

sim/ trazer Centro Oncológico p' Contagem

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de Setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Agape		Responsável: Samayra Fontes Rogério Rodrigues de Andrade	
Celular: R: 99779-5981	Telefone: 31 3911-1518	CEP:	
Endereço: R. Retiro do triunfo, 11		Bairro: Retiro	
E-mail: agapemovimentcontagem@gmail.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: 09h as 18h	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 8	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: março de 2013	Quantas pessoas o projeto atende? em 6 anos 30 mil pessoas
Qual a finalidade do projeto? Serviço ao próximo	
Por que começou? Realização de um sonho de ajudar o próximo	
Qual é o público-alvo da instituição? Todos os faixas etárias	
Qual a área de abrangência? Contagem e região	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? Ministério Agape	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: Zereador Fontes (Padrinho)	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boca a boca	
Como as ações são divulgadas? Whatsapp e facebook e espaços públicos	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: Ass. Comunitária Agape	<input type="checkbox"/> Instagram: () Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Psicologia, Educação Física, Psiquiatria, apoio escolar, pedagogia, prosopetologia, fisioterapia, medicina (limpa geral e cardiologista)	



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *fisioterapia,*

Quais as maiores dificuldades?

financeira, doação de esta barreira

Projetos futuros? *criar uma clinica de saúde, Projeto do Sopaõ, Casa de Recuperação*

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

*fisioterapia, psicólogo, adv. jurídica, judô, ^{curso} barbearia, auto
cabeleleiro, culinária, dentista, bale, futebol, ^{maquiagem,}
vaporaria (5 a 26)
Pagos - natacao infantil ano
balei Hydroginastica
social
Beleiro
Transporte para fisioterapia*

Data: 21 de março 20 19

Assinatura do entrevistador

Rogério

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Amasp	Responsável: Elyvan Lauer	Celular: 99319 5783
Endereço: Av. luminosa 370 esquina com R. Sr. da Lagoa	Bairro: Vila São Paulo	CEP:
Telefone:	E-mail:	
CNPJ: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ:	
Horário de Funcionamento: 08h às 17h	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação
Finalidade do projeto? Social
Por que começou? Para atender a demanda da população
Quantas pessoas o projeto atende? 100 pessoas
Qual é o público-alvo da instituição? Idosos e jovens
Qual a área de abrangência? Contagem e BH
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <input checked="" type="checkbox"/> Comitê de instituições	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? Da própria população
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boca a Boca
Como as ações são divulgadas?
Precisa estar assinado?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

20

Como os voluntários chegaram à instituição?

Da própria comunidade.

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Todas as áreas

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Limonhanga, Tarkendo, ~~uma~~ Vila Saudável, revisão.

Quais as maiores dificuldades?

Recursos.

Projetos futuros?

Via de coleta de entulhos

Portfólio de ações? Sim () Não

Fotos

Como a população pode ajudar a instituição?

Sendo Voluntária

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de ___ 20__

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Amamemom	Responsável: Cida Munizomaria	Celular: 99673-6693
Endereço: Estrada Chico Mendes 800	Cidade: Juiz de Fora	CEP:
Telefone: 3911-4275	E-mail: cida_blessedformer@hotmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: 23.847.890/0001-77	
Horário de funcionamento: 06:30 as 19h	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 0
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação:
Finalidade do projeto: Abrangente as necessidades da população
Por que começou? Atender as crianças através do esporte
Quantas pessoas o projeto atende? 80 pessoas/mês
Qual é o público-alvo da instituição? toda população favela
Qual a área de abrangência? Juiz de Fora, Edas do Madero, Estâncias Imperiais e Ouro Branco
Possui vínculo religioso: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos sustentam a instituição? venda de roupas (brechos)		
Parceria:	Doações: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Esterial		

COMUNICAÇÃO

As pessoas são recebidas em comunicação de que maneira? Como Org. Amemom, visitando as famílias de casa em casa
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? *Prof informática, futebol, vôlei, basquete, inglês, espanhol, costureira, cabeleira e manicure, ginástica*

PLANEJAMENTO

Quais projetos você realizou? *caminhada, futebol, aula inglês e espanhol (bom), reforço escolar, horta comunitária, festa.*

Quais as maiores dificuldades?

falta de profissionais.

Projetos futuros?

cursos com certificados, culinária, artesanato, pinguintes para crianças membros academia da cidade.

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Participando e sendo voluntários.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição possui outro espaço?

Existe alguma política estrutural?

CONSIDERAÇÕES

• Conhece algum projeto social em Congonin? Sim Não

Nome: Contato:

• Registro de impressões do entrevistador:

Data: *21* de *fevereiro* de *2019*

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Alton Adnor da Silva Gouvea

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Grupo de apoio Associação Amigos de Duda</i>	Responsável: <i>Liamar Dias de Almeida</i>	Celular: <i>31 98679-0655</i>
Endereço: <i>R. Dinamarca 78</i>	Bairro: <i>Glória</i>	CEP: <i>31340-160</i>
Telefone: <i>-</i>	E-mail: <i>LIAMARALMEIDA@oi.com.br</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>27.176.678/0001-39</i>	
Horário de Funcionamento: <i>-</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>10 funcionários todos voluntários</i>

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>20/10/2016</i>
Finalidade do projeto? <i>Auxiliar os pais que possuem de ajuda no processo de adoção. - conversas familiares e comunitárias de crianças e de adolescente e na defesa de seus direitos</i>
Por que começou? <i>Após ordem de devolução de sua filha adotada, ela viu a necessidade de ajudar os processos de adoção e no processo.</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>12 casos</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Pais que adotam e são encaminhados pela Vara de Adoção</i>
Qual a área de abrangência? <i>Contagem</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>-</i>		
Parceria: <i>-</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? <i>varias depende de fonte nem doações físicas</i>
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Facebook, grupo de adoção, encaminhados pela Vara</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Facebook, redes sociais, grupo de WhatsApp</i>
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook <i>FICA DUDA</i> <input checked="" type="checkbox"/> Instagram <i>FICA DUDA</i> <input type="checkbox"/> Site

VOLUNTARIADO	
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 10
Como os voluntários chegaram à instituição? contatos de grupos, rede	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? - psicologia - advogados - judiciária	
PLANEJAMENTO	
Quais projetos vocês realizam? - Dia Nacional da adoção - 25/05 - festa de natal	
Quais as maiores dificuldades? Divulgação do tema, recurso financeiro, marketing	
Projetos futuros? - chegada da adoção no dia 25/05 - capacitar as crianças - atendimento personalizado de profissionais	
Portfólio de ações? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	
Como a população pode ajudar a instituição? voluntários, doação, serviços	
ESTRUTURA	
Qual a estrutura atual? —	
A instituição utiliza outro espaço? —	
Existe algum problema estrutural? —	
CONSIDERAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> Conhece algum projeto social em Contagem? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não 	<ul style="list-style-type: none"> Nome: Prosa (idosos) Elvinda Contato: Helaine 6398-6939
<ul style="list-style-type: none"> Resumo de impressões do entrevistador: 	

Data: 25 de abril 2018

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição: João Luiz Campos Reda

Assinatura do representante da instituição:

Assinatura do representante da instituição: [assinatura]



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: AMONP	Responsável: Paulo Roberto da Silva	
Celular: 986370505	Telefone: 3393.8484	CEP: 32140 610
Endereço: Rua Gonçalves Dias, 320	Bairro: Novo Progresso II	
E-mail: amonp.institucional@gmail.com		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 1668466410001-57	
Horário de funcionamento: 08 às 17h	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação: 15/09/1993	Quantas pessoas o projeto atende? ≈ 800 pessoas	
Qual a finalidade do projeto? Assistência social		
Por que começou? Mobilização comunitária		
Qual é o público-alvo da instituição? Famílias, crianças, adolescentes, jovens adultos e idosos em situação de vulnerabilidade social		
Qual a área de abrangência? Região da Rococa		
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantêm a instituição? Público / Privado / captação		
Parceria: Secretaria Direitos Humanos e Desenvolvimento Social	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Já é reconhecida na região		
Como as ações são divulgadas? Através das mídias sociais e comunidade		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 10	
Como os voluntários chegaram à instituição? A maioria são moradores da região		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Trabalho com grupos		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

BCPV com ações idosos, crianças e adolescentes

Quais as maiores dificuldades?

Trabalho em rede, ausência de apoio em algumas ações

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Mulheres, com oficina de geração de renda, grupos socioeducativos, ações de convivência comunitária, ações de segurança alimentar, grupo de convivência de idosos, grupo de convivência crianças e adolescentes com ações: Percussão, Raposa, Futebol. Grupo jovens com foco empregabilidade, oficinas de artesanato.

Data: 02 de setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Renata Soares



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Nção Jonas Salim - ANJOS</i>		Responsável: <i>Ivone de Souza</i>	
Celular: <i>(31) 98612-7253</i>	Telefone: <i>-</i>	CEP: <i>32.073-170</i>	
Endereço: <i>Rua Jaguarão n° 89</i>		Bairro: <i>Industrial São Luiz</i>	
E-mail: <i>projetoacer_ser@outlook.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>21.711.906/0001-94</i>		
Horário de funcionamento: <i>7:45 às 16:30</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>03</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>15 de Janeiro de 2012</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>32</i> <i>20 crianças e 12 adolescentes e a cultura</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Promover a Assistência Social, a inclusão social, a Educação Suplementar.</i>	
Por que começou? <i>Pela necessidade de resgatar valores éticos e morais, combater a pobreza.</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Crianças e adolescentes que vivem em área de risco e situação vulnerável</i>	
Qual a área de abrangência? <i>São Luiz, Petrolândia, Sapucaias</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Recursos particulares</i>		
Parceria: <i>Recruta+Brasil e Marcelo Souza Judo</i>	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte: <i>-</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? (•) Municipal (-) Estadual (-) Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Conselho Tutelar, CRAS, Através dos alunos, familiares, vizinhos, comunidade, redes sociais.</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Em redes sociais, CRAS, Conselho Tutelar</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>02</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Por meio dos funcionários e direção</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>TODAS PRINCIPALMENTE, Pedagógica, Assistência Social, Psicologia, Recreação, Palestras, Informática, INCLUIES Cursos</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? O Projeto Creer e Ser promove Oficinas de Reforço Escolar, auxílio para Casa, Escola Bíblica, Artes e Reciclagem, Palestras Diversas, Judo, Informática.
Quais as maiores dificuldades? Com despesas alimentares, materiais em geral, envolver a família com os filhos e Projeto Voluntários pldiversas oficinas como Estudos, Cursos.
Projetos futuros? Escolinha de Futebol, Corte de cabelo, culinária, Estética, Dança, Atendimento Psicopedagógico e Familiar, Cursos Preparatórios e Jovem Aprendiz.
Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de ___ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Assoc. Padre Ibiapina - APIAF		Responsável: maria lúcia Mendes de Oliveira	
Celular: (31) 99108-8629	Telefone: (31) 3362-1491	CEP: 32240-540	
Endereço: Rua Sete de Setembro, 135		Bairro: Bandeirantes	
E-mail: ceipeibiapina1994@yahoo.com.br			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 00.069.463/0001-00	
Horário de Funcionamento: 07:30 / 17:30	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: fechado p/ reformas.	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 20/04/1994	Quantas pessoas o projeto atende? em média 50
Qual a finalidade do projeto? Atendimento Social Familiar e Educ. Infantil	
Por que começou? Por falta de Creches na região	
Qual é o público-alvo da instituição? Crianças de 0 meses à 12 anos	
Qual a área de abrangência? Bairros: Bandeirantes, Sta Maria, Flamengo e Vila Lemp	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

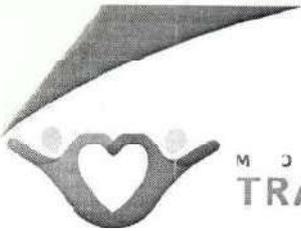
Quais recursos mantêm a instituição? Convênio Público, Eventos e doações		
Parceria: Comunidade	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: todas
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não "Atualmente Sem Convênio"	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Através das famílias atendidas e amigos.		
Como as ações são divulgadas? Eventos divulgados em cartazes, Facebook e boca a boca.		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? De acordo com a disponibilidade.
Como os voluntários chegaram à instituição? Por divulgação da Diretoria e Amigos.	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Profissionais da Saúde e Educ. Infantil, Projetos e Reformas e	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? Captação de Recursos, Capacitação de profissionais e auxílio de rendas extras às famílias.

Quais as maiores dificuldades? Profissionais capacitados, mão de obra geral, divulgação dos projetos e equipe p/ realização de eventos.

Projetos futuros? Atendimento à Educ. Complementar p/ crianças de 06 à 12 anos, diversificar as ativid. Educ. Infantil básica, 04 meses à 05ans.

Portfólio de ações? Sim Não em construção

* Const. de Cozinha e Refeitório novos

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome Centro de Educ. Inf. Recanto Contato Emanuel

Resumo de impressões do entrevistador: Alegre

Excelente apresentação, muito simpático e objetivo na abordagem dos assuntos. Ótimo conhecimento do Projeto apresentado, com material tecnológico bem elaborado e claro, de fácil entendimento inclusive sobre o aplicativo de acesso aos grupos de pessoas interessadas.

Data: 30 de Maio 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Centro de referência Cristã Ação Presbiteriana Aracruz - Centro - ASCAPAM</i>		Responsável: <i>Euler Boija Willer Davidson</i>	Celular: <i>9999-77851</i>
Endereço: <i>Rua Lincoln Costa Ferreira, 62</i>		Cidade: <i>Fonte Grande</i>	CEP:
Telefone: <i>3398-0003</i>		E-mail: <i>aspacam@aspacam.org.br willerdaidson@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>20 982 055/0001-92</i>	
Horário de Funcionamento: <i>8h às 17h</i>		Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>3</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar (antiga):		<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>1957</i>
Finalidade do projeto: <i>Educação e cidadania</i>
Por que começou:
Quantas pessoas o projeto atende? <i>300</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças a partir de 06 anos até 3ª idade</i>
Qual a área de abrangência: <i>Regional Sede</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>3ª Igreja Presbiteriana</i>		
Parceria: <i>Prodal, Torre Eiffel</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte? <i>População e igreja</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? () Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas do exterior conhecem a instituição de que maneira? <i>boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas?
Deve ser incluído no formulário?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam de voluntários?

Curso, lutas, atividade funcional

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Futsal, informática, artesanato, reforço escolar, música

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

Bale, aula funcional, muay thay, educação cristã, educação infantil, curso preparatório

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

sendo voluntários

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

Boa, espaço amplo

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome Assoc. Comunitária Remanescentes - cristian 33912536
Rua Gibson Ruziz, 124 Darcy Ribeiro

- Resumo de impressões do entrevistado:

Data: 21 de fevereiro de 2019

Assinatura do entrevistado:



Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Ascobem</i>		Responsável: <i>Ronaldinho Paulo da Silva</i>	
Celular: <i>99422-9744</i>	Telefone: <i>2564-7880</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua Venador João Costa, 90</i>		Bairro: <i>Bernardo Monteiro</i>	
E-mail: <i>ascobem18@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>23847205/0001-02</i>		
Horário de funcionamento: <i>09h às 17h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>0</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>1988</i>	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto? <i>Atender as necessidades da comunidade</i>	
Por que começou? <i>Para o desenvolvimento da região</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Toda população de Contagem</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem, Regional sede</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Aluguel do espaço e outras alternativas</i>		
Parceria:	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Pela Tradição</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Journal</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Ascobem</i> () Instagram: () Site:		

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>12</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Eleição</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Atendimento, fisioterapia, pedagogia, psicologia</i>	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Psicologia, psicologia, fisioterapia, jogos, atendimento para população com baixos custos.

Quais as maiores dificuldades?

Financeiras

Projetos futuros?

Unidade de referência, aumentar a estrutura

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

(X) Sim

() Não

Nome Associação da Vila Italia

Contato Francine Alves Rolim

Resumo de impressões do entrevistador:

Clube de Mãe do Bernardo Monteiro 98649-7735
Rua Engenheiro Nevenoso.

Odonto Company Marcilio, próximo a av. Londres

- A Associação Comunitária do Bairro Bernardo Monteiro é desde 1998, atuante na sua região e adjacências, temos uma diretoria com 12 Diretores, no papel, hoje temos dificuldades financeiras, pois não temos ajuda nenhuma de governo municipal, estadual e Federal.

Data: 16 de julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: As. Comunitária do Bairro Tropical ASCOTROP		Responsável: Rui Sema	Celular: 99523-1023 98952-0004
Endereço: Rua 28, 292		Bairro: Tropical	CEP:
Telefone:		E-mail: rui.sema paula@hotmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: 22.741.441/0001-87	
Horário de funcionamento: 7h às 22:30h		Conta, rede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 0
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Criança? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 13/06/1987			
Finalidade do projeto: Assistência Social			
Por que começou? Grande demanda da população			
Qual a população beneficiada? 100 pessoas			
Qual é o público-alvo da instituição? Idosos (todo público)			
Qual a área de atuação? Santagem			
Possui vínculo com o SUS? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Qual?	

RECURSOS

Quais recursos financeiros de manutenção? Recursos próprios			
Parceria: São Gonçalo, Omega Transporte, Pradial		Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal			

COMUNICAÇÃO

As pessoas se comunicam a respeito de que instituição? Boca a boca	
Como as ações são divulgadas?	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos?

5

Como os voluntários integram a instituição?

Banco da comunidade

Quais as áreas que mais necessitam de voluntários?

Motorista, administrativo

PLANEJAMENTO

Quais projetos estão sendo realizados? transporte remodialisé, fisioterapia, radioterapia, doações de alimentos.

Quais as maiores dificuldades?

Finançeria e pessoal.

Projetos futuros

Ampliar o atendimento

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Participando, doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição possui espaço físico?

Existe algum projeto social em andamento?

CONSIDERAÇÕES

• Conhece algum projeto social em andamento?

() Sim

() Não

Nome

Radio Vitória
(Tropical)

Contato

Edson Machado

98502-9193

(A voz da comunidade)

3397-6140

• Resumir as impressões do entrevistado

Data: 21 de fevereiro de 2019

Assinatura do entrevistado

Assinatura do representante da instituição

Paulo César Rodrigues



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição:	ASSOCIAÇÃO BAIRRO B. VISTA	Responsável: JOANILDO JARDIM DE OLIVEIRA
Celular: 3.85366481	Telefone: 2559.9002	CEP: 320.10330
Endereço: AV. JOSÉ DIRS SILVA	Bairro: BELA VISTA	
E-mail: ASCOBEV.COMUNIDADE@YAHOO.COM.BR		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 18.261.586/0001-03	
Horário de funcionamento: 8:00 a 16:30	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 12
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação: 09/02/1983	Quantas pessoas o projeto atende?	
Qual a finalidade do projeto? ASSISTENCIA SOCIAL.		
Por que começou? DEFESA E DIREITOS		
Qual é o público-alvo da instituição? COMUNIDADE LOCAL E REGIONAL		
Qual a área de abrangência? CONTAGEM		
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantém a instituição? EMENDA PARLAMENTAR		
Parceria: Prefeitura M. CONTAGEM	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: DIVERSAS
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? DIVULGAÇÃO/ PROCUVA		
Como as ações são divulgadas? MÍDIAS ESCRITAS E FONADAS		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 6	
Como os voluntários chegaram à instituição? PROCUVA		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? ADMINISTRAÇÃO		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

CONEXÃO

Quais as maiores dificuldades?

FINANCIAMENTO PROJETOS

Projetos futuros?

ÁREA ASSISTÊNCIA E EDUCAÇÃO

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 22 de Setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

[Handwritten signature]



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PREFEITURA
CONTAGEM

DADOS GERAIS

Nome da instituição: ASS - BATISTA DO BEM ESTAR SOCIAL		Responsável: Wesley Reis Coelho	
Celular: 31-97113-0497	Telefone:	CEP: 37070-040	
Endereço: AVENIDA DURVAL ALVES FARIAS		Bairro: TROPICAL Nº 1000	
E-mail: wesleyreico@hotmail.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 19.696.251/0001-80		
Horário de funcionamento:	Possui sede própria: () Sim () Não	Quantos funcionários: 10	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 08/11/1985	Quantas pessoas o projeto atende? 45 PESSOAS
Qual a finalidade do projeto? TRATAMENTO em Acolhimento de Dependente Químico	
Por que começou? DEMANDA REGIONAL	
Qual é o público-alvo da instituição? PESSOAS COM TRANSTORNO POR CAUSA DO USO/ABUSO DE DROGAS	
Qual a área de abrangência? NACIONAL	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? RECURSOS DO 1º SETOR e 2º SETOR		
Parceria: CASA DE PASSAGEM/UBA/UBS/F	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: PESSOAS FÍSICAS
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? INDICAÇÃO / MÍDIAS		
Como as ações são divulgadas? AÇÕES SOCIAIS		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 5
Como os voluntários chegaram à instituição? INDICAÇÃO, EMPATIA, ALTRUISMO, IDENTIFICAÇÃO.	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? ADMINISTRATIVA	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

PAO DIÁRIO (PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES).

Quais as maiores dificuldades?

TRABALHO em REDE

Projetos futuros?

GERAÇÃO DE RENDA E PROFISSIONALIZANTES

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim () Não

Nome

Ede CLAMA

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Wesley Luis Coelho



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Beneficente Monte Horebe</i>		Responsável: <i>Maria José Alves de Macedo</i>	
Celular: <i>31 98606-2129</i>	Telefone:	CEP: <i>32310-540</i>	
Endereço: <i>Rua: Caiabuias, 54</i>		Bairro: <i>Eldorado</i>	
E-mail: <i>montehoreb.org@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>00.561.721/0001-70</i>		
Horário de funcionamento: <i>08:00h às 17:00h</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>?</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>1993</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>600 pessoas / mês</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Contribuir para melhorar a qualidade de vida das pessoas</i>	
Por que começou? <i>Para melhorar a vida das pessoas</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Pessoas em vulnerabilidade social</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Região: Eldorado, Industrial, Ressaca, Vargem dos Flores</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Emenda Parlamentar, outras</i>		
Parceria:	Doações () Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Através de amigos do projeto.</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Convite dos parceiros do projeto.</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Depende da área de atuação, e com o público atendido</i>	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Fortalecimento de vínculos / artesanato, manicure, cabeleireiro, etc

Quais as maiores dificuldades?

Auxílio da Gestão Pública

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ____ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: ASSOCIAÇÃO CIDADÃ DE ESPORTES ASSISTÊNCIA - ROSE CANARINHO		Responsável: ¹ ROSE CANARINHO
Celular: 975007788 31	Telefone: 3125598590	CEP: 32840-400 32310-
Endereço: R. PAINEIRAS 1360	Bairro: EL DORADO	
E-mail: COORDECAO@FRIGOCARNALDO.COM		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 19.693837/0001-91	
Horário de funcionamento: 08H às 22H	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: 03/01/1984	Quantas pessoas o projeto atende? 500
Qual a finalidade do projeto? DESENVOLVER O ESPORTE E PROMOVER ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Por que começou? RESPONSABILIDADE SOCIAL, DIREITOS HUMANOS, QUALIDADE DE VIDA	
Qual é o público-alvo da instituição? CRIANÇAS, JOVENS E ADOLESCENTES	
Qual a área de abrangência? REGIÃO CONTAGEM E METROPOLITANA	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? LEI INCENTIVO, PARCEIROS, FAMILIARES		
Parceria: PREFEITURA CONTAGEM	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: BCO ALIMENTOS
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? REDE SOCIAL @FRIGOCARNALDO.CONTAGEM	
Como as ações são divulgadas? JORNAL, MÍDIA, REDESOCIAL	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: <input checked="" type="checkbox"/> Site:	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 4
Como os voluntários chegaram à instituição? REDE SOCIAL	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? CAPTAÇÃO RECURSOS	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *INICIAÇÃO, TRANSIÇÃO, FORMAÇÃO/Futebol e MÚSICA*

Quais as maiores dificuldades? *RECURSOS MANTER PROJETOS SOCIAIS*

Projetos futuros? *PROFISSIONALIZAR, FRANQUIAS, AMPLIAÇÃO*

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *03* de *Julho* 20*19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

[Handwritten Signature]



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA SHEKINAH		Responsável: MARCO ANTONIO MOREIRA
Celular: 99685-3544	Telefone: 2565-6338	CEP: 32230-020
Endereço: RUA TRADENTES 3309		Bairro: INDUSTRIAL
E-mail: marcialdevida@yahoo.com.br		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 02.108.947/0001-46	
Horário de funcionamento: 8-17h	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 5
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação: 07/09/1997	Quantas pessoas o projeto atende? 10 núcleos	
Qual a finalidade do projeto? Assistência Social		
Por que começou? Atender ao público idoso da região		
Qual é o público-alvo da instituição? Atualmente crianças, adolescentes, jovens, adultos e idosos		
Qual a área de abrangência? toda Contagem		
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantém a instituição? DOAÇÕES E PARCEIRIAS		
Parceria: PMC	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? SHEKINAH		
Como as ações são divulgadas? Na boca a boca		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	() Instagram:	() Site:
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 3	
Como os voluntários chegaram à instituição? Divulgações		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

esta no folheto. / totalmente administrativo.

Quais as maiores dificuldades?

orçamento financeiro

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *24* de *Setembro* 20 *20*

Assinatura do entrevistador

[Handwritten signature]

Assinatura do representante da instituição

4



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação de Apoio Social e Cultural Renascer</i>		Responsável: <i>Maria Imaculada Carmo Silva Gomes</i>	
Celular: <i>(31) 9.8471.8744</i>	Telefone: <i>3363.8332</i>	CEP: <i>32.223-270</i>	
Endereço: <i>Rua Agripino de Lima, 144</i>		Bairro: <i>Inconfidentes</i>	
E-mail: <i>assrenascer@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>05.956.125/0001-03</i>	
Horário de funcionamento: <i>das 08 às 17h</i>		Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	
		Quantos funcionários:	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação <i>02/06/2003</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>300</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Promover ações de cunho social e cultural</i>	
Por que começou? <i>Porque havia muita demanda de pessoas em vulnerabilidade social</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Pessoas de 0 a 80 anos - Pessoas em vulnerabilidade</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Municipal e local</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Parceria, doações, voluntariado</i>		
Parceria: <i>Termo de Colaboração Municipal</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>Pessoas físicas e jurídicas</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Internet, CRAS,</i>	
Como as ações são divulgadas? <i>Redes sociais, anúncios</i>	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Asso Renascer</i> () Instagram: <i>assrenascer.wordpress.com</i>	
(X) Site: <i>assrenascer.org.br</i>	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>7</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Indicação</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Informática, acompanhamento escolar, manutenção técnica.</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Acompanhamento Escolar, Fisioterapia, Psicologia, Pintura em Tecido, Terapias Alternativas

Quais as maiores dificuldades?

Falta de recursos financeiros, falta de voluntários

Projetos futuros?

Mais espaços infantis, hidroginástica

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação de Surdos de Contagem</i>		Responsável: <i>Adriano Miranda</i>	Celular: <i>3199715-8775</i>
Endereço: <i>Rua Riso Prado-198</i>		Bairro: <i>Jardim Eldorado</i>	CEP:
Telefone: <i>2567-7741</i>		E-mail: <i>central.librasasc@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>26047928/000-115</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08:00 às 17:00</i>		Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>120 - 10 internos</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação <i>28/11/1992 25/11/88</i>
Finalidade do projeto? <i>Social</i>
Por que começou? <i>Pela necessidade de informar a comunidade surda</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>+670 cadastrados</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Surdos e pessoas com deficiência</i>
Qual a área de abrangência? <i>Contagem e região metropolitana</i>
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Doação</i>		
Parceria: <i>Prefeitura</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	<i>2 convênios - Central de Libras</i>	
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	<i>- Sindicato</i>	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca e rede social</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Rede Sociais</i>
Possui redes sociais? <i>sim</i>

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

Apropria comunidade atendida

Como os voluntários chegaram à instituição?

Indicação ou beneficiário

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Todas.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Projeto cidadãos, central de livros

Quais as maiores dificuldades?

Informação

Projetos futuros?

Melhorar e ampliar o espaço, aulas

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doação, para melhoria da estrutura

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: <i>Associação Associação Pessoa Idosa</i>		Responsável:
Celular: <i>3 8459 6818</i>	Telefone: <i>25 64 3403</i>	CEP: <i>32013 610</i>
Endereço: <i>Andréo Marçal Muri Z</i>		Bairro: <i>Fonte Grande</i>
E-mail: <i>ServicoSocialLadomPaulo@gmail.com</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: <i>22 843 380/0001-69</i>
Horário de funcionamento: <i>24 horas</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>26</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação: <i>maio 2015</i>		Quantas pessoas o projeto atende? <i>30</i>
Qual a finalidade do projeto?		
Por que começou? <i>para ajudar os idosos vulneráveis</i>		
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Filantropia</i>		
Qual a área de abrangência? <i>Sede</i>		
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantem a instituição? <i>Benefícios dos Idosos</i>		
Parceria: <i>Coladania dos Social</i>		Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Fonte: <i>diversos</i>
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas? <i>usar familiares</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: <input type="checkbox"/> Site: ?		
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quantos? <i>06 Semanas</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Através de convite e informações</i>		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>cozinha / enfermagem / cuidadores / limpeza etc...</i>		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
C O N T A G E M

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Leboterapia / Artesanato / Bingo / Passeios / Forró

Quais as maiores dificuldades?

Projetos futuros?

nova sede.

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Grupo Educacional

Contato

-

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20___

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>ACD Assoc. dos Deficientes de Contagem</i>		Responsável: <i>Márcio Reganha</i>	
Celular: <i>Av. João de Deus 410</i>	Telefone: <i>98595-2423</i>	CEP:	
Endereço:		Bairro: <i>Centro</i>	
E-mail: <i>acdcontagem@yahoo.com.br</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>26.061.838/0001-89</i>		
Horário de funcionamento: <i>08h às 17h</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>0</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>11/01/1992</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>350 pessoas/mês</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atender toda população</i>	
Por que começou? <i>na vontade de trazer a inclusão social</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Toda população</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem e região</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Contribuição, atendimentos, bazar</i>		
Parceria: <i>aluguel de equipamentos</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>empresas</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Rede Social, boca a boca, etc</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook <i>ACD Contagem</i>	() Instagram: <i>ACDCONTAGEM</i>	() Site: <i>ACDCONTAGEM.COM.BR</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>8</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Conhecidos e visitantes</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>limpeza, administrativos, fonoaudiólogo, fisioterapia</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Doação de alimentos, roupas, aluguel de equipamentos*

Quais as maiores dificuldades?

Material de limpeza e exatidão, financeiro, patrocínio (esporte)

Projetos futuros?

Vale sentado, vôlei, vôlei de amputados, construção da sede

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Amiais - fone 99158-3476

Treinos terça, quinta, sábado - 18h

Data: 04 de junho 2019

Assinatura do entrevistador

Maurício Alves Resende
Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Assoc. Eldorado de Apoio a Vida</i>	Responsável: <i>Silvânia/Emendinda - 99607-4611</i>	Celular: <i>99697-8734</i>
Endereço: <i>Rua Rio Prado, 93</i>	Bairro: <i>Eldorado</i>	CEP:
Telefone: <i>3391-5249</i>	E-mail: <i>associacao.eldorado@yahoo.com.br</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>17511460/0001-87</i>	
Horário de Funcionamento: <i>7h30 - 13h à J</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>acomodado</i>	Quantos funcionários: <i>0</i> obs: <i>esperando</i> <i>comentário</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>10/03/1981</i>
Finalidade do projeto? <i>Portadores de necessidades especiais</i>
Por que começou? <i>Demanda que surgiu através dos Pais dos deficientes</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>Pessoas com deficiências mental, sequelas de doenças e síndromes</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Contagem</i>
Qual a área de abrangência?
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Doação - Segurança alimentar</i>		
Parceria: <i>Secretaria de desenvolvimento Social (em andamento)</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Roupa, alimentos</i>	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca, pela prefeitura, e em conselhos</i>
Como as ações são divulgadas? <i>não tem rede social</i>

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

8

Como os voluntários chegaram à instituição?

São os pais dos atendidos

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Técnicos fixos, fonodólogo, ter, psicólogo, psicopedagoga, monitora de arte
serviços gerais, manutenção, assistência jurídica, recursos humanos, comunicação, marketing
PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Arteterapia, estimulação psicopedagógica

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

Melhorar o atendimento

Portfólio de ações? () Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doação, participando e interagindo.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome Contato

Amáris - José 98878-4568
 Michele 9933 89346
 Grupo de mães de autista.

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 05 de fevereiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Liliane Maria Costa da Silva

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Ass. Desportiva Don Bosco</i>	Responsável: <i>Rozemir</i>	Celular: <i>98437-9233</i>
Endereço: <i>Av. Teófilo Cristina, 116</i>	Bairro: <i>Jardim Industrial</i>	CEP:
Telefone:	E-mail: <i>associação desportiva donbosco@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>13456956-0001-99</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08 as 20</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Acomodado</i>	Quantos funcionários: <i>0</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>08/05/1958</i>
Finalidade do projeto? <i>Atendimento Social, esportivo e cultural</i>
Por que começou? <i>Uma forma de diversão e atividade física</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>330 ao ano</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>a partir de 5 anos até a 3ª idade</i>
Qual a área de abrangência? <i>Todos os lugares</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>aluguel do espaço, contribuições do presidente</i>		
Parceria: <i>Prática Contagem</i> <i>Uma</i>	Doações: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Rede social e boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Rede social</i>
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos?

7

Como os voluntários chegaram à instituição?

Da comunidade

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Todas

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Prática contagem, escola de futebol

Quais as maiores dificuldades?

Financeiras

Projetos futuros?

Horta comunitária, atendimento 3ª idade, futebol feminino, estrutura, atendimento social

Portfólio de ações? Sim () Não

Digital

Como a população pode ajudar a instituição?

conservação do espaço

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

- Sobran listos de entidades

2535-9028
(e mais recursos) - Marcela Geovani

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 30 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Passos juntos por Contagem.



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO
DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Juntos por Contagem</i>		Responsável: <i>Maria José Caetano de Moraes</i>
Celular: <i>99880-7062</i>	Telefone: <i>31-2524-2936</i>	CEP: <i>32.015-030</i>
Endereço: <i>Rua Passos, 41</i>		Bairro: <i>Santa Helena</i>
E-mail: <i>coordenacao.juntos.con@gmail.com</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>12.607.580/0001-69</i>	
Horário de funcionamento: <i>08:00 as 17:00</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>25/08/2010</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>400</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>trazer auxilio psicologico, promover o desenvolvimento social e geração de renda.</i>	
Por que começou? <i>Desde as demandas das bairras</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças, jovens, adultos e idosos</i>	
Qual a área de abrangência?	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Recursos próprios e verbas municipais</i>		
Parceria: <i>Desenvolvimento Social e Geração de Renda</i>	Doações () Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Abertas de rede sociais e informativos</i>
Como as ações são divulgadas?

Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:
-------------------------------------	----------------	-----------

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>30</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Através de indicação e por informativos</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Psicologia</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Psicologia,

Quais as maiores dificuldades?

- Recursos para aumentar o atendimento

Projetos futuros?

- Aumentar o número de atendimentos e expandir para outros bairros

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Nutricionista, Acupuntura, Fisioterapia, massagem terapêutica, curso de manicure, designer de sobrancelha, artesanato, aulas de violão, ballet, capoeira, Forró, Futebol, culinária e aproveitamento integral de alimentos, pintura, hidroginástica e natação.

- São 3 unidades próprias e 3 parceiros onde buscamos atender o maior número de pessoas

- Locais: Santa Helena, Bela Vista, Bernardo Monteiro, Fonte Grande, Maria da Conceição e Água Branca.

Data: 29 de Setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Jáinia Silva Diniz Faria

Assinatura do representante da instituição

Pastora Ana - 97315-5181



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO
DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Associação Missionária Para Toda		Responsável: Roberto Marcos dos Santos	
Celular: 99370 8746	Telefone: 3354-3484	CEP: 32180-090	
Endereço: Rua Vista Chinesa 265		Bairro: Tijuca	
E-mail: ampv2003@ac.com.br			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 06.126.696/0001-83		
Horário de funcionamento: 24h	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 0	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 09/09/2003	Quantas pessoas o projeto atende? 36
Qual a finalidade do projeto? Comunidade Comunidade Terapêutica	
Por que começou? O fundador era usuário, se recuperou e quis ajudar outras pessoas	
Qual é o público-alvo da instituição? Homens acima de 18 anos	
Qual a área de abrangência? Brasil	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? Evangelho	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: Esc. Casa da Provisão, Banco de Alimentos, Padaria no Eldorado, Modal	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: Mesa Brasil
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Indicação		
Como as ações são divulgadas? Não		
Possui redes sociais? () Facebook: () Instagram: () Site: ampv.com.br		

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 2
Como os voluntários chegaram à instituição? Indicação de outra pessoa ex usuário	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Psicólogo, psiquiatra, Oficinas profissionalizantes, Prof educação física	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

tratamento dos dependentes

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

Reforma da piscina, academia, aquecedor solar

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Saúde não tem idade. Glória. 3359-1313

Data: 18 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Blaufer



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Move Cultura</i>		Responsável: <i>Kelly Geralda de Souza</i>	
Celular: <i>98486-4153</i>	Telefone: <i>31 2357-6007</i>	CEP: <i>32310-210</i>	
Endereço: <i>Rua Monsenhor Bicalho</i>		Bairro: <i>Eldorado</i>	
E-mail: <i>contato@movecultura.org.br</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>11.197.128/0001-03</i>	
Horário de Funcionamento: <i>9 as 18h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>05</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>06/07/2008</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>300</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Social e Cultural</i>	
Por que começou? <i>Ajudar a Comunidade</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Adolescentes, Adultos, Idosos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Captação com Empresas</i>		
Parceria: <i>Lei de Incentivo a Cultura</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Redes Sociais e Site</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Instagram e Facebook - Site</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>10</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Exponencialmente</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Divulgação, Eventos, Doações</i>	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Formação cultural e Tecnológica

Quais as maiores dificuldades?

Conseguir Parcerias

Projetos futuros?

Ampliar as atividades e Atendimentos

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de 09 de 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Coordenadora



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

**FORMULÁRIO
DE VISITA**



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Nunca Desistia</i>		Responsável: <i>Eliandro Pires Guimarães</i>	
Celular: <i>31 99671-3445</i>	Telefone:	CEP: <i>32.545-644</i>	
Endereço: <i>Rua Panama 35</i>		Bairro: <i>Novo Boa Vista - Contagem</i>	
E-mail: <i>nunca.desistia.md@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: <i>23.959.960/000189</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08:00 às 22:00</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quantos funcionários: <i>2</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação <i>20/08/2016</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>150 pessoas</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Dar assistência a crianças, adolescentes e jovens</i>	
Por que começou? <i>Diante do cenário de vulnerabilidade social em que seu público se encontra</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Crianças, adolescentes e jovens</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Novo Boa Vista</i>	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Doações</i>		
Parceria: <i>Igreja Batista Fonte Fátima</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte: <i>Associação</i>
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Propaganda boca a boca</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Via redes sociais</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>10</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>eram membros da igreja</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Nas atividades físicas</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Muay Thai, Capoeira, Jiu-Jitsu, Informática, Violão, bateria, Inglês "in job"

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros?

Ampliar a estrutura da instituição,

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Carlos Henrique Duarte de Souza



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Projeto Social Abraçar</i>		Responsável: <i>Paulo Henrique dos Santos</i>	
Celular:	Telefone: <i>2524-4440</i>	CEP: <i>32240-160</i>	
Endereço: <i>R. Cel Antonio de Cássia, 199</i>		Bairro: <i>Santa Maria</i>	
E-mail: <i>psabracar@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>26.838.613/0001-96</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07:00 às 17:00</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos Funcionários: <i>08</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>11/01/2017</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>± 300</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atender a população próxima</i>	
Por que começou? <i>Devido a demanda da população</i>	
Qual é o público-alvo da Instituição? <i>população próxima a nós. A maioria das atividades são voltadas p/</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Bairro Santa Maria e bairros vizinhos</i> idosos.	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? <i>Igreja Quadrangular</i>	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Recurso municipal, doações e algumas atividades de atendimentos e preços populares</i>		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Indicação dos frequentadores</i>	
Como as ações são divulgadas? <i>Carro de som</i>	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>psabracar</i> <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: <i>psabracar</i> () Site:	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>2</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Através da igreja</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *ginástica, zumba, dança de salão, exercícios p/ qualidade de vida, entre outros*

Quais as maiores dificuldades?

Projetos futuros? *sala de informática p/ curso iniciante*

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *24* de *setembro* 20*20* *Brunna de Oliveira Brandão Picinin*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>CAIS Centro de Atendimento e Inclusão Social</i>	Responsável: <i>Cristina Albrander Mata Batista</i>	Celular: <i>2199807-9031</i>
Endereço: <i>Rua A3, 171</i>	Bairro: <i>conjunto Água Branca</i>	CEP: <i>32370-270</i>
Telefone: <i>31-3393-1988</i>	E-mail: <i>CAIS@CAIS.ORG.BR</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>21725056/000183</i>	
Horário de Funcionamento: <i>8h-17h Seg - Sex</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>86</i>

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>3/12/1971</i>
Finalidade do projeto? <i>atender e incluir pessoa com deficiência intelectual</i>
Por que começou? <i>atender as crianças que estavam fora da escola</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>770 anual / 490 mensal</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>pessoa com deficiência</i>
Qual a área de abrangência? <i>Contagem / RMBH</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Público, privado, CPT, curso, venda de produtos</i>		
Parceria: <i>Empreiteira</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? <i>atividades marketing, internet</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>memorizado pelo SUS site</i>
Como as ações são divulgadas? <i>redes sociais / site</i>
Possui redes sociais?
<input checked="" type="checkbox"/> Facebook <i>CAIS.CONTAGEM</i> <input checked="" type="checkbox"/> Instagram <i>CAIS.CONTAGEM</i> <input checked="" type="checkbox"/> Site <i>CAIS.ORG.BR</i>

VOLUNTARIADO	
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <u>20</u>
Como os voluntários chegaram à instituição? <u>busca da internet</u>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <u>marketing, rede social, comunicações, financeiros, jurídicos</u>	
PLANEJAMENTO	
Quais projetos vocês realizam? <u>FIA / PRONAS - floricultura - música - musical - aprendizados</u>	
Quais as maiores dificuldades? <u>recursos humanos</u>	
Projetos futuros? <u>trabalhos com as escolas e inclusão</u>	
Portfólio de ações? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	
Como a população pode ajudar a instituição? <u>voluntários, doações, visitas</u>	
ESTRUTURA	
Qual a estrutura atual? <u>2,6 km de construção</u>	
A instituição utiliza outro espaço? <u>7km de construção no outro espaço</u>	
Existe algum problema estrutural? <u>falta de água na Unidade I falhas estruturais Unidade II</u>	
CONSIDERAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim (x) Não 	<ul style="list-style-type: none"> Nome Contato
<ul style="list-style-type: none"> Resumo de impressões do entrevistador: 	

Data: 2 de maio 2018 João Luiz Campos Padua

Assinatura do entrevistador:

João Luiz Campos Padua

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <u>Casa de Apoio</u>		Responsável: <u>Luiz Carlos Vargas</u>	
Celular: <u>98355-9051</u>	Telefone: <u>3392-9199</u>	CEP: <u>32304-000</u>	
Endereço: <u>Rua VL-6, 1.880</u>		Bairro: <u>NOVA CONTAGEM</u>	
E-mail: <u>casadeapoioc@casadeapoioc.org.br</u>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <u>00 211.504/0001-50</u>		
Horário de funcionamento: <u>08h às 17h</u>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <u>120</u>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <u>20/07/1994</u>	Quantas pessoas o projeto atende? <u>1.500</u>
Qual a finalidade do projeto? <u>Atendimento a crianças, adolescente e idosos</u>	
Por que começou? <u>Por necessidade de ajudar as crianças pedindo ajuda mesmuras</u>	
Qual é o público-alvo da instituição? <u>Crianças, adolescente e idosos</u>	
Qual a área de abrangência? <u>Contagem</u>	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <u>Parcerias Públicas</u>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <u>PP, PS, Igreja</u>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas? <u>Rede Social</u>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <u>Casa de Apoio</u> <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: <u>Casa de Apoio</u> <input checked="" type="checkbox"/> Site: <u>casadeapoioc.org.br</u>		

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <u>20</u>
Como os voluntários chegaram à instituição? <u>Por rede social</u>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <u>na área de educação, pedreiro, pintor, agricultura, esporte, música, capacitação p recursos humanos, oficinas, panificação, bibliotecaria</u>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Educação Infantil, oficina de artes, yoga, ball, taekwondo, Basquete

Quais as maiores dificuldades?

Recursos voluntários

Projetos futuros?

Ampliação da educação infantil e oficinas

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

- informática, padaria, fábrica de tempero (Alto da Lagoa)
Parceria com faculdade Unica Ead.

Data: 16 de julho 20 19

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Inscrição 15101 às 14:00

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Comunidade Impetuosa - Casa de meu Pai</i>	Responsável: <i>Guilherme</i>	Celular:
Endereço: <i>Rua Salvador Costa 210</i>	Bairro: <i>Chacara Novo Horizonte</i>	CEP: <i>32.185-650</i>
Telefone: <i>3359 2385</i>	E-mail: <i>comunidadeimp@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>16.768.976/0001-74</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08:00 às 18:00</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>Todos Voluntários</i>

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>24/06/2013</i>
Finalidade do projeto? <i>tratamento dependência química</i>
Por que começou? <i>começou através do tratamento da mãe dependente</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>20 - 22</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>homens - adultos</i>
Qual a área de abrangência? <i>AV e região metropoliana</i>
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?
Tem sede próprio? Qual a infraestrutura disponível para suas atividades? <i>Sítio, piscina, quadra, horta</i>

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>poorção mensal das famílias</i>		
Parceria: <i>Padaria da região, açougue, prodal</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? () Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Indicação</i>
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais?
<input checked="" type="checkbox"/> Facebook <i>casadeimp</i> () Instagram () Site

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>6</i>
Como os voluntários chegaram à instituição?	

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Assist Social, psicologia, ed físico, exortório

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

☑️ manjitos - qualificação dos acolhidos em parceria com a padal

Quais as maiores dificuldades?

Financeiras e operacional

Projetos futuros?

Construir uma cozinha Industrial, galpão de Sinalheria

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Qualquer tipo de doação financeira, terrenos

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

X

A instituição utiliza outro espaço?

X

Existe algum problema estrutural?

R

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome Igreja Batista do Estrela Dalva Contato
(Pastor Vanderley Miranda) Pr. Termino ha.
Juc - Denilson

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 15 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Centro de Atividades Penais e Inclusão do Egresso do Sistema Prisional</i>		Responsável: <i>Fabiane Ferreira Barbosa</i>
Celular: <i>(31) 99130-3858</i>	Telefone: <i>3330-1465</i>	CEP:
Endereço: <i>Rua José da Costa Ferreira, 68</i>		Bairro: <i>Alvorada</i>
E-mail: <i>gestaocontagemcentro@gmail.com</i>		
CNPJ: () Sim () Não	Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: <i>08:00 às 18:00</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>14</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>2002</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>média ano ± 4000 pessoas</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Prevenção à criminalidade e Inclusão Social</i>	
Por que começou? <i>necessidade de diálogo sobre o encarceramento em massa e Inclusão Social</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Pessoas em cumprimento de Pena Alternativa e Egresso do Sistema Prisional</i>	
Qual a área de abrangência? <i>municipal</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Estadual</i>		
Parceria:	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Ascom - Assessoria de Comunicação da Secretaria de Seg. Pública</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Site da secretaria</i>		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site: <i>www.seds.mg.gov.br</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? atendimento ao público, encaminhamento à rede de proteção social, etc. e cursos profissionalizantes.

Quais as maiores dificuldades? por ser um equipamento do estado atende-se o termo de respeito nem sempre e com agilidade que é necessária.

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim () Não Site Seco.

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 04 de junho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação São Gabriel do Brasil</i> <i>Assoc. Com. Gabriel do Brasil</i>	Responsável: <i>Anderson Silva Barona</i> <i>Imão Daniel 98513-2386</i>	Celular: <i>98602-2877</i> <i>Joze: 99250-49</i>
Endereço: <i>Rua XXXX Janaguá 300</i>	Bairro: <i>Vila Estaleiro</i>	CEP:
Telefone: <i>33 92 - 9414</i>	E-mail: <i>sgcom@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>19 467 927 / 0004 - 07</i>	
Horário de Funcionamento: <i>seg. a sex.</i> <i>09 às 11:30 / 13h às 19h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>filial</i>	Quantos funcionários: <i>1</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>01/08/1996</i>
Finalidade do projeto? <i>Formação e capacitar as pessoas ao mercado e prevenção de jovens</i>
Por que começou? <i>Complementar na qualificação dos jovens</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>250</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>adolescente e jovens</i>
Qual a área de abrangência? <i>Região Nova Contagem</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>responsabilidade dos alunos</i>		
Parceria: <i>Org's Francesas</i>	Doações <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a Boca, rede social, igreja católica</i>
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim (X) Não

Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?
Não tem uma necessidade, ~~mas~~ mas tem espaço para desenvolver trabalhos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? Curso de informática, violão, inglês, francês, bateria, dança afro (festa vivo), artesanato, tricê e costura.

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro, pessoas para desenvolver atividades

Projetos futuros?

Esportivo, violino e Teclado, manicure

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

Como a população pode ajudar a instituição?

~~Seus~~ Voluntariado

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

→ Casa Comemorativa Justiça e Paz

Casa de Apoio - Igreja Batista

- Kiana Pisardi - próximo ao colégio nova contagem I
Igreja São Judas.

Resumo de impressões do entrevistador:

Agape - Capitão Fontes

Data: 6 de fevereiro 2019

Assinatura do entrevistador:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Rei Dismeylandia</i>		Responsável: <i>Elen Dias Viana Ferreira</i>	
Celular: <i>98791-6407</i>	Telefone: <i>2557-0942</i>	CEP:	
Endereço: <i>R. Riso Prado, 200</i>		Bairro: <i>Eldorado</i>	
E-mail: <i>ceydismeylandia@yahoo.com.br</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>16.840.506/0001-49</i>		
Horário de funcionamento: <i>07h às 17:15</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <i>acomodado</i>	Quantos funcionários: <i>11</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>19/07/1981</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>84 crianças</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Oferecer educação infantil</i>	
Por que começou? <i>Para atender as famílias que não tinham com quem deixar as crianças.</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>0 a 05 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>contagem</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Auxílio dos Pais</i>		
Parceria: <i>População Contribuição voluntária dos Pais</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>Pais</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>legumes, reparos, contadores de histórias, parceria para passeios, psicólogo, fonoaudiólogo</i>	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *alimentação, cuidados básicos, desenvolvimento pedagógico*

Quais as maiores dificuldades?

Financeiras

Projetos futuros?

ampliar a rede

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *26* de *maço* 20 *19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Cei Roma Belinha</i>	Responsável: <i>Beth</i>	Celular: <i>98709-5636</i>
Endereço: <i>Rua Lina 573</i>	Cidade: <i>Jardim Riacho das Pedras</i>	CEP:
Telefone: <i>3396-0623</i>	E-mail: <i>dona.belinha@yahoo.com.br</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>23240955/0001-11</i>	
Horário de funcionamento: <i>7h as 18h</i>	Presença de crianças: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>23</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>07/06/1968</i>
Finalidade do projeto: <i>Educacional - formação de cidadania, recreio e pré-escola</i>
Por que escolher? <i>com a intenção de liberar os pais para o mercado de trabalho brincar, cuidar e educar.</i>
Quantas pessoas são beneficiadas? <i>157 crianças</i>
Qual a faixa etária da população? <i>Crianças de 0 a 5 anos</i>
Qual a natureza da instituição? <i>contagem</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos possuem a instituição?		
Parceria: <i>Reduc</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte?
	<i>empresas</i>	
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas do projeto se comunicam de que maneira? <i>Sindicato, boca-a-boca</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Ex-alunos</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos?

20

Como os voluntários chegaram à instituição?

Indicações ou procuraram a instituição

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Ajudante de professor, serviços gerais, bibliotecário,

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? Feijoadade, chá da amizade, festa Juliana, Bazar, almoços

Rotina diária das crianças

Quais as maiores dificuldades?

Pagamento de pessoal, encargos sociais.

Projetos futuros?

Comprar outro Kombi

Portfólio de livros? Sim Não

Como a população se relaciona institucionalmente?

Doações e trabalhos voluntários (leite, baldes e dinheiro)

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição possui outros serviços?

Não

Existe algum projeto em andamento?

CONSIDERAÇÕES

• Conhece algum projeto social em andamento? Sim Não

Nome: Sim Não

- Padre Ipiapina, Lucimka 3361-1491
 Creche Apiaí

- Sra. Maria de Lurdes (Inconfidentes)

- Dolores (Pré-croche)
 3353-1260

• Recebeu de inspeções do ente estadual

Data: 19 de fevereiro de 19

Assinatura do entrevistador:

Maria Rosinete Laria Santos

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Lei Maria Ezalda Martuchelli		Responsável: Leo 3220 3136 Andressa 2564 6905	Celular: 99180-3339
Endereço: Rua Aimoré, 358		Cidade: Novo Riacho	CEP:
Telefone:		E-mail: leandro.vianna.fit@gmail.com andrea-damaeno@hotmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: 06.067744/0001-00		
Horário de funcionamento: 07h às 18h	Atividade própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 15	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Atividade: Aluguel	

HISTÓRICO

Data de fundação: março de 2013 (nova) mais de 20 anos
Finalidade do projeto: Esporte, saúde, educação de qualidade, sexualização
Por que criou? Para suprir a necessidade da comunidade
Quais pessoas são beneficiárias? crianças 60, 300 adultos e crianças
Qual a faixa etária da população? todas as idades
Qual a área de atuação? Contagem
Possui vínculo institucional? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?

RECURSOS

Quais recursos financeiros disponíveis? Próprio
Parceria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Fonte? Exporadicamente
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal

COMUNICAÇÃO

As pessoas sabem a existência de que maneira? Boca a boca, les da academia
Como as ações são comunicadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntariado? Sim Não

Quanto?

Como os voluntários ajudam a instituição?

Quais as áreas que mais necessita de voluntários?

Esporte, saúde, educação, luta, dança

PLANEJAMENTO

Quais projetos sociais estão em andamento?

pilates, aula fisioterapia, Jiu-Jitsu, Karate, exercício 3ª idade, adequado, escola de música, informática, volei, pré-concurso.

Quais os maiores desafios?

Financeiro

Projetos futuros

Aulas de línguas, informática para educação infantil, cursos gratuitos

Possui rede de apoio? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Participando, doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição possui espaço próprio?

Existe algum espaço disponível?

CONSIDERAÇÕES

- Possui e realiza projeto social em "Amatiguá" Sim Não

Nome: Assoc. Monte Castelo - Penma Contato

- Resumo de experiências de outros fundos

Data: 19 de fevereiro 2019

Assinatura do responsável:

Assinatura do representante da instituição:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Sei Inocência Elvira</i>	Responsável: <i>Luzia Eva</i>	Celular: <i>99319 5025</i>
Endereço: <i>Rua Ilzeira 179</i>	Bairro: <i>Amazonas</i>	CEP:
Telefone: <i>3363 - 6079</i>	E-mail: <i>seilainocencia@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>16 518 821/0004-05</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07:30 as 17:15</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>21</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>agosto de 1972</i>
Finalidade do projeto? <i>Educação infantil de 0 a 5 anos</i>
Por que começou? <i>Comunicação religiosa e tem por objetivo ajudar crianças e juventude</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>172</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças</i>
Qual a área de abrangência? <i>Industrial</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?		
Parceria: <i>Banco de alimento de contagem</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte? <i>dos pais</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Pela tradição e de boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas? <i>não</i>

VOLUNTARIADO

Assim voluntários? () Sim Não

Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? *Recreação, esporte, minutos, serviços gerais.*

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

Espaço físico e pessoal

Projetos futuros?

ampliação do espaço

Portfólio de ações? () Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doação de roupas e alimentos, brinquedos e peças

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *12* de *fevereiro* 20 *19*

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Eval. Custódio



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>CEI Juro do Vale</i>		Responsável: <i>Sosui Gomes da Silva Filho</i>	
Celular: <i>99240-8832</i>	Telefone: <i>3398-1011</i>	CEP: <i>30042-600</i>	
Endereço: <i>Rua Aloutheio Thompson</i>		Bairro: <i>Los Angeles</i>	
E-mail: <i>nomliuioavale@hotmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>22.741.466/0001-80</i>	
Horário de funcionamento: <i>07:00 ao 17:00</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Quantos funcionários: <i>9</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação	Quantas pessoas o projeto atende? <i>62 crianças</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atendimento integral a crianças 3 a 5 anos</i>	
Por que começou? <i>Com intuito de atender as crianças da comunidade</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Crianças de 3 a 5 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Centros, Alvorada, Morangoran, Linda Vista, Choceros Califórnia</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Convênio com a secretaria</i>		
Parceria: <i>SEDEC</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a Boca</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Face Book</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Trabalhos pedagógicos, festinhas

Quais as maiores dificuldades?

Recursos para obras, alimentação.

Projetos futuros?

Atendimento a crianças de 2 anos

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Brenda Moreira de Souza



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Assoc. Motetona Org. Infantil do Aq. Boa Vista - Cui Patotinha</i>		Responsável: <i>Marlene Cristina Evangelista Moreira</i>	
Celular: <i>98608-4182</i>	Telefone: <i>23.849.193/0001-55</i>	CEP: <i>32145-269</i>	
Endereço: <i>Rua Uruguaia, 30</i>		Bairro: <i>Novo Boa Vista</i>	
E-mail: <i>cuipatotinha@hotmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>23.849/93/0001-55</i>		
Horário de funcionamento: <i>07h às 17h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>16</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>março de 1982</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>135</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Educação</i>	
Por que começou? <i>Em função da demanda da população</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças 2-5 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>bairro do Remaço</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>empresa que doa resíduos. Fio Fato</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>População</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Grupos de Educação Infantil Patotinha</i>	<input type="checkbox"/> Instagram:	<input type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Aulas de lutas, ballet, recreações em geral.</i>	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? ~~trabalhos~~ trabalhos voltados para temas como nome, dengue, luta química, etc.

Quais as maiores dificuldades?

trabalhos com a comunidade

Projetos futuros?

Reforma, pintura, pisos

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Exida Limaos Gomes - Beatriz (diretora) - 33 94-7680

Data: 02 de junho 2014

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Rayane Cristina E. Moura



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>cei Recanto Alegro</i>		Responsável: <i>amanuel joze matias</i>	
Celular: <i>98737-9590</i>	Telefone: <i>3354 4213</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua Marataiz 73</i>		Bairro: <i>Estrela Dalva</i>	
E-mail: <i>c.e.i. recanto-alegro@hotmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>19.695.642/0001-80</i>	
Horário de funcionamento: <i>07 as 17:30</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Quantos funcionários: <i>18</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>17/05/1985</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>132</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atendimento educação básica</i>	
Por que começou? <i>Por uma demanda das mães da região, por não ter com quem deixar os filhos</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>De 6 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Nacional e Remota</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>Sexo, Casa, Pais</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>fez e tradicional</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Boca a boca</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Recanto Alegro</i> () Instagram: () Site:		

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Recreação, contação de histórias, manutenção</i>		



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Educação básica*

Quais as maiores dificuldades? *Recursos.*

Projetos futuros? *Ampliação de espaço e atendimento.*

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

*Tomando valores - Vinícius Menta 9 8394-3227
@vinimunta*

Data: *21* de *maio* 20 *19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Imane RuD.



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
C O N T A G E M

FORMULÁRIO DE VISITA



PREFEITURA
CONTAGEM

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Cei Santa Filomena</i>	Responsável: <i>Anna Paula</i>	<i>99812-5430</i> <i>Leomundo</i>
Celular: <i>99967-3080</i>	Telefone:	CEP:
Endereço: <i>Rua Manoel Matos 151</i>	Bairro: <i>Nossa Senhora do Carmo</i>	
E-mail: <i>fundacao.santa.filomena@gmail.com</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>17.512.534/0001-08</i>	
Horário de funcionamento: <i>07h as 17h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>12</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>01 de março 1982</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>89</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Educação infantil</i>	
Por que começou? <i>Através de um grupo de voluntários com vontade de ajudar.</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>03 aos anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Sede</i>	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? <i>Catolico</i>	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Contribuição dos pais</i>		
Parceria: <i>Mercado, Empressarios, supermercados</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>P.F</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>	
Como as ações são divulgadas?	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Cei Santa Filomena</i> <input type="checkbox"/> Instagram: <input type="checkbox"/> Site:	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>20</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Rede de amigos</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>manutenção</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Parceria com as famílias*

Quais as maiores dificuldades?

Financiamento

Projetos futuros?

Atendimento orientado-tutoria / Atendimento de inclusão

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *28* de *maio* 20*19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

"Galma"

C.E.I, vovo naly



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO
DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Associação dos moradores		Responsável: Judy de Oliveira Diniz	
Celular: 9.9283.12.90	Telefone: 3334.11.83	CEP: 32180.600	
Endereço: R: ilha Bela n. 43		Bairro: Estrela Dalva	
E-mail: Curovo naly_1@hotmail.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 182617270001-98	
Horário de funcionamento: 07:00 as 16:00	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: 21	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 02/02/1981	Quantas pessoas o projeto atende? 300
Qual a finalidade do projeto? atendimento a comunidade	
Por que começou? através de um sonho para atender a população	
Qual é o público-alvo da instituição? Crianças, Adolescentes e Adulto	
Qual a área de abrangência? Mangata, São Mateus, Ressaca, Estrela Dalva	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Doações		
Parceria: Sec. Educação	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boca a boca.		
Como as ações são divulgadas? Partazes, Carro de Som.		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 08
Como os voluntários chegaram à instituição? indicações dos moradores	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? psicólogo, fonoaudiólogo, mãe de obra.	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
C O N T A G E M

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Judo, Ballet, banca do leão, Artesanatos, palestras
Oficinas manuais.

Data: 22 de Setembro de 20__

Assinatura do entrevistador

[Handwritten signature]

Assinatura do representante da instituição

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>CEI Vovó Nely</i>	Responsável: <i>gelma</i>	Celular: <i>9283 1290</i>
Endereço: <i>Rua filha Bela, 43</i>	Bairro: <i>Estrela Dalva</i>	CEP:
Telefone: <i>3354-1183</i>	E-mail: <i>ceinovomaly1@hotmail.com</i>	
CNPJ: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>18261727/0001-98</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07 às 17</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>24</i>

HISTÓRICO

Data de fundação <i>02/02/1981</i>
Finalidade do projeto? <i>atender as crianças da educação infantil e a comunidade</i>
Por que começou? <i>atraso da associação de bairro devido a demanda</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>128 crianças</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças de 0 a 3 anos</i>
Qual a área de abrangência? <i>Estrela Dalva e região</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?
Tem sede próprio? Qual a infraestrutura disponível para suas atividades?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>Mesa Brasil</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? <i>alimentos</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca e já é conhecida</i>
Como as ações são divulgadas? <i>nao</i>
Possui redes sociais?
<input type="checkbox"/> Facebook _____ <input type="checkbox"/> Instagram _____ <input type="checkbox"/> Site _____

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegam à instituição?	

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Técnicos de informática, eletrônica, pedreiros, recreação, contador de História

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Educação infantil

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros?

ampliação da estrutura e atendimentos

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

cartão de visita

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Recanto Alegre 3354 4213

Contato Emanuel

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 07 de fevereiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Jelma Machado Costa

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: CEPA	Responsável: Elizabeth / Mentia	Celular: 8867 8401
Endereço: Juca Fontes, 80	Bairro: Bela Vista	CEP:
Telefone:	E-mail: cepacontagem@yahoo.com.br	
CNPJ: () Sim () Não	Número CNPJ:	
Horário de Funcionamento: 08h às 17h seg a sex	Possui sede própria: () Sim () Não	Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: 26 anos
Finalidade do projeto?
Por que começou?
Trabalhar as crianças do lião e ter acompanhamento escolar
Quantas pessoas o projeto atende?
85 frequentes capacidade 100
Qual é o público-alvo da instituição?
Crianças de escolas Públicas
Qual a área de abrangência?
Contagem
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? Igreja Católica

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: Sec. educação, Desm. Social, Esporte, Direitos Humanos, empresas	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?
Através da Igreja, associações, escolas
Como as ações são divulgadas?
Através de sites, privados e públicos
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

20

Como os voluntários chegaram à instituição?

atraves da companhia de empresas, indicações

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Ass social, Psicologia, atendimento, reuniões, reparos em geral

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Esporte, Proj. Sabia (leitura), informaticos basicos, programação, arco, dança,

Quais as maiores dificuldades?

financeira

Projetos futuros?

artesanato, forno com idosos.

Portfólio de ações? () Sim Não

↳ antigo

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações, mantimentos, serviços gratis, divulgações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Ass. de bairro Bela Vista

Contato

2559-9002

Igreja Nossa Senhora de Nazare

3351-1853 / 2528-6400

Ass. Bairro Bom Jardim Monturo

Assocem - Ronaldo

99883-2884 OK

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 22 de janeiro 20

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: CFP. Rafael Áca Geo		Responsável: Gersíod Reis.	
Celular:	Telefone: (31) 3913-1144	CEP: 32051-050	
Endereço: Rua do Espírito Santo, 70		Bairro: Vila Espírito Santo	
E-mail: gerisiod.reis@systemadivina.com.br			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: 07:00 às 17:00 hrs	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: 09	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 10/10/2005	Quantas pessoas o projeto atende? média 800 atendidos
Qual a finalidade do projeto? Qualificação Profissional / ajudar comunidade	
Por que começou? Respeito e dignidade e ajudar na qualificação P.	
Qual é o público-alvo da instituição? Após de 12 anos.	
Qual a área de abrangência? Contagem / Parmeladas	
Possui vínculo religioso? () Sim () Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria:	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Indicação / divulgações /
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: <input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Todas as áreas.	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
C O N T A G E M

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

observar o panfleto

Quais as maiores dificuldades?

encontrar parcerias para orçamento.

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *23* de *setembro*

Assinatura do entrevistador

[Assinatura]

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Circuito Inclusão Solidária		Responsável: Debora Dayane	
Celular: 985681797	Telefone:	CEP: 32187535	
Endereço: Rua dos Omacaras nº50		Bairro: Lua Nova Pampulha	
E-mail: contato@circuitoinclusao.com.br			
CNPJ: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: CPF 07696157671	
Horário de funcionamento: 8 às 16.00	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários:	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 21/10/2017	Quantas pessoas o projeto atende? mais de 1000.
Qual a finalidade do projeto? Lazer e esporte inclusivo para pessoas com deficiência e sem	
Por que começou? Para proporcionar o melhor direto para as pessoas com deficiência	
Qual é o público-alvo da instituição? Pessoas com deficiência e suas famílias	
Qual a área de abrangência? Contagem e Região	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Alcuel Solidário, Polster, Joyz APP, Doações Físicas		
Parceria: Embr. para Assessoria / Soc. Direito Humano	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Site, Facebook, Instagram,
Como as ações são divulgadas? Redes Sociais, Rádio, TV, jornais
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: <input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 50
Como os voluntários chegaram à instituição? Story Instagram, WhatzAPP, divulgação Rádio, Redes Sociais	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Corrida Inclusiva, Colônia de Férias	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Colônia Férias, Futebol Inclusivo, Corrida Inclusiva, Circuito nas escolas

Quais as maiores dificuldades?

Com Transporte para o parque móvel, medalhas

Projetos futuros?

Aumentar o parque móvel

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Instituto do grito - D atende a comunidade de

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

[Handwritten signature]



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>contêiner com letras</i>	Responsável: <i>Giâne Drummond</i>	
Celular: <i>99362-6796</i>	Telefone:	CEP:
Endereço: <i>Itinerante</i>	Bairro:	
E-mail: <i>drummond.giane@hotmail.com</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>708.867 / 0001-79</i>	
Horário de funcionamento:	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>11/11/2016</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>200 a 300 por local</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Refundir a leitura e a cultura</i>	
Por que começou? <i>Para participar de uma feira de sustentabilidade</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Todos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Projeto itinerante</i>	
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Recursos próprios</i>		
Parceria: <i>Doações de livros</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte: <i>População</i>
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas? <i>Rede Social e boca a boca</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>contêiner com letras</i>	<input type="checkbox"/> Instagram:	<input type="checkbox"/> Site: <i>contêiner com letras .com.br</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Bibliotecas itinerante, brechó, feirinha.*

Quais as maiores dificuldades? *Falta de voluntários*

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

*Projeto Reciclar - Aline (Procurar no contêiner com letras)
99889-4691*

** Grande exerce projeto de lei de incentivo.*

Data: *08* de *maio* 20 *19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

[Assinatura]



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <u>Coopercata</u>		Responsável: <u>Katia / Miriam</u>	
Celular: <u>(31) 996124803</u>	Telefone: <u>3357-6843</u>	CEP: <u>32113-200</u>	
Endereço: <u>Rua Rubi 116</u>		Bairro: <u>ARVOREDO</u>	
E-mail: <u>Coopercata@yahoo.com.br</u>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <u>20750889/0001-31</u>		
Horário de funcionamento: <u>7 às 17hs</u>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <u>12</u>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <u>05/05/2014</u>	Quantas pessoas o projeto atende? <u>12</u>
Qual a finalidade do projeto? <u>Inclusão Social produtiva</u>	
Por que começou? <u>Começou tirando catadores da vulnerabilidade</u>	
Qual é o público-alvo da instituição? <u>CATADORES DE RECICHAVEIS</u>	
Qual a área de abrangência? <u>Município de Contagem</u>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <u>Fundo do meio ambiente</u>		
Parceria: <u>IRR Instituto de Referência em Resíduos</u>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <u>Empresa, Residência, escola</u>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <u>Divulgação pela secretaria</u>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos? <u>2</u>
Como os voluntários chegaram à instituição? <u>através da Igreja do castelo e do São Paquim</u>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <u>Não</u>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Não

Quais as maiores dificuldades?

Conseguir matéria prima

Projetos futuros?

ter um comércio próprio

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Irmãos Glacoz (AVENIDA DAS AMÉRICAS)

Contato

(31) 3394-7450

Resumo de impressões do entrevistador:

707

→ Colégio Espírita Professor Rubens Costa Romanelli.

Data: 24 de maio 2019

Assinatura do entrevistador

Priscylla Leiga

Assinatura do representante da instituição

Kátia Regina Costa

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>leche Bem te vi</i>	Responsável: <i>Ama Juliã Brum</i>	Celular: <i>99176-2296</i>
Endereço: <i>Rua Sara Kubitschek, 350</i>	Bairro: <i>Darcy Vargas</i>	CEP:
Telefone:	E-mail: <i>centro.bemtevi@hotmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>09 789 835/0001-30</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07h as 17h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>30</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>10/03/2001</i>
Finalidade do projeto? <i>Educacional</i>
Por que começou? <i>Por vontade de ajudar</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>72 crianças</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>0-3 anos</i>
Qual a área de abrangência? <i>Darcy Vargas e região</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?		
Parceria: <i>Banco de alimentos sacolão, Arrozol coad.</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>família, boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? () Sim Não

Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Adm, Jurídico, Atividades com a família, captação de recursos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Rotina, atividade pedagógica

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros?

fazer laje e ampliar as salas, e atender deficientes

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

voluntariado, doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

Creche Rain de Sol - Rose 3356 - 9618

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 19 de março 2018

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Creche Lago Azul</i>	Responsável: <i>Simone</i>	Celular: <i>97365-6871</i>
Endereço: <i>Rua Rio Tigre 149</i>	Cidade: <i>Novo Riacho</i>	CEP:
Telefone: <i>2567-9576</i>	E-mail: <i>crechelagoazul3@gmail.com</i>	
CNPJ: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>23 847.130/0001-60</i>	
Horário de funcionamento: <i>07h às 17h</i>	Unidade própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>13</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>18/07/1988</i>
Finalidade do projeto: <i>Educacional</i>
Por que começou? <i>começou como associação de moradores, para ajudar os pais da região</i>
Quantas pessoas são beneficiadas? <i>0 a 3 anos crianças - 79 crianças</i>
Qual é o parâmetro de atuação? <i>Riacho, Eldorado, Industrial</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos são utilizados atualmente?		
Parcerias: <i>Banco de alimentos</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? <i>População e empresas</i>
Convênios: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Tradição e boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos?

Como os voluntários chegam na instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Recreação, serviços gerais, cozinha, manutenções gerais.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Rotinas diárias e festas de datas comemorativas base

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum plano de expansão?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Cotageme? Sim Não
- Nome: _____ Contato: _____

- Resposta de impressões do entrevistador:

Data: 19 de fevereiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do responsável da instituição:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Creche São Domingos Savio</i>	Responsável: <i>Sônia</i>	Celular: <i>98953-9023</i>
Endereço: <i>R. Lubatão 360</i>	Cidade: <i>Monte Castelo</i>	CEP:
Telefone: <i>33 51 - 00 58</i>	E-mail: <i>creche.savio@yahoo.com.br</i>	
CNPJ: <i>14.511.478/0001-61</i>	Número CNPJ: <i>18 258 640/0001-61</i>	
Horário de funcionamento: <i>7h às 17h</i>	Possui sede própria? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>16</i>
Tem interesse em participar de Movimento Transformar e Cidadania? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>15/06/1984</i>
Finalidade do projeto: <i>Educacional</i>
Por que começou? <i>Ajudar as mães de baixa renda</i>
Quantas pessoas foram atendidas? <i>90</i>
Qual é o período médio de atendimento? <i>0 a 3 anos - crianças</i>
Qual a área de atuação? <i>contagem</i>
Possui vínculo com o município? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual? <i></i>

RECURSOS

Quais recursos possuem a instituição?	
Parceria: <i>FundeB, Sossus de contagem (abril), banco de alimentos</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Fonte? <i>População, Tambora, Terceira São Geraldo Paraguaçu, Jurete Salvador, Ceapa, Perfos alimentos</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal

COMUNICAÇÃO

As pessoas a quem se destinam de que maneira? <i>Inadecação</i>
Como as ações são divulgadas? <i>nas igrejas</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos? **38**

Como os voluntários chegam na instituição?

Binetores, moradores do bairro

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Administrativo, rede social

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Bazon, roupas de cama, rifas, bingo.

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro, captação de recursos

Projetos futuros:

Ampliação da estrutura

Portfólio de recursos? () Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doação, roupas para o bazon, alimentos

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição possui diretoria?

Existe algum conselho consultivo?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Coimbra? () Sim () Não

Nome: **Livia do Vale (nacional)** () Sim () Não

- Assinatura de impressões do entrevistador

Data: **19** de **fevereiro** de **2019**

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do responsável técnico do voluntariado:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Crescer</i>	Responsável: <i>Felipe</i>	Celular: <i>99346-2626</i>
Endereço: <i>Rua José Augusto Rimig, 150</i>	Bairro: <i>Darcy Ribeiro</i>	CEP:
Telefone: <i>3049-2217</i>	E-mail: <i>departamentopessoal.crescer@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>03888031/0002-08</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08 as 17 seg a sex</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>7</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>13 ago 2001</i>
Finalidade do projeto? <i>Promover a criança baseada no valores do evangelho</i>
Por que começou? <i>Demanda da periferia</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>300</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças 06 a 16 anos</i>
Qual a área de abrangência? <i>Educação e desenvolvimento social / Vargem das fleas</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?		
Parceria: <i>Sec. educação, 1 e voluntários</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>boca a boca e Rede Social</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Faixas e internet</i>
Precisa rede social?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos?

3

Como os voluntários chegaram à instituição?

Ex beneficiário e esposa

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

serviços gerais, todas as áreas, professores, psicólogo.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

oficinas, música - dança, natações, jogos, artes

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro e pessoal

Projetos futuros?

informática, nata. orquestra

Portfólio de ações? () Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doação, voluntários

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Área da aliança

Contato

pt presidente pequena princesa

Rosa Terapêutica ele clama

William 97197-2924

" " giteo - Dolores -

Maria Senhora Aparecida - Kelma

99654-5965 ok

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 22 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição: Felipe Reis Amorim

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Comunidade Terapêutica Nossa Senhora Aparecida - ACOFEAD</i>		Responsável: <i>Elminha Elias</i>	Celular: <i>99654-5965</i> <i>98606-7177</i>
Endereço: <i>Rua da Paz, 300</i>		Bairro: <i>Tupã</i>	CEP:
Telefone:		E-mail: <i>elias.reiver@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>16.839.052/0001-96</i>	
Horário de Funcionamento: <i>24h</i>		Possui sede própria: () Sim () Não <i>acomo dados</i>	Quantos funcionários: <i>0</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação <i>19/08/2016</i>
Finalidade do projeto? <i>Casa de recuperação</i>
Por que começou?
Quantas pessoas o projeto atende? <i>20 pessoas</i> <i>24-62 anos</i>
Qual é o público-alvo da instituição?
Qual a área de abrangência? <i>Região Metropolitana</i>
Possui vínculo religioso? () Sim () Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?	
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Fonte? <i>Igreja Católica e contribuição das famílias</i>
Convênio: () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não	
Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Indicações</i>
Como as ações são divulgadas? <i>não tem</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos?

3

Como os voluntários chegaram à instituição?

Pessoas da comunidade, e que passou pelo tratamento

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Psicólogo, administrativo, assistente social, judicial, monitores, atividades de artesanato.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

atividades artesanato

Quais as maiores dificuldades?

alimentação, psicologia saúde mental

Projetos futuros?

Padaria para os atendidos.

Portfólio de ações? () Sim () Não

cartão de visita

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações e com o que puder ajudar

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Nome: ~~Projeto~~ Comunidade Nossa Senhora Aparecida - Retiro
- Perinho Vermelho - rua campestre 102 - Eldorado
Escola Infantil São Geraldo

- Resumo de impressões do entrevistador:

ta: 6 de fevereiro 2019

sinatura do entrevistador:

Elias Antônio Pio

sinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Org. Dragões Vermelhos de Artes Marciais</i>		Responsável: <i>Eduardo / Aprecida Maria de Fatima Silva</i>	
Celular: <i>E: 99707-4687/A: 99342-0581</i>	Telefone: <i>3397-7278</i>	CEP: <i>32072-190</i>	
Endereço: <i>Rua Leoduto, 246</i>		Bairro: <i>Petrolândia</i>	
E-mail: <i>contato@dragoesvermelhos.com.br</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>12.837.089/0001-29</i>		
Horário de funcionamento: <i>07h as 21:30h seg a sex</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <input type="text" value="0"/>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>27/10/2010</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>280 pessoas/mês</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Resgate do valores e direção</i>	
Por que começou? <i>Querendo compartilhar com a população boas experiências</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Todos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem e região metropolitana</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Contribuições dos alunos e usuarios</i>		
Parceria: <input type="text" value="A"/>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Org. Dragões Vermelhos de Artes Marciais</i>	<input type="checkbox"/> Instagram: <i>dragoes.vermelhos</i>	<input type="checkbox"/> Site: <i>organizacao@dragoesvermelhos.com.br</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>10 - 13 mais 4 parceiros</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Eram alunos</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>limpeza, aula de atividades, dança, esporte</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Mulas Kyungfu - ginástica funcional, grupo de corrida Touchkuan, Box chinês/Kilato, atendimentos médicos psicológicos e dança.*

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros?

Sede própria com atendimentos gratuitos

Portfólio de ações? Sim Não

antigo (facebook)

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Telefone: 98630-3468

Data: 06 de junho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Assinatura manuscrita



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Comunidade Ele Clama</i>	Responsável: <i>Daniel / Taita</i>	
Celular: <i>99166-3119</i>	Telefone: <i>4113-2030</i>	CEP:
Endereço: <i>Sítio Acompanhamento do Lagoa</i>	Bairro: <i>Tupã (Zona Rural)</i>	
E-mail: <i>comunicao@eleclama.org</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: <i>24h</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>6</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>2003</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>cap. 60 / atend. 40 a 50.</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Acolhimento de dependentes químicos.</i>	
Por que começou?	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Homens 18 a 59 dependentes químicos.</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Brasil.</i>	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? <i>Gestão</i>	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria:	Doações () Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca / Rede Social.</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Rede Social.</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site: <i>www.eleclama.org</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>10</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Boca a boca</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Monitores, Saúde</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Acolhimento e Reintegração de Dependentes Químicos.

Quais as maiores dificuldades?

Falta de recurso pessoal (Monitores)

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim Não

Redes Sociais.

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Comunidade 3º dia

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 30 de MAIO 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
C O N T A G E M

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Florian Casa de Repouso</i>		Responsável: <i>Helena Pereira</i>
Celular: <i>liticia: 98258-8907</i> <i>Carlo 98869-6195</i>	Telefone: <i>3398-4876</i>	CEP:
Endereço: <i>Rua Antonio Augusto, 231</i>	Bairro: <i>Nossa Senhora de Fatima</i>	
E-mail: <i>liticia_saude@yahoo.com.br</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>20.394.266/0001-73</i>	
Horário de funcionamento: <i>24h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>12</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>05/06/2014</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>34 idosos</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>ILPI - Int de longa permanência</i>	
Por que começou? <i>necessidade do cuidado integral do idoso</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>idosos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem e região</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Int. Privada</i>		
Parceria:	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>divulgação</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>Casa de repouso Florian</i> () Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site: <i>www.casa.de.repouso.florian.com.br</i>	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Pequenos reparos, psicologia, terapias ocupacionais, Terapias</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Atas comemorativas

Quais as maiores dificuldades?

Auxílio do município

Projetos futuros?

criar a filantropia da casa

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

(X) Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 25 de junho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

[Assinatura] *Letícia Rocha*



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: FORTINI INVESTIMENTO SOCIAL	Responsável: MAIARA WENCESLAU	
Celular: 31 98526-0046	Telefone: 31 98661-0770	CEP: 32265-450
Endereço: Rua Rio Comprido, 270	Bairro: Riacho das Pedras	
E-mail: maiara@fortini.org.br		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 26.628.632/0001-98	
Horário de funcionamento: 09h às 17h	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: 0
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação	Quantas pessoas o projeto atende?	
Qual a finalidade do projeto?	Promover o acesso a esporte e cultura para crianças e adolescentes através de parceria com escolas públicas	
Por que começou?		
Qual é o público-alvo da Instituição?	Crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social	
Qual a área de abrangência?	Região metropolitana de Belo Horizonte	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantêm a instituição? Doações		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: @fortinisocial <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: @fortinisocial <input checked="" type="checkbox"/> Site: fortini.org.br		
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 48	
Como os voluntários chegaram à instituição? Através de indicações e também de divulgação nas redes sociais		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Projeto Tennis e Cidadania e Projeto Gol de Mão (Handebol)

Quais as maiores dificuldades?

Recursos para as atividades (uniforme, alimentação, etc)

Projetos futuros?

Ensinar artes marciais e Coral

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 24 de Setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Bruno Carvalho

Assinatura do representante da instituição



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: <i>Fundação Esp. Irmão Gláucos</i>		Responsável: <i>Juliano J. Roberto de Queiroz</i>
Celular: <i>31. 988993721</i>	Telefone: <i>31. 3394 6440</i>	CEP:
Endereço: <i>Av. Amencos 777</i>		Bairro: <i>Kennedy</i>
E-mail: <i>doe@feig.org.br</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>19.848.754.0001-31</i>	
Horário de funcionamento: <i>0800-1600</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>15</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação: <i>1988</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>600 famílias</i>	
Qual a finalidade do projeto? <i>doutrina dos espíritos, Ass. Promoção Social, educação</i>		
Por que começou? <i>Através dos ensinamentos dos espíritos.</i>		
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Pessoas em situação de vulnerabilidade social.</i>		
Qual a área de abrangência? <i>BH, Contagem, Grande BH</i>		
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantém a instituição? <i>doações</i>		
Parceria: <i>-</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Site, panfletos, Redes Sociais.</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Nas Redes Sociais</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>2300 voluntários</i>	
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>através do departamento tarefas.</i>		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Assistência Social, doutrinação</i>		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
C O N T A G E M

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

educação, Ass. Promoção Social.

Quais as maiores dificuldades?

Angariar doações, manter financeiramente.

Projetos futuros?

Prof. Cursos Profissionalizantes.

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Fraternidade</i> <i>San Feliz</i>		Responsável: <i>Leila Fatima</i>	
Celular:	Telefone:	CEP:	
Endereço: <i>Rua Anelso Lopes, 08</i>		Bairro: <i>Conj. Agua Branca</i>	
E-mail:			
CNPJ: () Sim () Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento:	Possui sede própria: () Sim () Não	Quantos funcionários:	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto?	
Por que começou?	
Qual é o público-alvo da instituição?	
Qual a área de abrangência?	
Possui vínculo religioso? () Sim () Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria:	Doações () Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim () Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Ninguém atendeu no endereço

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Grupo de Apoio comunitário em movimento GACOM		Responsável: Jarelino	Celular: 99219-0263
Endereço: Rua do Suan, 41		Bairro: Recanto da Pampulha	CEP:
Telefone: 3149-1380		E-mail: gruposemmovimento@gmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 10866038/0001-03	
Horário de Funcionamento: 08 às 17		Possui sede própria: () Sim (X) Não aluguel	Quantos funcionários: 30
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação 24/04/2008			
Finalidade do projeto? Atender a sociedade vulnerável			
Por que começou? Pessoas que precisam ajudar			
Quantas pessoas o projeto atende? 400			
Qual é o público-alvo da instituição? toda população			
Qual a área de abrangência? Contagem			
Possui vínculo religioso?	() Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Doações			
Parceria: Amemp	Doações	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte? PF PS
Convênio:	() Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Qual?	() Municipal	() Estadual	() Federal

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? boca boca, Rede social	
Como as ações são divulgadas? Sim, panfletagem, canal de Som e Rede Social	
Possui rede própria?	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos?

2

Como os voluntários chegaram à instituição?

Pessoas da comunidade

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Todos, atividades físicas, inglês, corte e costura, artesanato.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? Psicologia, Pedagogia (prego acessível), Clínico geral, biomédicos, fisio (qto), orientações jurídicas, ass. social, hidro, ginástica, futebol, inglês, luta.

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros? atividade para meninas

ballet para meninas, reforço escolar, implementar atividades p/ população

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações de maneira geral.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

• Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

• Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 22 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Getec</i>		Responsável: <i>Maria Dolores Lima de Paiva</i>	
Celular: <i>99645-1894</i>	Telefone: <i>3393-1747</i>	CEP: <i>32371-212</i>	
Endereço: <i>Rua Paulo Sergio 872</i>		Bairro: <i>Jardim das Ilveiras</i>	
E-mail: <i>ccabgetec@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: <i>20 511 135/0001-21</i>	
Horário de funcionamento: <i>08 as 18h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>7</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>18/03/1978</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>100</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atender crianças e adolescente contrato universidade</i>	
Por que começou? <i>Por necessidade de atendimento as crianças da comunidade</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>06 a 19 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Agua Branca</i>	
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>Comunidade, Banco de alimentos</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Educação</i>	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca, divulgação.</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Exidas, Impios</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>getec.org</i>	<input type="checkbox"/> Instagram:	<input type="checkbox"/> Site: <i>youtube: getec; getec.org.br</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>6</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Própria comunidade e conhecidos.</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Engenharia, parceria para doações, psicólogo</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Música, acompanhamento social, informática, teatro, hortas e jardinagem, dança*

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros? *Arquitetura*

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

(X) Sim

() Não

Nome

Todas que visitamos

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *21* de *março* 20 *19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Maria Soltes Pinheiro de Souza

Quarta-feira 16/01/2019 às 14:00

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR		
DADOS GERAIS		
Nome da instituição: <i>Life Clínica de Reabilitação - Projeto Gatos de Alegria</i>	Responsável: <i>Pastor Maurumim</i>	Celular: <i>97553-1700</i>
Endereço: <i>Rua Manoel Jacinto Cordeiro Junior, 100</i>	Bairro: <i>Quintas Coloniais</i>	CEP: <i>32.150-245</i>
Telefone: <i>3398-0652</i>	E-mail: <i>projeto.gatos.de.alegria.maurumim.felto@gmail</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>31.244.458/0001-10</i>	
Horário de Funcionamento: <i>24h</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>0</i>
HISTÓRICO		
Data de fundação <i>28/07/2016</i>		
Finalidade do projeto? <i>Reabilitar deficientes</i>		
Por que começou? <i>necessidade de ajudar as pessoas</i>		
Quantas pessoas o projeto atende? <i>45-60</i>		
Qual é o público-alvo da instituição? <i>morador de rua</i>		
Qual a área de abrangência? <i>Região Metropolitana</i>		
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual? <i>Igreja Evangélica</i>	
Tem sede própria? Qual a infraestrutura disponível para suas atividades? <i>Área de 2000m</i>		
RECURSOS		
Quais recursos mantém a instituição? <i>Doações</i>		
Parceria: <i>Prodal Centro pop Tambora, acougueiro sociedade da região, igreja</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais?		
<input type="checkbox"/> Facebook _____ <input type="checkbox"/> Instagram _____ <input type="checkbox"/> Site _____		
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>7</i>	
Como os voluntários chegaram à instituição?		

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Manutenção jurídica.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Doce
- Salgados, ~~marcenaria~~ marcenaria, Hava

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

na comunidade, com preventivos com os crianças, ajuda as famílias carentes

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações e voluntariado

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

X

A instituição utiliza outro espaço?

X

Existe algum problema estrutural?

X

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome Casa Emanuel Pastor Marcão Contato
- ~~99331~~ 99331-9915

Caminho Santo - Pastor Beto 99112-9610 (Betim)

Comunidade Terapêutica - 3141-9626 / 97185-2321
bem bem

Projeto Servos 99112-9610

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Igreja Shalom</i>	Responsável: <i>Pastora Jida</i>	Celular: <i>9327-2331</i>
Endereço: <i>Av. Presidente Castelo Branco, 205</i>	Bairro: <i>Vila São Paulo</i>	CEP:
Telefone:	E-mail:	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ:	
Horário de Funcionamento: <i>Sab 17h música</i> <i>Dom. manhã esporte</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>0</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação:
Finalidade do projeto? <i>Social</i>
Por que começou? <i>carência da população</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>toda população</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>300 pessoas</i>
Qual a área de abrangência? <i>contagem e BH</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>Silma, Bolloec</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não <i>membros da igreja</i>	Fonte?
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? () Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

29

Como os voluntários chegaram à instituição?

Membros da igreja

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Todas as áreas

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? Almoço Solidário, Festa das Luas, Natal Solidário, 40 dias de comunidade, Halleluia

Quais as maiores dificuldades?

Politicamento, dialogo com poder público

Projetos futuros? em quadra na vida,

Portfólio de ações? Sim () Não

Fotos

Como a população pode ajudar a instituição?

sendo Voluntario

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome Aspombargin - Ricardo Contato

99122 8160

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 12 de março 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição: Amarecida R. Silva (Pastora Eida)

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Instituto Casa Minas</i>	Responsável: <i>Ricardo Lannaval</i>	Celular:
Endereço: <i>Rod. BR-040 Km 688</i>	Bairro: <i>Kenedley</i>	CEP: <i>32.145-900</i>
Telefone: <i>3399 - 3435</i>	E-mail:	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>07.979.270/0001-35</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08:00 às 17:00</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>10</i>

HISTÓRICO

Data de fundação

Finalidade do projeto? *Clamores, Rememoração, projetos de seg. alimentar*

Por que começou? *Iniciativa dos lojistas em combater o desperdício*

Quantas pessoas o projeto atende? *24 mil semanalmente 182 int cada semana*

Qual é o público-alvo da instituição? *ONG's*

Qual a área de abrangência? *25 municípios*

Possui vínculo religioso? () Sim Não Qual?

Tem sede próprio? Qual a infraestrutura disponível para suas atividades?
Infraestrutura para atender o público

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?
Fundo do Idoso de BH e Contagem / Parceria Casa e Prefeitura de Contagem

Parceria: Doações Sim () Não Fonte? *Lojistas do casa*

Convênio: Sim () Não

Qual? Municipal () Estadual () Federal

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? *Indicação*

Como as ações são divulgadas? *Site, Rede Social, presencial*

Possui redes sociais?

Facebook *Int Casa Minas* Instagram *casaminas* Site *instituto.casaminas.org*

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não Quantos? *8*

Como os voluntários chegaram à instituição?
n

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?
Manipulação dos Alimentos, acompanhar as int, busca ativa

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?
Brodal, Volta Sopa

Quais as maiores dificuldades?
Recursos

Projetos futuros?
Projeto para pessoas de furos e de apoio dos intud.

Portfólio de ações? () Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?
No operacional, divulgação, comprando os produtos.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome	Contato
------	---------

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 15 de junho 2018

Assinatura do entrevistador: 

Assinatura do representante da instituição:


 Ellen Carine Muniz Oliveira
 Assistente Social
 CRESS nº 25064 - 6ª Região/MG



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição: <i>inst. de Ajuda aos Portadores de Câncer</i>	Responsável: <i>Felipe</i>	
Celular: <i>2567.13.25</i>	Telefone: <i>9.9218.88.88</i>	CEP: <i>32315.180</i>
Endereço:		Bairro:
E-mail: <i>Agapecontagem@yahoo.com.br</i> <i>(Atualizar)</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>12813302000161</i>	
Horário de funcionamento: <i>09h às 18.00h</i> <i>2ª a 6ª F</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>10</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não <i>ch. não consegue acessar.</i>		
HISTÓRICO		
Data de fundação: <i>28/10/2010</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>267</i>	
Qual a finalidade do projeto? <i>Ajuda Social</i>		
Por que começou? <i>pela demanda em Contagem por ã ter insti para esse</i>		
Qual é o público-alvo da instituição? <i>peçoas portadoras do Câncer e 5000 positivo.</i>		
Qual a área de abrangência? <i>Região metropol. tema</i>		
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantém a instituição? <i>Colaboração direta de pessoa Física</i>		
Parceria: <i>naõ</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>através de encaminhamento de hospitais ou clínicas</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Boca a boca e Redes Sociais</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site: <i>inst. Agape.org.br</i>
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>6</i>	
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>alguns são estagiários outros por indicações</i>		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Ajuda Social, psicóloga e mão de obra</i>		



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Assistência Psicossocial, distribuição de cestas, medicamentos, jurídico.

Quais as maiores dificuldades?

de não ter uma renda fixa p' manter a casa

Projetos futuros?

sim/ trazer Centro Oncológico p' Contagem

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de Setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>INSTITUTO DE DESENV. SOCIAL AREA DA ALIANÇA</i>		Responsável: <i>F. N. M. NETO</i>
Celular: <i>988664245</i>	Telefone: <i>33613669</i>	CEP: <i>32215-260</i>
Endereço: <i>RUA VISCONDE ITABORAÍ III</i>		Bairro: <i>JARDIM INDUSTRIAL</i>
E-mail: <i>alicia_oliveira@hotmail.com</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>08.593.491/0001-52</i>	
Horário de funcionamento: <i>07:00 ÀS 17:00</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>26</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>05/01/2006</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>202 CRIANÇAS</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>ATENDER CRIANÇAS E ADOLESCENTES</i>	
Por que começou? <i>DEVIDO A DEMANDA</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>CRIANÇA DE ZERO A SEIS ANOS</i>	
Qual a área de abrangência? <i>JARDIM INDUSTRIAL - REGIONAL INDUSTRIAL</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>PARCERIA COM MUNICÍPIO</i>		
Parceria: <i>SEDUC.</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>SITE, ATRAVÉS DA COMUNIDADE</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>ATRAVÉS DE REUNIÕES COM COMUNIDADE</i>		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>5</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>ATRAVÉS DE DIVULGAÇÃO DO TRABALHO</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>TODAS ÁREAS</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

ATENDER CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Quais as maiores dificuldades?

APOIO DO SETOR PÚBLICO E PRIVADO

Projetos futuros?

PÓS PANDEMIA VIVENCIAR UM NOVA REALIDADE

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

ESTAMOS EM MOMENTO DE PANDEMIA, E AS INSTITUIÇÕES DE ENTÃO ENCONTRA-SE FECHADAS, COINCIDENTEMENTE ESTAVA NA INSTITUIÇÃO PARA ATENDER NA OCASIÃO. USEI DE CORAJALIDADE PARA RECOMPENSAR O SEU TRABALHO DE PESQUISA.

Data: 24 de 09 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

INDUSTRIAL


**MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM**
**FORMULÁRIO
DE VISITA**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Instituto de Desenvolvimento Social José Paulo II		Responsável: Valéria / Luciane	
Celular: 99303-9506	Telefone: 3331-1118	CEP: 32210-350	
Endereço: Rua V. gelio de Melo Franco 122		Bairro: Vila São Paulo	
E-mail: valeriovzomes@yaboo.com.br			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: 17.694.165/0001-39		
Horário de funcionamento: 07 às 17:30	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não comodato	Quantos funcionários: 19	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação	Quantas pessoas o projeto atende? 105
Qual a finalidade do projeto? Educação Infantil	
Por que começou?	
Qual é o público-alvo da instituição? Crianças de 1 a 3 anos	
Qual a área de abrangência? Contagem	
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: Banco de Alimentos	Doações <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boa a boca e site da prefeitura		
Como as ações são divulgadas? não		
Possui redes sociais? <input type="checkbox"/> Facebook:	<input type="checkbox"/> Instagram:	<input type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição? Ação solidária	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Limpeza, pequenos reparos	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Educação infantil e projeto com a participação da família

Quais as maiores dificuldades?

Participação da família

Projetos futuros?

Trabalhos nos finais de semana com os pais.

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 10 de Setembro 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Instituto Emanuel Alfa		Responsável: Pastor Sandro	
Celular: 988 72-8546	Telefone:	CEP:	
Endereço: Rua Rozete		Bairro: Tropical	
E-mail: institutoemanuelalfa@outlook.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 19.140.333/0001-05	
Horário de atend. 8 às 18 funcionamento:	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Quantos funcionários: 0
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 2011	Quantas pessoas o projeto atende? 35
Qual a finalidade do projeto? Recuperação de dependente químico	
Por que começou? Pela carência no tratamento	
Qual é o público-alvo da instituição? Homens	
Qual a área de abrangência? Brasil	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? evangélica	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Rede social, indicação	
Como as ações são divulgadas?	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: Emanuel Alfa	Instagram: () Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 5
Como os voluntários chegaram à instituição? Pessoas da mesma família	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Psiquiatria, professor de informática, oficinas	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Tratamento de dependente químico

Quais as maiores dificuldades?

Alimentação, gastos básicos

Projetos futuros?

Reintegrar com a sociedade

Portfólio de ações? Sim Não

Cartão de visita

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Elshadai - Casa de Recuperação

98644-4379 - Samio

Rua dos Videlos, 52 Sapucaia

Paulo - 975 89-7521

Data: 22 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da Instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Instituto Marum Patrus</i>	Responsável: <i>Samara Sthefome</i>	Celular: <i>99161-2751 99299-0245</i>
Endereço: <i>R. Jose Afonso Barbosa Melo, 145</i>	Bairro: <i>Linco</i>	CEP:
Telefone: <i>2191-1156 / 2191-5903</i>	E-mail: <i>contato@institutomarum.com.br</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>10428194/0001-49</i>	
Horário de Funcionamento: <i>08:40 às 18h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>2</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>18/08/2008</i>
Finalidade do projeto? <i>Voluntariado, Pss. Social, qualidade de vida, qualificação profissional</i>
Por que começou? <i>Em sonhos do diretor sendo presidência em</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>Em 10 anos 95.000</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>comunidade em vulnerabilidade social</i>
Qual a área de abrangência? <i>75 regiões que Patrus atua</i>
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual? <i></i>

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Patrus e recursos próprios</i>		
Parceria: <i>refort, Las don Paulo, Amonde, Sinc. Inst Senat...</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte? <i>PF PJ</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? () Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>boca a boca e funcionarios</i>
Como as ações são divulgadas? <i>nos setores da empresa, internet, marketing com os parceiros</i>
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

2.500 +/-

Como os voluntários chegaram à instituição?

São os funcionários, familiares, conhecidos e beneficiários

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Ação Social

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Jovem no Transporte, redescoberta, Imap digital, sabendo o futuro, Imap para reforma, prova (7 prog), pre aposentadoria,...

Quais as maiores dificuldades?

Captação de recursos externos, espaço físico

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim () Não

Apresentação.

Como a população pode ajudar a instituição?

Voluntariado e doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Lesc.

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>PUV Mix Cursos Ltda</i>		Responsável: <i>Juliana</i>	
Celular: <i>31 997985959</i>	Telefone: <i>31 39721668</i>	CEP: <i>32341-000</i>	
Endereço: <i>Av. João Pires de Oliveira, 2605</i>		Bairro: <i>Eldorado</i>	
E-mail: <i>Julianassziea@hotmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>29462916/0001-45</i>		
Horário de funcionamento: <i>8h às 22h</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>10</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>08/03/18</i>	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto? <i>Estágio dos alunos</i>	
Por que começou? <i>Estágio dos alunos</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Alunos do Instituto Mix</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Cursos profissionalizantes</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Venda de cursos</i>		
Parceria:	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Redes sociais, fachada</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Redes sociais</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site: <i>Instituto mix.com.br</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>50</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Alunos</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Quilômetro de Idosos</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Curso de Inglês, maquiagem, pressão -- gratuitos

Quais as maiores dificuldades?

Transporte dos voluntários

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de julho 2015

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Int. Nossa Senhora de Nazaré</i>		Responsável: <i>Marta Pimentel da Costa</i>	CEP:
Endereço: <i>R. Desembargador Jurciano Souza Lima, 59</i>		<i>Irmã Aparecida</i>	
Telefone: <i>3351 1853 / 3044-4042</i>		E-mail: <i>amazazare.ifa@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: <i>23 241 854 / 0001 - 63</i>	
Horário de funcionamento: <i>07h às 17h</i>	Em sua sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>18</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagora: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>19/03/1969</i>
Finalidade do projeto: <i>Educação</i>
Por que começou: <i>para atender famílias em dificuldade</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>100 crianças de 1 ano a 3</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças</i>
Qual a área de abrangência? <i>Reg. Sede ou região</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>Alicerce (Associação de Leigos)</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? <i>Voluntários</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas contam com a instituição de que maneira? <i>Tradição e boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos? As irmãs que trabalham na instituição 6.

Como os voluntários chegaram à instituição?

Recreação, contador de história, manutenção

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Pedagogias - creche de 0 a 3 anos

Quais as maiores dificuldades?

Financiaria

Projetos futuros?

Aumentar a capacidade

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doação de tinta.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição possui estrutura física?

Existe algum plano estratégico atual?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Congenit? Sim Não

Nome: Creche Vila São Paulo

Contato

- Resumo das impressões do entrevistado(a).

Data: 14 de fevereiro de 2019

Assinatura do entrevistado(a):

Assinatura do representante da instituição:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Associação de Assistência Social Jardim das Ilhas		Responsável: Solange	Celular: 99812-0212
Endereço: Av. Duval Alves de Azevedo, 2167		Bairro: Tropical	CEP:
Telefone: 3353-8535		E-mail: solange.rochamaral@yahoo.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: 02.411.691/0001-41	
Horário de Funcionamento: 07h as 17h		Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 14
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 28/02/1998
Finalidade do projeto? Educação infantil e creche
Por que começou? A necessidade de uma escola na região
Quantas pessoas o projeto atende? 188
Qual é o público-alvo da instituição? 2 a 5 anos
Qual a área de abrangência? Regional Petrolândia
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: Banco de alimentos Contribuições dos pais	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? Therapy
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boa a Boca
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

contação de história e recreação.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Projeto alimentação, Projeto identidade, Projetos dos animais

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro/pessoal

Projetos futuros?

Portfólio de ações? Sim Não

Para as crianças pequenas.

Como a população pode ajudar a instituição?

Contribuindo com doações.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de fevereiro de 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição: 

1

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: SOC	Responsável: Demulson Diana	Celular: 98501-2919 98632-9947
Endereço: Rua 18, 95	Bairro: Litis	CEP:
Telefone: 3362-9958	E-mail: projeto social@hotmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ:	
Horário de Funcionamento: 08a 12h 13as A seg a sex	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 15
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: 26/10/2001
Finalidade do projeto? Atendimento social para a comunidade
Por que começou? Para a vontade de ajudar as pessoas que passaram pela mesma situação
Quantas pessoas o projeto atende? 2000 pessoas
Qual é o público-alvo da instituição? 3ª idade e adolescente
Qual a área de abrangência? Contagem e região
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? lei de incentivo		
Parceria: Sambasa, Padarias e empresarios	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? () Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Boca a boca e rede social
Como as ações são divulgadas? Pela internet
Presenciamos eventos?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos?

1

Como os voluntários chegaram à instituição?

Via participação do projeto

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Ass. social, psicologia, aula de reforço

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

informática, ginástica localizada, alongamentos, fisio, pilates
pintura em tecidos, psicologia, musicoterapia, prática pedagógica

Quais as maiores dificuldades?

falta de espaço

Projetos futuros?

futebol para idosos, e hidroginástica

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Se voluntariando

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 19 de março 2018

Assinatura do entrevistador:

DIANA RAFAELA SANTOS

Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: ONG Juventude com atitude		Responsável: Adelaide Betonico de Oliveira	Celular: 99636 - 6910
Endereço: Rua Padre Lopes Cançado, 152		Bairro: Industrial	CEP: 32.223-090
Telefone:		E-mail: adelaideongjuca@gmail.com ong.juca@gmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 09.184.794/0001-65	
Horário de Funcionamento: 08h as 12h - 13h as 17h		Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Aluguel	Quantos funcionários: 9
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação 31/07/2007
Finalidade do projeto? Atividades de socialização
Por que começou? vontade de ajudar a comunidade
Quantas pessoas o projeto atende? 1.200 pessoas
Qual é o público-alvo da instituição? Idosos, mas atendem toda população
Qual a área de abrangência? Contagem
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?: vota básica
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? () Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?
Como as ações são divulgadas?
Precisa rede online?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos? 4-5

Como os voluntários chegaram à instituição?

Pessoas que chegam.

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Qualquer serviço é bem vindo.

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

ginástica 3ª idade, grupo de convivência, informática, fisioterapia, psicóloga, viagens para 3ª idade, orçullina e aculputura, biblioteca

Quais as maiores dificuldades?

rua do lago, empréstimo cadeira de rodas, andador, muletas

Financeiro

Projetos futuros?

Curso menor aprendiz, atendimento jurídico, aula de gíngua, artesanatos, corte de cabelo.

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Participando e voluntariando.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Mães que ~~se~~ ajuda
Eles de amor.

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 19 de março 20 19

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Kyruus Cia de Artes</i>		Responsável: <i>Kátia Soares</i>	
Celular: <i>991955109</i>	Telefone: <i>35325575</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua São Marcos 247</i>		Bairro: <i>Água Branca</i>	
E-mail: <i>Kyruus@yaho.com.br - Kyruus.artes@gmail.com - kesoares@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>063290450001-90</i>		
Horário de funcionamento: <i>08:30 as 11:10</i> <i>13:00 - 17:00</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>0</i>	
Tem interesse em participar do <i>Movimento Transformar Contagem</i> : <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>04/1993</i>	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto? <i>formação e produção artística cultural</i>	
Por que começou? <i>para educação, entretenimento</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>comunidade para ajudar jovens e adolescentes em vulnerabilidade social</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>como a arte é transformada - um</i>	
Qual a área de abrangência? <i>ensina a trabalhar todos os públicos, mas principalmente crianças</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Recursos de Editais públicos da cultura</i>		
<i>- Padaria Mergulham</i>		
Parceria: <i>Sederg Banco de alimentos</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>Padaria Mergulham</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>boa, boca, redes sociais, Pamplo</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Redes sociais, Pamplo</i>
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: () Instagram: <input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>8 voluntários</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Amizade</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>publicidade, professor de manutenção português</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Educação ambiental, Casa das artes*

Quais as maiores dificuldades? *Recursos financeiros*

Projetos futuros? *Sim -*

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome *LEIP - Paratrinhas*

Contato *Cherrie.*

Resumo de impressões do entrevistador:

- Educador*
- Atencioso*
- clareza na exposição do movimento → suas finalidades*

Data: 9 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Katrina Szwed



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação das Jovens e Esperança</i>		Responsável: <i>Sônia</i>	
Celular: <i>9 8606-4872</i>	Telefone: <i>38-2562-0197</i>	CEP: <i>32310-210</i>	
Endereço: <i>Av. José Faria da Rocha 5742</i>		Bairro: <i>Bladorado</i>	
E-mail: <i>associacaodasjoveesperanca@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>20.242.482/0001-37</i>	
Horário de funcionamento: <i>9:00 às 16:00</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>01</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>2014</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>± 58</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atendimento aos pacientes oncológicos</i>	
Por que começou? <i>Por uma vontade de dar assistência aos pacientes</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Pacientes oncológicos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem e região</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Empreza</i>		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>PF</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>encaminhamento hospitalar, boca a boca, banner</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>panfletos, internet, boca a boca</i>		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	<input checked="" type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>1</i>
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Publicidade, captação de recursos</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Santa Casa, suplementos, medicação.

Quais as maiores dificuldades?

financeiro

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim (x) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 17 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

[Assinatura]

Assinatura do representante da instituição

[Assinatura]

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Lar Ballina Maria de Jesus	Responsável por: Andreia	Celular: 97365-0261
Endereço: Rua Antonio Gaudioso nº 30	Cidade: Eldorado	CEP:
Telefone: 3394-0027	E-mail: larballina@yahoo.com.br	
CNPJ: A) Sim () Não	Número CNPJ: 30 303 260 /0001-29	
Horário de funcionamento: 24h	Como são pagados: () Sim (X) Não Alugado	Quantos funcionários: 30
Tem interesse em participar do Movimento Transformar? (X) Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de entrada: 02/02/2007
Finalidade do projeto: Cuidar de idosos
Por que isso é? Por amor ao próximo hospedando um idoso que estava sem lar
Quais pessoas são em contato? 52
Qual o público-alvo de atuação? Idosos acima de 60 anos
Qual a área de atuação? Contagem
Possui vínculo com o setor? () Sim (X) Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos são de manutenção? 70% do salário dos idosos
Parceria: Uma, Pitagoras, CNH () Sim (X) Não Fonte? Feira, banco de alimentos, comunidade, grupos
Convênio: () Sim (X) Não
Qual? () voluntário () Profissional () Outros

COMUNICAÇÃO

As pessoas do setor, instituição de que forma? Boca a boca, facebook e site
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim Não

Quantos?

1

Como os voluntários enegam a instituição?

Ele é mediador da responsavel

Quais as áreas de atuação do voluntário na

instituição? Terapeuta, artesanal

PLANEJAMENTO

Quais projetos você realiza?

fisioterapia, gumba

Quais as maiores dificuldades?

financeira

Projetos futuros

rede propria, como proprio, melhorar o atendimento

Portfólio de atendimento

Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

doações, visitas

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

Espaco amplo (uma antiga escola)

A instituição possui outra estrutura?

Não

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome:

Contato:

- Resuma as impressões da entrevista

Data: 26 de fevereiro de 2019

Assinatura de este voluntário:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação de Assistência da Pessoa Idosa "Lar Dom Paulo"</i>		Responsável: <i>Srs. Francisco das Santos</i>	Celular: <i>31 99259-6016</i>
Endereço: <i>Rua Antônio Manoel Muniz, 34</i>		Bairro: <i>Torto Grande</i>	CEP: <i>32013-610</i>
Telefone: <i>31 2664-3403</i>		E-mail: <i>LAR DON PAULO@HOTMAIL.COM</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: <i>22.843.380/0001-69</i>	
Horário de Funcionamento: <i>24h</i>		Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>27</i>

HISTÓRICO

Data de fundação	<i>25/05/2015</i>		
Finalidade do projeto?	<i>Cuidar das necessidades das idosas abandonadas</i>		
Por que começou?	<i>necessidade de atender as idosas de Langtegen</i>		
Quantas pessoas o projeto atende?	<i>42</i>		
Qual é o público-alvo da instituição?	<i>Idosas</i>		
Qual a área de abrangência?			
Possui vínculo religioso?	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?			
Parceria:	Doações	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Qual?	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Estadual	<input type="checkbox"/> Federal

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais?
<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Site

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim () Não

Quantos?

Como os voluntários chegaram à instituição?

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ____ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Associação Beneficente Efata - LAR EFATA</i>		Responsável: <i>Dirlene de Paula da Silva.</i>	
Celular:	Telefone: <i>31 3397-5077.</i>	CEP: <i>32 072-220.</i>	
Endereço: <i>Rua Benzel, 454, A</i>		Bairro: <i>Petrolândia</i>	
E-mail: <i>acolhimentoefata@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>03.658.925/0003-12</i>		
Horário de funcionamento: <i>24h (para visitantes 09:00 às 17:00)</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>15.</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>1996.</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>15 acolhidas.</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Acolhimento de crianças que foram institucionalizadas pelo conselho tutelar ou VSI.</i>	
Por que começou? <i>O projeto efata começou como intuito de cuidar de crianças.</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Nosso público-alvo são meninas de 0 a 12 anos.</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem.</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>Voluntários</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual <input checked="" type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?			
Como as ações são divulgadas? <i>Por indicações de voluntários e parceiros.</i>			
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:	<i>(X) NÃO</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>—</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>— O abrigo possui apenas grupos</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>— parceiros.</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Acolhimento de crianças (meninas de 0 a 12 anos).

Quais as maiores dificuldades?

Arrecadação de fundos (financeiros).

Projetos futuros?

Implantação de oficinas de dança e artesanatos.

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim () Não

Nome

Academia Kids (Ed. Física Infantil)

Contato

Poliesportivo - bairro tropical.

Resumo de impressões do entrevistador:

Clareza e objetividade na ^{exposição do} ~~elaboração do~~ projeto.

Data: 23 de 05 2019.

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Isabelly Lardice da Silva.



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Assoc. Assistência à Idade Maria de Nazaré - Fonte de Vida</i>		Responsável: <i>Jose Carlos Elisabeth Maria de Souza</i>	
Celular: <i>99694-0479</i>	Telefone: <i>2559 6423</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua Cianita, 45</i>		Bairro: <i>conjunto carajós</i>	
E-mail: <i>Bethmaria59@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ: <i>04.632.780/0001-43</i>	
Horário de funcionamento: <i>09h às 17h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>0</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>03/07/2001</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>100/mês</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Atender os idosos em situações de vulnerabilidade</i>	
Por que começou? <i>Um sonho de um grupo de trabalhar com idosos.</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Idosos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem</i>	
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Eventos</i>		
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>	
Como as ações são divulgadas?	
Possui redes sociais? <input type="checkbox"/> Facebook: <i>San Maria de Nazaré - Fonte de Vida</i>	<input type="checkbox"/> Instagram: <input type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>9</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>A própria diretoria</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Oficinas, serviços gerais</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

União Saudável (Projeto do governo Federal)

Quais as maiores dificuldades?

Recursos financeiros

Projetos futuros?

Horta comunitária, finalizar a obra, voltar com fisioterapia.

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 23 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Regisvaldi Navei Junior



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PREFEITURA
CONTAGEM

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>duta pro creche</i> <i>MLPCC</i>		Responsável: <i>Maria Beldes Lima Paiva</i>	
Celular: <i>99645-1894</i>	Telefone: <i>3393-1044</i>	CEP: <i>32370-510</i>	
Endereço: <i>Rua Aurelio Lopes 548</i>		Bairro: <i>Conj. Água Branca</i>	
E-mail: <i>mlpcccontagem@gmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 00000000/0001-90 <i>05548763/0001-57</i>		
Horário de funcionamento:	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários:	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>12/10/1979</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>25 creches</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>manter as instituições</i>	
Por que começou? <i>Pela necessidade de manter as creches para ajudar as famílias</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Creches</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Algumas contribuições</i>		
Parceria:	Doações () Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Pelas creches</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>8</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>diretoria</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Laptação de Recursos e atividades as creches*

Quais as maiores dificuldades?

Funções e profissionais capacitados.

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *21* de *março* 20 *19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Maíra Sobes Lima de Sá



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: mães especiais		Responsável: Wareson / Talassa	
Celular: 99135-8854	Telefone: 3352-2858	CEP:	
Endereço: Jose Faria da Rocha		Bairro: Eldorado	
E-mail: wareson.pontagema@pontagem.mg.gov.br			
CNPJ: () Sim () Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: 08:00 as 17:00	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 5	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 24/08/2019	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto? melhorar a qualidade de vida das mães especiais	
Por que começou? Através das suas necessidades que identificamos.	
Qual é o público-alvo da instituição? mães que tenham filhos com alguma deficiência	
Qual a área de abrangência?	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? voluntariado		
Parceria: Una, Sebrae, Transforma	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas? Através das redes sociais		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 60
Como os voluntários chegaram à instituição? parceria com a faculdade Una	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Oficinas, Atividade física (saúde), Apoio, Meidiao	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

conseguir verba

Projetos futuros?

sim

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

João Ruteiro

17/01/2019 Nibia

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Associação Artística e Cultural Mecadões de Ilusões		Responsável: Nibia	Celular: 99360-6070
Endereço: Rua Quintino Bocaina, 421		Bairro: Pedra Azul	CEP: 32185-000
Telefone: 3397-1774		E-mail: projeto-social-arne@hotmail.com	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: 06.644.749/0001-58	
Horário de Funcionamento: 08:00 às 17:00		Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 8
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: setembro/2013
Finalidade do projeto? De início atendimento de fisioterapia a população carente
Por que começou? Falta de serviços
Quantas pessoas o projeto atende? 5000 cadastradas - aulas variadas Ex: 30 por dia 120 fut 80
Qual é o público-alvo da instituição? toda população que necessita o serviço
Qual a área de abrangência? Região Metropolitana
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Associação apoio político Vereadora Silvinha	
Parceria: Secretarias de desenvolvimento social - porém não estão recebendo	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Fonte? Projeto de vida
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Rede Social, indicação
Como as ações são divulgadas? Rede Social, avuls
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

3 psicólogos

Como os voluntários chegaram à instituição?

Indicação

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Atendimento, Aula de violão, fisioterapia, art. social, psicologia ed. Física

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Fono, hndw, natal, físico, aula artesanato

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

Aula de violão, Atividades para memórias, para deficientes, entre outras

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Doações, Rifa, Trabalho voluntário

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

 Sim

() Não

Nome: Projeto de vida

Contato

- San Maria de Nazare
- Saúde não tem idade

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 17 de janeiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

**FORMULÁRIO DE VISITA
MOVIMENTO TRANSFORMAR**

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Nic</i>	Responsável: <i>Jonathan</i>	Celular: <i>9975928556</i>
Endereço: <i>R. Juvenino Dias 267</i>	Bairro: <i>Resaca</i>	CEP: <i>32145-560</i>
Telefone: <i>31 3333 9206</i>	E-mail: <i>contato.nic@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>06 986 035 / 0001 - 28</i>	
Horário de Funcionamento: <i>seg a sex 08 as 22</i>	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>35 internos</i>

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>29/10/2003</i>
Finalidade do projeto? <i>propor o melhor para comunidade</i>
Por que começou? <i>grupo de amigos com pré-vestibular</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>+ 5.000 / ano</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Toda população</i>
Qual a área de abrangência? <i>Resaca / Eldorado</i>
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?
Tem sede próprio? Qual a infraestrutura disponível para suas atividades?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>banco de alimentos, Mosa Brasil, Mosa Minas Rodal</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Atraves dos projetos</i>
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Facebook <i>Nic cidadania nic.cidadania.org.br</i> () Instagram _____ <input checked="" type="checkbox"/> Site

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

na contribuição dos projetos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

atendimento social, orientações jurídicas, projeto medida legal, atelier da letra, biblioteca comunitária, pré-enem, artesanato, projeto Bem-estar, mais ações, atendimento

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

leitura e saúde, psicologia, arte e artesanato, consciência legal, cooperativas

Projetos futuros?

manter a qualidade dos projetos e ampliar

Portfólio de ações? Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

voluntariado e doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome

Contato

SUC
maiores - Projeto Compartilha

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Jonathan Almeida Ayo

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Projeto Assistencial Nova Cen</i>	Responsável: <i>Carlos Roberto Mirochi</i>	Celular: <i>98795-3795</i> <i>3257-8913</i>
Endereço: <i>Rua Macaúbas 745</i>	Bairro: <i>Jardim Laguna</i>	CEP: <i>32140-280</i>
Telefone: <i>3368-6860</i>	E-mail: <i>SECRETARIA@NOVOCEU.COM.BR</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>65144784/0001-77</i>	
Horário de Funcionamento: <i>24h</i> <i>10h-16h</i> <i>reserva</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>80</i>

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>7/9/1997</i>
Finalidade do projeto? <i>atender crianças e adultos com paralisia cerebral</i>
Por que começou? <i>atender a demanda do perfil de pessoas</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>60</i>
Qual é o público-alvo da instituição?
Qual a área de abrangência? <i>Brasil</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>doações, pessoas jurídicas e físicas</i>		
Parceria: <i>-</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte? <i>pessoas físicas e jurídicas</i>
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>médias e relacionamento pessoal</i>
Como as ações são divulgadas? <i>rede social, mídia, site</i>
Possui redes sociais?
<input checked="" type="checkbox"/> Facebook <i>NOVOCEU</i> <input checked="" type="checkbox"/> Instagram <input checked="" type="checkbox"/> Site <i>NOVOCEU.ORG.BR</i>

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

120

Como os voluntários chegaram à instituição?

Via redes sociais, relacionamento, pessoal

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Lançamentos, lojas, recursos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

FIA (parceria com empresas)

Quais as maiores dificuldades?

recursos financeiros para folha de pagamento

Projetos futuros? ampliação de vagas para os crianças e adolescentes

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

visitas, grande os eventos e colaboração financeira

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual? 5 km de área construída, banheiros, quentes, salas, etc

A instituição utiliza outro espaço?

Não

Existe algum problema estrutural?

Não

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

 Sim Não

Nome

Len Maria Clara

Contato

Aluige

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 26 de abril 2018

Assinatura do entrevistador:



Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Obra Social Progresso</i>		Responsável: <i>Patricia Souza Gadoni</i>	
Celular: <i>99253 1190</i>	Telefone: <i>2565 - 6665</i>	CEP: <i>32235-320</i>	
Endereço: <i>Rua Coronel Odilon Resende da Andrade 587 - Industrial</i>		Bairro: <i>Industrial</i>	
E-mail: <i>obrasocialprogresso@hotmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>22 742 352 / 0001-84</i>	
Horário de funcionamento: <i>13h as 19h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>8</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>19/10/87</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>290</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Trazer atividade física para qualidade de vida</i>	
Por que começou? <i>Pela necessidade de atividades físicas para os idosos</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>3ª idade</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Contagem</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria: <i>PUC</i>	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca, panfletos</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: <i>em construção</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Professores de educação física, clínicos geral e cardiologista, profissionais da saúde</i>	



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *Gratis: aulas de ginástica e Pilates.*
Grupos: Escultura, aculputura, massagem.

Quais as maiores dificuldades?

Afastado médico para as atividades e transporte público.

Projetos futuros?

Estender na parte da manhã sendo gratuito.

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 24 de maio 20 19

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

ONG

i9

CENTRO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

(31) 2568 - 1001

(31) 98490-6048

ongi9nove@gmail.com

www.ongi9.org.br

www.facebook.com/onginove.inove

Rua Espanha, 326 - CEP: 32.340-140 / Eldorado - Contagem/MG

O
R
MFORMULÁRIO
DE VISITA

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Ong i9		Responsável: Roselene da Silva Pires	
Celular: 98972-4418	Telefone: 3565-0942	CEP: 32340-140	
Endereço: Rua Espanha, 326		Bairro: Eldorado	
E-mail: ongi9nove@gmail.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: 27.235.500/0001-69		
Horário de funcionamento: 07h às 21:30 seg. à sexta	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: 0	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 21/04/2016	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto? Atividades de associações de defesa de direitos sociais	
Por que começou? Por uma necessidade da população	
Qual é o público-alvo da instituição? Todos	
Qual a área de abrangência? Contagem e região	
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Taxas acessíveis para os cursos.		
Parceria: Alguns parceiros.	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Pelo próprio nome		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: onginove.inove <input type="checkbox"/> Instagram: <input type="checkbox"/> Site: ongi9@ong.br		

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? 1
Como os voluntários chegaram à instituição? divulgaram	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

Financeiro

Projetos futuros?

expansão dos cursos

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: ___ de ___ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

[Handwritten signature]

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Orquestra Jovens das Gerações</i>	Responsável: <i>Luciano</i>	Celular: <i>99497-5214</i>
Endereço: <i>Rua Dinamarca, 40</i>	Bairro: <i>Eldorado</i>	CEP:
Telefone: <i>3398 6457</i>	E-mail: <i>financeiro@orquestrajovensdasgeracoes.org</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>02 280 989/0001-37</i>	
Horário de Funcionamento: <i>14h as 18h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>2 22 prof.</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação	<i>Novembro de 97</i>
Finalidade do projeto?	<i>Atender as crianças da periferia dando uma melhor perspectiva de vida através da música</i>
Por que começou?	<i>Porque o fundador teve aulas de professores voluntários quando criança e quis multiplicar</i>
Quantas pessoas o projeto atende?	<i>100 em contagem, 60 em BH e 30 em Ibirité</i>
Qual é o público-alvo da instituição?	<i>crianças e adolescentes de baixa renda (de 08 a 17 anos)</i>
Qual a área de abrangência?	<i>Contagem, BH e Ibirité</i>
Possui vínculo religioso?	() Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?	<i>Patrocínio e lei de incentivos</i>	
Parceria:	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte?
	<i>Pessoas físicas</i>	
Convênio:	() Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não	
Qual?	() Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?	<i>Rede social, divulgações</i>
Como as ações são divulgadas?	<i>divulgação dos apresentações</i>
Possui redes sociais?	

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

1

Como os voluntários chegaram à instituição?

Amigos do fundador

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Professores de música, palestrantes, psicólogos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Violin, viola clássica, violoncelo, contrabaixo acústico, flauta transversal, clarinetas, oboé, fagote, trompeta, trompa.

Quais as maiores dificuldades?

Captação de recursos.

Projetos futuros?

Voltar a atender a 50% das escolas públicas de Contagem.

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Na divulgação do trabalho e com trabalho voluntário.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Sim

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 26 de Fevereiro 2013

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS Adusara 97166 - 9432

Nome da instituição: <i>Centro Educacional Pequeno Príncipe</i>	Responsável: <i>William</i>	Celular: <i>97167-2924</i>
Endereço: <i>Av. Antonio Chagas, Divinópolis - 107 - Cidade Industrial</i>	Bairro: <i>Cidade Industrial</i>	CEP:
Telefone: <i>2557-4461</i>	E-mail: <i>crecheaspp@yahoo.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>16840803/0001-94</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07 as 17</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Comodado</i>	Quantos funcionários: <i>13</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>27/08/1981</i>
Finalidade do projeto? <i>Educacional e Social</i>
Por que começou? <i>Através da Assoc. Feminina da Vila Banazinha</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>250 a 300 pessoas - 102 crianças matriculadas</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Crianças e idosos</i>
Qual a área de abrangência? <i>Contagem</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Educação e Fundo da Infância</i>	
Parceria: <i>Sec. Educação</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Fonte? <i>Banco de Alimentos - Comsam Empresas</i>
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca e facebook</i>
Como as ações são divulgadas? <i>Rede Social</i>
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos? 1

Como os voluntários chegaram à instituição?

Moradora da Vila Bananinha

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Manutenção, pequenos reparos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

form. e Masc.
Aula de Ballet - projeto criança e arte, projeto com idosos

Quais as maiores dificuldades?

Financeira

Projetos futuros?

Aumentar a capacidade de atendimento

Portfólio de ações? () Sim Não

Apenas no face.

Como a população pode ajudar a instituição?

Voluntariado, doações

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome Jeandra - Sen Parte - 86 52 - 1805 Contato

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 01 de fevereiro 2019

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>cenad Posso mais</i>	Responsável: <i>Juliana Prata / Tamara</i>	Celular: <i>51 9 8232 7890 7 99458-3585</i>
Endereço: <i>R. São Ildefonso Fontes, 204</i>	Bairro: <i>Eldorado</i>	CEP:
Telefone: <i>2567-6757</i>	E-mail: <i>juliana.possomais@gmail.com</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>18.157 13734960/0001-95</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07:30 às 19h</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>3</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação
Finalidade do projeto? <i>Proj. de aprendizagem</i>
Por que começou? <i>Necessidade de encaminhamento os jovens p/ o Mercado de Trabalho</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>200</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Jovens</i>
Qual a área de abrangência? <i>Betim</i> <i>Contagem região metropolitana</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Privado</i>		
Parceria: <i>Empresas, contagem e região, coop. quase 20 empresas</i>	Doações <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Rede social, captação em empresas</i>
Como as ações são divulgadas?

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? Sim () Não

Quantos?

11

Como os voluntários chegaram à instituição?

atraves do leoad

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Para projetos futuros (Prof. para reforço escolar)

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Aprendizagem, qualificações, etc com elas

Quais as maiores dificuldades?

Burocracia, financeiro

Projetos futuros?

escola tecnica, novos prog de aprendizagem e empreendedorismo

Portfólio de ações? Sim () Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Utilizando os serviços, indicando governos e empresas, voluntarios

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Coop

Contato

Ascobev - Marquinhos

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 24 de janeiro 2013

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Privilegiadas com a Gestação</i>		Responsável: <i>Ruth Santos Fontes da Cruz</i>
Celular: <i>98565 7720</i>	Telefone: <i>3390 1762</i>	CEP:
Endereço: <i>Av. José Faria da Rocha</i>		Bairro: <i>Eldorado</i>
E-mail: <i>privilegiadascomgestacao@hotmail.com</i>		
CNPJ: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Número CNPJ:	
Horário de funcionamento:	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos funcionários: <i>13</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>23/2012</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>cadastro média 12 a 20 plurma / 120 mães gestações e bebês.</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Ofertar conhecimentos teórico e prático sobre cuidados com a gestação e bebês.</i>	
Por que começou? <i>Apartir de experiências com a "maternidade" e criação de filhos</i>	
Qual o público-alvo da instituição? <i>Gestantes, pais grávidos e cuidadores de bebês</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Município - qualquer bairro</i>	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <i>Utilizamos espaço social de igreja evangélica.</i>

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Doações e mensalidade das participantes</i>		
Parceria: <i>Profissionais de saúde/voluntários</i>	Doações: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>Jensen (Kit bebês)</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>redes sociais e contatos pessoais.</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Facebook; Watzapp</i>		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site: <i>(Ainda não)</i>

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>13</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Por meio de troca de experiências na temática.</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Estagiários de Enfermagem / Técnicos de Enfermagem Estagiários de psicologia, serviço social</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? *palestras pais e filhos; passeios no parque; Curso de Gestante (mensal); encontros de mães; visitas pós-parto;*
Quais as maiores dificuldades? *Financeiras para logística dos eventos (lanche, transporte, doação)*
Projetos futuros? *Sim. Equipe de "Home care" voluntariado para assistência integral à saúde gestante e bebê.*
Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome *"Doutor Sorriso"* Contato *Patrícia (98380 2699)*

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: *21* de *Maio* 20*19*

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Ruth Santos Fontes Cruz



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS		
Nome da instituição:	Responsável:	
Projeto Construindo em União	Stephônia	
Celular:	Telefone:	CEP:
998859173	3391 8834	
Endereço:	Bairro:	
Av. Tropical 1360	Tropical	
E-mail:		
Coordenacao@moosdados@gmail.com		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ:	
	129953340001-21	
Horário de funcionamento:	Possui sede própria:	Quantos funcionários:
08:00 às 17:00	() Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	9
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		
HISTÓRICO		
Data de fundação	Quantas pessoas o projeto atende?	
04-10-2010	550	
Qual a finalidade do projeto?		
melhora a qualidade de vida		
Por que começou?		
Ajuda a comunidades vulneravel.		
Qual é o público-alvo da instituição?		
Idosos		
Qual a área de abrangência?		
Regional Pitulândia		
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?		
RECURSOS		
Quais recursos mantêm a instituição?		
Secretaria de Direitos Humanos		
Parceria:	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	
COMUNICAÇÃO		
As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Através de redes sociais e panfletos		
Como as ações são divulgadas?		
Através de redes sociais.		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:
VOLUNTARIADO		
Possui voluntários? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos?	
Como os voluntários chegaram à instituição?		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?		
Interação física		



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Artesanato, Hidrogimnástica, Ginástica, Zumba

Quais as maiores dificuldades?

Conseguir equipamentos para atender os usuários

Projetos futuros?

Aula de natação, futebol, funcional.

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 21 de Setembro 2020

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

DADOS GERAIS

Nome da instituição: Associação Comunitária Remanescentes		Responsável: Adair V. Moraes	
Celular: 31.999286641	Telefone: 3391.2536	CEP:	
Endereço: R. Gilson Diniz, 124		Bairro: Darcy Ribeiro	
E-mail: ac.remanescentes@gmail.com			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: 02.929.932/0001-49		
Horário de funcionamento: 08:00 as 17:00	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: 30	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação 1999	Quantas pessoas o projeto atende? 1.000
Qual a finalidade do projeto? Fortalecimento de vínculos	
Por que começou?	
Qual é o público-alvo da instituição? Crianças 06 a 17, Adultos 18 a 29. Terceira idade	
Qual a área de abrangência? Região Urzêza das Flores: (Lourival, Darcy Ribeiro, Nova Contagem)	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? Emendas Parlamentares		
Parceria: Prefeitura / CRAS	Doações () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual? <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Rede Social, indicações, CRAS.	
Como as ações são divulgadas? Facebook, panfletos, carro som, faixas.	
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook: ACRE <input checked="" type="checkbox"/> Instagram: ACRE () Site:	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? Diretoria / 02
Como os voluntários chegaram à instituição? Própria Diretoria	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? Manutenção / Reparos	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? ¹
Futebol, Muaythai, Taekwondo, Fitness, Basquete, Futsal, Boliche, Atend. Social

Quais as maiores dificuldades?
Financeiro, quando não há Emendas.

Projetos futuros?
Dentista, Clínico.

Portfólio de ações? Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

... Inglês, Reforço escolar, Natações, hidroginástica,

Data: ___ de _____ 20__

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: Projeto Resgate		Responsável: Sara Ani Pereira	
Celular: 9 8844 1557	Telefone: 3911-9394	CEP: 32.015 230	
Endereço: Ra Leontino Moreira 110		Bairro: Stª Helena	
E-mail: Saraanipereira@gmail.com			
CNPJ: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: 8:05 16	Possui sede própria: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: 03/11/2003	Quantas pessoas o projeto atende? média 4.300,00 7 no
Qual a finalidade do projeto? Resgate de vida, e realização de sonhos	
Por que começou? Sonho de infância,	
Qual é o público-alvo da instituição? adolescentes, e mulheres	
Qual a área de abrangência? Cidade Contagem	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? doações		
Parceria: prefeitura, empresários	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? Redes Sociais, escolas, amigos, etc.		
Como as ações são divulgadas? Redes Sociais,		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? 35
Como os voluntários chegaram à instituição? Indicações, convites	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? na festa, Buffet, Cestas Básicas,	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Eventos Sociais, festas básicas, natal, mães.

Quais as maiores dificuldades?

Transporte, verbas para festa

Projetos futuros?

Sede própria, acompanhamento até finais curso profissionalizante

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

Sim () Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 22 de 04 2019

Assinatura do entrevistador


Assinatura do representante da instituição

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Resgatando Vidas Realizando sonhos</i>		Responsável: <i>Valdeir</i>	Celular: <i>98412-6490</i>
Endereço: <i>Rua José da Silva Leite 14 Nova Progresso</i>		Bairro: <i>maqui eadles@gmail.com lomaformato@oi.com.br</i>	CEP:
Telefone:		E-mail: <i>↓</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>02 813 013 / 0001-05</i>	
Horário de Funcionamento: <i>seg a sexta manhã variados</i>		Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>0</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação <i>02/02/1998</i>
Finalidade do projeto? <i>Atender toda a comunidade sem distinção de pessoas.</i>
Por que começou? <i>Ajudar a comunidade.</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>Em torno de 200 pessoas por mês</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>toda população</i>
Qual a área de abrangência? <i>Contagem e Belo Horizonte</i>
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Doações</i>	
Parceria: <i>carros de alimentos</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Fonte? <i>doações de conhecidos, pedindo boca a boca</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>boca a boca e de passarem na porta</i>
Como as ações são divulgadas? <i>não</i>
Possui redes sociais?

VOLUNTARIADOPossui voluntários? Sim () Não

Quantos?

15

Como os voluntários chegaram à instituição?

Indicação

Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?

Cursos

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Zumba, psicologia, HipHop, capoeira, inglês, cursos de manicure, cabeleira, dança baile 3ª idade, cardiologista, ortopedista

Quais as maiores dificuldades?

financeira

Projetos futuros?

Piscina,

Portfólio de ações? () Sim Não

Como a população pode ajudar a instituição?

Voluntariado.

ESTRUTURA

Qual a estrutura atual?

A instituição utiliza outro espaço?

Existe algum problema estrutural?

CONSIDERAÇÕES

- Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

() Não

Nome

Projeto Bem viver - Fontana (super intendente do idoso)

Contato

Projeto Social Lamounier - Adilson 98686 - 7693

- Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 6 de fevereiro 20 19

Assinatura do entrevistador:

Assinatura do representante da instituição:

Mariana dos Santos Maciel



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição:	E.C. Santa Helena		Responsável:	Maycon Amaro	
Celular:	31.73569534	Telefone:		CEP:	32015-230
Endereço:	Rua Leontino Moreira		Bairro:	Santa Helena	
E-mail:	MayconEducaçãoFisica@outlook.com				
CNPJ:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ:	19.696.004/0001-84		
Horário de funcionamento:	08:00 as 20h	Possui sede própria:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários:	3
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não					

HISTÓRICO

Data de fundação	07/12/1985	Quantas pessoas o projeto atende?	120 pessoas
Qual a finalidade do projeto?	Atender crianças e adolescentes		
Por que começou?	Para reunir os moradores do Bairro ao fim de semana		
Qual é o público-alvo da instituição?	Crianças, adolescente e adultos		
Qual a área de abrangência?	Contagem		
Possui vínculo religioso?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?	Convênio Prefeitura Contagem				
Parceria:	París e Comércio	Doações:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:	
Convênio:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Qual?	<input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Estadual () Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?	Blog, plaquetes, Redes Sociais		
Como as ações são divulgadas?	Blog, plaquetes, Redes Sociais		
Possui redes sociais? () Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram: @santa-helenacontagem	Site:	

VOLUNTARIADO

Possui voluntários?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos?	1
Como os voluntários chegaram à instituição?	Amigo de pessoa ligado ao projeto		
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	Palestras		



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam? Projeto Cidadão do Futuro

Quais as maiores dificuldades? estrutura física do projeto

Projetos futuros? capacitar para futuro

Portfólio de ações? Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? Sim () Não

Nome ASCOBEVE Contato 31.9880-7062

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 04 de fevereiro 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Santa Luzia Futebol Clube</i>		Responsável: <i>Carlos Elvino Genesio Mesquita</i>	
Celular: <i>98885 5946</i>	Telefone: <i>3354-3381</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua João Gualberto Lote 495</i>		Bairro: <i>Bela Santa Luzia</i>	
E-mail: <i>santa.luzia.contagem@hotmail.com</i>			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		Número CNPJ: <i>22.740.898/0001-77</i>	
Horário de funcionamento: <i>07:30 às 18h.</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>0</i>	
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>24 março 1975</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>200 crianças</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Promover a inclusão social para crianças em vulnerabilidade</i>	
Por que começou? <i>Para unir a população da região.</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Meninos e meninas de 5 a 20 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Bomazal e outras</i>	
Possui vínculo religioso? () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição? <i>Contribuição de alguns pais. e parceiros.</i>		
Parceria: <i>Banco de alimentos, O social da criança e adolescente</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Pela tradição</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook <i>Santa Luzia Futebol Clube</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram <i>Santa Luzia Futebol Clube</i>	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>12</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Diretos e pessoas indicadas</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Profissional de educação física e futebol</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Escola de futebol, palestras, acompanhamentos extras.

Quais as maiores dificuldades?

Mão de obra e materiais esportivos.

Projetos futuros?

Academia para os atletas, ampliar cozinha.

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

(X) Sim

() Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Recanto da Pampulha
Futebol Clube

Saritur 98577-5245
99205-0785

Estrelinha Futebol Club

Ricardo.
98934-7932

Data: 24 de julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>SEBE</i> <i>Sociedade Evangélica Beneficente de Eldorado</i>		Responsável: <i>Edilton Pires</i>
Celular: <i>98322-6816</i>	Telefone: <i>3356-4388</i>	CEP: <i>32.315-040</i>
Endereço: <i>Av. José Maria da Rocha, 66</i>		Bairro: <i>Eldorado</i>
E-mail: <i>sebecontagem@gmail.com</i>		
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Número CNPJ: <i>21.426.374/0001-43</i>	
Horário de funcionamento: <i>8 às 17h</i>	Possui sede própria: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos funcionários: <i>—</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>1971</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>55 crianças e adolescentes</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Acolher crianças e adolescentes de áreas de vulnerabilidade social em Contagem.</i>	
Por que começou? <i>Para prevenir que estes jovens entrem para o tráfico de drogas e prostituição</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>Crianças de 7 a 15 anos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Região próxima ao bairro Eldorado</i>	
Possui vínculo religioso? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não Qual? <i>Evangélicos</i>	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Doações de Pessoas Físicas</i>		
Parceria: <i>Igreja Presbiteriana de Eldorado</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Fonte: <i>Banco de Alimentos</i>
Convênio: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Indicação e redes sociais</i>		
Como as ações são divulgadas? <i>Redes sociais</i>		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	Quantos? <i>12</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Indicação</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Pedagogia, alfabetização, PROFESSOR DE MATEMÁTICA, PSICO PEDAGOGA</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

PROJETO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Quais as maiores dificuldades?

Voluntários e recurso financeiro

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim Não

Nome

Sueli Eliza Duarte

Contato

3356-4388

Resumo de impressões do entrevistador:

Data: 27 de maio 2017

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Dorcas

FORMULÁRIO DE VISITA MOVIMENTO TRANSFORMAR

DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Son Parte</i>	Responsável: <i>Luciana</i>	Celular: <i>99144-2651</i>
Endereço: <i>Av. Presidente Castelo Branco, 105</i>	Bairro: <i>Vila São Paulo</i>	CEP:
Telefone: <i>3331-1789</i>	E-mail: <i>projetos@seiparte.org.br</i>	
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número CNPJ: <i>08.289.889/0001-80</i>	
Horário de Funcionamento: <i>07:45 as 17:30</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Sediada pela Wilma</i>	Quantos funcionários: <i>30</i>
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

HISTÓRICO

Data de fundação <i>21/07/2006</i>
Finalidade do projeto? <i>Protagonismo infantil, geração de trabalho e renda.</i>
Por que começou? <i>Uma vontade de antigos dono da Wilma em ajudar as pessoas da comunidade</i>
Quantas pessoas o projeto atende? <i>300/mês (crianças e adultos)</i>
Qual é o público-alvo da instituição? <i>crianças e adultos</i>
Qual a área de abrangência? <i>contagem</i>
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição? <i>Reparce anual da Wilma</i>		
Parceria: <i>Verde mar</i>	Doações <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>Rouças lanche</i>	Fonte?
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal		

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>boca a boca</i>
Como as ações são divulgadas?
Possui redes sociais?



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Sociedade Cultural Religiosa de Minas Gerais</i>		Responsável:	
Celular:	Telefone: <i>3398 - 3653</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua Joaquim José 319</i>		Bairro: <i>Centro</i>	
E-mail:			
CNPJ: () Sim () Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento:	Possui sede própria: () Sim () Não		Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: () Sim () Não			

HISTÓRICO

Data de fundação	Quantas pessoas o projeto atende?
Qual a finalidade do projeto?	
Por que começou?	
Qual é o público-alvo da instituição?	
Qual a área de abrangência?	
Possui vínculo religioso? () Sim () Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantêm a instituição?		
Parceria:	Doações () Sim () Não	Fonte:
Convênio: () Sim () Não	Qual? () Municipal () Estadual () Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira?		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? () Facebook:	() Instagram:	() Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? () Sim () Não	Quantos?
Como os voluntários chegaram à instituição?	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado?	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Quais as maiores dificuldades?

Projetos futuros?

Portfólio de ações? () Sim () Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem? () Sim () Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Não funciona mais naquele endereço

Data: 26 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



DADOS GERAIS

Nome da instituição: <i>Unidos da Vila Esporte Clube</i>		Responsável: <i>Jose Maria Amorim da Silva</i>	
Celular: <i>99750-7952</i>	Telefone: <i>3350-7890</i>	CEP:	
Endereço: <i>Rua VCI, 230</i>		Bairro: <i>Nova Contagem</i>	
E-mail:			
CNPJ: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Número CNPJ:	
Horário de funcionamento: <i>08 as 10/15 as 17 seg e quarta</i>	Possui sede própria: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quantos funcionários:
Tem interesse em participar do Movimento Transformar Contagem: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

HISTÓRICO

Data de fundação: <i>14/11/1989</i>	Quantas pessoas o projeto atende? <i>100</i>
Qual a finalidade do projeto? <i>Ocupar o tempo ocioso das crianças.</i>	
Por que começou? <i>Pela demanda das crianças em ter um lugar</i>	
Qual é o público-alvo da instituição? <i>masculino-franças, adolecente e adultos</i>	
Qual a área de abrangência? <i>Rua Nova Contagem</i>	
Possui vínculo religioso? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual?	

RECURSOS

Quais recursos mantém a instituição?		
Parceria:	Doações <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Fonte:
Convênio: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual? <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal	

COMUNICAÇÃO

As pessoas conhecem a instituição de que maneira? <i>Boca a boca</i>		
Como as ações são divulgadas?		
Possui redes sociais? <input checked="" type="checkbox"/> Facebook:	<input type="checkbox"/> Instagram:	<input type="checkbox"/> Site:

VOLUNTARIADO

Possui voluntários? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quantos? <i>2</i>
Como os voluntários chegaram à instituição? <i>Interio</i>	
Quais as áreas que mais necessitam do voluntariado? <i>Profissionais de educação física</i>	



MOVIMENTO
TRANSFORMAR
CONTAGEM

FORMULÁRIO DE VISITA



PREFEITURA
CONTAGEM

PLANEJAMENTO

Quais projetos vocês realizam?

Escola de futebol

Quais as maiores dificuldades?

Financiamento e materiais

Projetos futuros?

Preparação para campeonatos maiores

Portfólio de ações? () Sim (X) Não

CONSIDERAÇÕES

Conhece algum projeto social em Contagem?

() Sim

(X) Não

Nome

Contato

Resumo de impressões do entrevistador:

Ritmo Futebol
"Chule"

9990 - 19346

Data: 26 de Julho 2019

Assinatura do entrevistador

Assinatura do representante da instituição

Dados Socioassistenciais

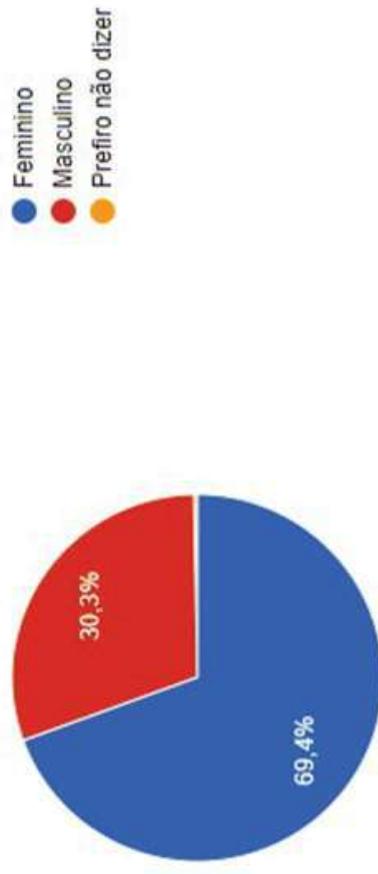
Voluntários capacitados



M O V I M E N T O
TRANSFORMAR
CONTAGEM

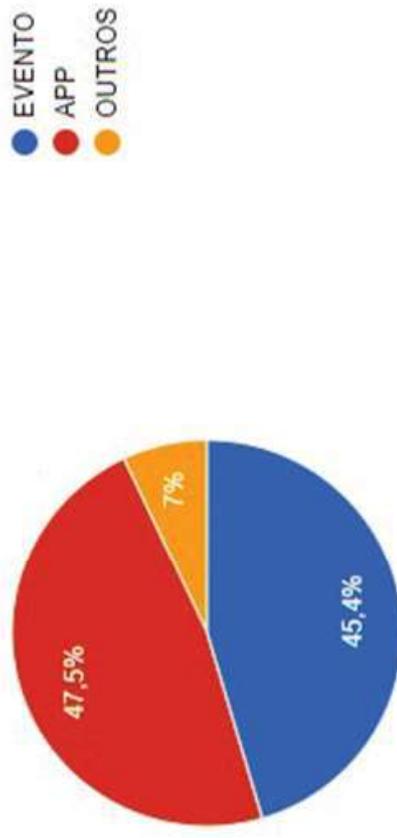
Voluntários capacitados

1.548 voluntários



Dados dos voluntários

Origem da capacitação



Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
3° Sargento José Carlos Silva	Masculino	EVENTO	31993746667	
Abigail Dalva	Feminino		3133567813	
Acilezia Rosa de Oliveira	Feminino			acileziarosa1@gmail.com
Ada Cristiane Moreira	Feminino	EVENTO	31992181588	adacristianemoreira@hotmail.com
Adair Antônio Silva	Masculino		3133959551	
Adair Fernandes Murta Junior	Masculino	EVENTO	31999785081	adaifmji@petrobras.com.br
Adair Silva	Masculino	EVENTO	31998775695	pr.adairsilva@hotmail.com
Adelaide Betânia	Feminino	EVENTO	31996366910	
Adelaide Betonico de Oliveira	Feminino	APP	3199636691	ong.juca@gmail.com
Adelia Elizabeth Fonseca	Feminino	EVENTO	31999893885	adeliafonseca55@voodle.com
Adelina da Silva	Feminino		3125577276	
Adilson Roberto Neto	Masculino	APP	11982444005	adilsonbarretoneito@gmail.com
Adriana Bonini	Feminino	EVENTO	37999949729	adriana.bonini@nascemlanet.com.br
Adriana de Freitas Nunes	Feminino	EVENTO	31995902496	adriana.dfn@gmail.com
Adriana de Freitas Nunes	Feminino	APP		adriana.dfn@gmail.com
Adriana de Jesus Andrade	Feminino	EVENTO	31984514163	adrianajandrade@gmail.com
Adriana de Souza	Feminino	EVENTO	31996026523	dricanly@yahoo.com.br
Adriana Fátima Barros	Feminino	EVENTO	31994502521	
Adriana Gomes	Feminino	APP	3130504613	adrianagp7@yahoo.com.br
Adriana Gonçalves Ferraz Valente	Feminino	APP	31992033625	financeiro.cronotag@hotmail.com
Adriana Maria da Silva Melo Santos	Feminino	APP	3175582419	adrianamaria2012@gmail.com
Adriana Rodrigues Cardoso	Feminino	EVENTO	31985315714	
Adriana Rodrigues Cardoso	Feminino	APP		driurodrigues33@gmail.com
Adriana Timóteo de Oliveira	Feminino	EVENTO	31988920126	dricato27@yahoo.com.br
Adriano Costa Guimarães	Masculino	EVENTO	31993878688	
Adriano Vídgal da Cruz	Masculino	APP		advidgal2@gmail.com
Adriani de Fátima	Masculino	EVENTO	31984962320	
Afonso José de Andrade	Masculino	APP		afonsoandradejd@yahoo.com.br
Agatha Ananias Guilherme	Feminino	EVENTO	31994973477	agathaanacias.personal@gmail.com
Agatha Ananias Guilherme	Feminino	APP	3199497347	agatha.educadorif@gmail.com
Alaide Cardoso Basílio	Feminino	APP	31988622256	alaidecardoso0511@gmail.com
Alanes Larissa Pereira	Feminino	APP		alaneslarissa9@gmail.com
Alecsandra Moreira Rezende	Feminino	APP		alecsandrarezende@yahoo.com.br
Alessandra	Feminino	APP	3299140927	alesandra2209@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Alessandra dos Passos Costa	Feminino	APP		alecsia_lele@hotmail.com
Alessandra Lopes	Feminino	EVENTO	31998284002	alessandra@ifisk.com.br
Alessandra Mara Moreira de Paiva Lopes	Feminino	APP	31998284002	alessandra@ifisk.com.br
Alesson Delmiro	Masculino	APP		alesson.delmiro+01@bemind.com.br
Alesson Delmiro	Masculino	APP	8198181818	alesson.delmiro@bemind.com.br
Alex de Souza Soares	Masculino	EVENTO	31980249643	alexss@hotmail.com
Alex Silva	Masculino	APP	31997681572	ams-bh@hotmail.com
Alexandra M Buchetmann	Feminino			buchetmannmainha@hotmail.com
Alexandra Silveira Crispim de Souza Stangherlin	Feminino	APP		xanda@outlook.com
Alexandre Klem	Masculino	APP		klemfernandes@hotmail.com
Alexandre Magno dos Santos	Masculino	EVENTO	31982625831	miblobo@gmail.com
Alexia Fernandes Gomes da Silva	Feminino	APP		alexiaihcp@gmail.com
Alexia Guerra Melo	Feminino	APP	11984730074	alexiaaguerra.melo@gmail.com
Alice Luna	Feminino	APP	3197555795	alicheluna2011@hotmail.com
Aline de Oliveira Lima	Feminino	EVENTO	31987601549	alineol300@gmail.com
Aline	Feminino	APP	31999686270	aline.vasconcelos.ferreira@gmail.com
Aline Anne Santos	Feminino	APP		alineanne88@yahoo.com.br
Aline Barbosa Soares	Feminino	EVENTO	31985777104	
Aline Batah Martins	Feminino	APP		linemartins@icloud.com
Aline dos Santos Padua Ribeiro	Feminino	APP	31995022219	alineali1@hotmail.com
Aline Melo	Feminino	EVENTO	31991640656	aline.melo@gmail.com
Aline Sayonara	Feminino	APP	31988427738	aline.sayonara@gmail.com
Aline Silveira Santos	Feminino	EVENTO	31992474701	aline.silveira1012@gmail.com
Aline Silveira Santos	Feminino	APP		aline.silveira1012@gmail.com
Aliny Vasconcelos	Feminino	APP		aliny.vascon@gmail.com
Alisson Henrique Gonçalves	Masculino	APP		alissonhenriquebeta2012@gmail.com
Alonso Vieira da Silva	Masculino	EVENTO	31992961289	alonsovieira15@gmail.com
Alonso Vieira da Silva	Masculino	APP		alonsovieira15@gmail.com
Altair Junio de Almeida	Masculino	APP	31993378889	altairjunio@yahoo.com.br
Altina Pedralina Campos	Feminino	EVENTO	31998152149	
Altivo Incalado	Masculino	APP		altivoiso@gmail.com
Alvear	Masculino	APP		alvearsaiva@hotmail.com
Alzira Ramos	Feminino	EVENTO	31997586492	crasnovacontagem@gmail.com
Amado Ferreira de Oliveira	Masculino	EVENTO	31998240321	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Amanda Almeida Fiuza	Feminino	EVENTO	31973418705	amanda.almeida1f@gmail.com
Amanda Alves	Feminino	EVENTO	31994471344	amanda.alves@cdm.org.br
Amanda Costa Siqueira	Feminino	OUTROS	31992273203	amanda.csiqueira@yahoo.com
Amanda Faquim Montemor	Feminino	APP		amandafaquim@outlook.com
Amanda Rodrigues de Oliveira	Feminino	APP	3198869808	amanda-rodrigues11@live.com
Amanda Spencer R. Silva	Feminino	EVENTO	31975540998	mandasr2010@hotmail.com
Ana Alice	Feminino	APP		alise_linda@hotmail.com
Ana Carolina	Feminino	APP		cah.sartini@gmail.com
Ana Carolina	Feminino	APP	31973420427	martinsanacarina749@gmail.com
Ana Carolina Alves	Feminino	APP	31999968525	anacarinaalves.dearaujo@hotmail.com
Ana Carolina Coimbra Kroger	Feminino	APP		krogerana@yahoo.com.br
Ana Carolina de Souza	Feminino	APP	31994302304	dueizinha@gmail.com
Ana Carolina Gomes	Feminino	EVENTO	31989897014	gomesadvocacia@yahoo.com
Ana Caroline Reis de Carvalho	Feminino	APP		anacaroline.reis.rmg@gmail.com
Ana Clara Sobreira	Feminino	EVENTO	31983199576	anaclarajbs123@gmail.com
Ana Cristina Augusta de Paula	Feminino	APP		nanaguta.hmj@gmail.com
Ana de Lourdes Pereira	Feminino	EVENTO	31986358365	
Ana Elias da Silva	Feminino	EVENTO	31986358365	
Ana Elias da Silva	Feminino	EVENTO	31989311784	anac@amici.org.br
Ana Julie Brum	Feminino	APP		anittabrum@hotmail.com
Ana Karolina Santos Lessa	Feminino	APP		karol_rost@hotmail.com
Ana Lourdes	Feminino	EVENTO	31986358365	
Ana Lúcia de Oliveira	Feminino	EVENTO	31991365607	analuciadireito@gmail.com
Ana Luiza Santana	Feminino	EVENTO	31989869929	analuzasisa@hotmail.com
Ana Maria do Nascimento	Feminino	EVENTO	31999537080	
Ana Moreira da Cruz	Feminino	APP		anamor.cruz@hotmail.com
Ana Paula Diniz	Feminino	EVENTO	31992729944	anapaulamdadiniz@gmail.com
Ana Paula Gatti	Feminino	EVENTO	3133526903	
Ana Paula Martins	Feminino	APP	31996500018	anapaulamar@yahoo.com.br
Ana Paula Pereira da Silva	Feminino	APP		apps_fenix@yahoo.com.br
Ana Paula Pimenta	Feminino	APP		anapaula.pimenta@gmail.com
Ana Paula Resende Sampaio	Feminino	APP		anapresam1904@gmail.com
Ana Paula Vieira de Aquino	Feminino	EVENTO	31988426260	ana_paulaaquino@hotmail.com
Ana Paula Vieira de Aquino	Feminino	APP		ana_paulaaquino@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Ana Rita de Macedo Moura	Feminino	APP	31999530795	projetos@serparte.org.br
Ana Vitoria Santos de Oliveira	Feminino	APP		vikdiva01@hotmail.com
Anaiara	Feminino	APP		anaiaaraj@yahoo.com.br
Anaites Louise	Feminino	APP		anaiteslouise@hotmail.com
Analia Silva Xavier	Feminino	APP		analixavier@yahoo.com
Anatrícia de Jesus	Feminino	EVENTO	31994115937	
Andersen Mendes Teixeira	Masculino	EVENTO		andersenmendes@hotmail.com
Anderson Andrade Oliveira	Masculino	EVENTO	31994713303	anderson.oliveira@tora.com.br
Anderson Campollina	Masculino	OUTROS		anderson.campollina@yahoo.com.br
Anderson Lopes Alves	Masculino	APP		andersonjincaneiro@gmail.com
Anderson S. Barroso	Masculino	APP		anderssonbarroso@yahoo.com.br
Anderson Silva de Oliveira	Masculino	EVENTO	31999907988	anderson.natividade@gmail.com
André Carvalho	Masculino	APP		studioandrecarvalho@gmail.com
André Poppe de Oliveira	Masculino	EVENTO	31992879729	andrepoppe.2003@hotmail.com
André Resende	Masculino	EVENTO	31998468404	
Andréa Aparecida Tomaz	Feminino	APP		andreaparecida33@gmail.com
Andréa Aparecida Tomáz	Feminino	EVENTO	31992701163	
Andréa Ferreira	Feminino	EVENTO	31987431299	
Andréa Teixeira	Feminino	APP	31999909549	andrea.psicomg@yahoo.com.br
Andraia Muniz	Feminino	APP		andreiacrismuniz@yahoo.com.br
Andreline	Feminino	APP	86998287761	andreline007@hotmail.com
Andressa Bento Dimas	Feminino	APP	31992265836	andressa.dimas@yahoo.com.br
Andrew Carl Diniz Benzaquen	Masculino	APP		carlbenzaquen@gmail.com
Andrezza Gracielle de Andrade	Feminino	APP		andrezagracielle@yahoo.com.br
Andrezza Moreira Prado	Feminino	APP		andrezamoreira658@gmail.com
Andrezza Santos Pereira	Feminino	EVENTO	3133525153	andrezza.santos@contagem.mg.gov.br
Andrezza Santos Pereira	Feminino	APP		andrezasp88@gmail.com
Anete	Feminino	APP		anetevasconcelos@yahoo.com.br
Angélica Regina Pires de Oliveira	Feminino	EVENTO	31988995781	
Angelita	Feminino	APP	31997890245	amfigueiredo@oi.com.br
Angelita Modesto dos Santos	Feminino	EVENTO	31983241449	
Ângelo	Masculino	EVENTO		
Angelo Cardoso Sá	Masculino	APP		angelocardosa10@gmail.com
Angelo Marques de Assis	Masculino	EVENTO	31999828132	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Anselmo Henrique Costa Silva	Masculino	APP		anselmohenrique142@gmail.com
Antônia Augusta	Feminino	OUTROS	3133569230	
Antônio dos Santos	Masculino	EVENTO	31996540542	
Antônio Eustáquio	Masculino	EVENTO		
Antônio Freitas	Masculino	OUTROS		
Antônio Nonato	Masculino	EVENTO	3133335020	
Antonio Sobrinho	Masculino	EVENTO	31994967113	
Aparecida Helena Reis Pereira	Feminino	EVENTO	3133578378	
Aparecida Medeiros	Feminino	APP		aparecida.medeiros@contagem.mg.gov.br
Aparecida Q R Felix	Feminino	APP		cida_felix_shalom@yahoo.com.br
Apple Fly	Prefero não dizer	APP		flyflyerson4@gmail.com
Arceli Chaves	Masculino	EVENTO	31996897083	arcelic@gmail.com
Arceli Chaves	Masculino	EVENTO	31996897083	arcelic@gmail.com
Arceli Chaves	Masculino	APP	3199689708	arcelic@gmail.com
Armando de Souza Gomes	Masculino	APP		asgbh@yahoo.com.br
Armando Salum	Masculino	OUTROS	31994592701	salumarmando@yahoo.com.br
Atílio Belote	Masculino	OUTROS	31982187665	
Auxiliadora Aparecida Ribeiro Vieira	Feminino	APP		doraribeiro21@hotmail.com
Auxiliadora Ribeiro	Feminino	EVENTO	31975988790	doraribeiro21@hotmail.com
Barbara Aganeti de Carvalho	Feminino	APP		barbara_aganeti@hotmail.com
Bárbara Aganeti de Carvalho	Feminino	EVENTO	31993907212	barbara_aganeti@hotmail.com
Barbara Andrade de Santana	Feminino	APP	31995000105	babi.santana@yahoo.com.br
Bárbara Aparecida de Carvalho Dias	Feminino	APP		fonobarbaracias@outlook.com
Barbara Capanema	Feminino	APP		barbaracapanema1@gmail.com
Barbara Carneiro Braga	Feminino	APP		barbarabraga.c@gmail.com
Bárbara Cristine Caldeira dos Santos	Feminino	OUTROS		barbaracristina.psicologia@yahoo.com.br
Bárbara Márcia Xisto	Feminino	APP	31993943363	barbaraexisto@hotmail.com
Bárbara Maria Teixeira	Feminino	OUTROS	31987943006	barbarasouza.@gmail.com
Barbara Siqueira Demétrio	Feminino	EVENTO	31984057503	
Bárbara Souza	Feminino	APP		barbara.gsouza@hotmail.com
Bárbara Vitor	Feminino	EVENTO	31996828646	barbara.vitor@hotmail.com
Barbara Vitor	Feminino	APP		barbara.vitor@hotmail.com
Beatriz	Feminino	APP		biaurbano2002@hotmail.com
Beatriz	Feminino	APP		biam1705@yahoo.com.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Beatriz Batista	Feminino	APP		nutrividua.bia@gmail.com
Beatriz Ferreira	Feminino	APP		bialovebooks@gmail.com
Beatriz Gomes	Feminino	APP	11955938378	beatriz.ramosviana@gmail.com
Beatriz Hoesle Souza	Feminino	EVENTO	31994331860	juridico1@ammadvocacia.com.br
Beatriz Pinheiro Tomaz	Feminino	APP	31999556378	beatrizpinheirotomaz@yahoo.com.br
Beatriz Santos	Feminino	APP	61986511359	beatrizsantosp37@gmail.com
Beatriz Thamiros Reis Pereira	Feminino	EVENTO	3133578378	
Beatriz Vidigal Rosa Viana	Feminino	APP	3198886274	beatrizvidigal@gmail.com
Belmiro G. Morais Nilo	Masculino	OUTROS	3131983000	belmiro.neto@contagem.mg.gov.br
Belmiro Morais	Masculino	APP		bgmorais@hotmail.com
Berenice Oya	Feminino	OUTROS	31997799963	bereniceoya@gmail.com
Betânia da Silva Reis	Masculino	EVENTO	31985367859	betaniaeunice@gmail.com
Beto Diniz	Masculino	OUTROS		
Bianca Baria dos Santos	Feminino	APP		biancabaria@gmail.com
Bianca Bonatelli Paleari	Feminino	APP		biancapaleari@hotmail.com
Bianca Nicolau	Feminino	APP		biancanicolau306@gmail.com
Brenda Dariany Alves Costa	Feminino	APP	3198812710	brendadariany2015@gmail.com
Brenda Meira	Feminino	OUTROS		brendahelenameirasilva@gmail.com
Bruna Daniela das Graças Perreira Ramos	Feminino	EVENTO	31987185988	bruramos@hotmail.com
Bruna Evelyn Frois de Oliveira	Feminino	APP		brunaevl@hotmail.com
Bruna Maia	Feminino	APP	1196064210	brunaisotec@gmail.com
Brunnea Stephanea de Oliveira e Silva	Feminino	EVENTO	31986252526	
Bruno Eustáquio Pinheiro	Masculino	OUTROS	31986396908	brunopinheiro@contagem.mg.gov.br
Bruno Fontes	Masculino	OUTROS	31987289160	weresonbruno@yahoo.com.br
Bruno Henrique de Oliveira	Masculino	APP		bruninhotim22@gmail.com
Bruno Migotto	Masculino	APP		bsmigotto@gmail.com
Bruno Vitória Campos	Masculino	EVENTO	31993064009	
Bruno Zanardo Tonon	Masculino	APP		bruztonon@gmail.com
Caio Guedes Vieira	Masculino	APP	55989020528	caioledesvieira@hotmail.com
Caio Lúcio de Brito	Masculino	EVENTO	31994904138	
Camila	Masculino	APP		camilaneves.l@hotmail.com
Camila	Feminino	APP		milagoncalves714@gmail.com
Camila Carla da Silva	Feminino	EVENTO	31986886919	
Camila da Silva Reis	Feminino	APP		camiladosreis2016@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Camila F. Xambre Leite	Feminino	OUTROS		milaxambre@hotmail.com
Camila Fernandes Vieira	Feminino	EVENTO	31987494098	
Camila Honorato	Feminino	APP		cami.honorato@hotmail.com
Camila Oliveira	Feminino	APP		mila.oliveira009@gmail.com
Camila Soares da Silva	Feminino	APP	31999476232	soares-camila@hotmail.com
Camilla	Feminino	APP		camillarubiatomaz@gmail.com
Carina Oliveira	Feminino	APP		carinaoctregian@hotmail.com
Carla Francione	Feminino	EVENTO	31991963351	
Carla Regina	Feminino	APP		carlaloppes@yahoo.com.br
Carla Viviane Costa	Feminino	EVENTO	31975134100	carlaviviane.vendas@hotmail.com
Carliane Batista Ramos de Freitas	Feminino	EVENTO	31999929155	
Carlos Alexandre	Feminino	APP	11952084882	gestorseguranca.ale@gmail.com
Carlos Barbosa	Masculino	EVENTO	31997644130	crz16@yahoo.com.br
Carlos Daniel Santos	Masculino	EVENTO	31996385307	
Carlos de Jesus	Masculino	EVENTO	31991950056	
Carlos Eduardo Braga Amaral	Masculino	APP	31986990120	carlosebamaral@gmail.com
Carlos Eduardo Pinho da Silveira	Masculino	APP		carlosequardopinho@hotmail.com
Carlos Magno Maciel	Masculino	EVENTO	31995132461	carlosmagnomaciel@gmail.com
Carlos R Almeida	Masculino	EVENTO	31995808913	cr@cema.com.br
Carmem Silvia Fonseca	Feminino	APP		silvinhafonseca@yahoo.com.br
Carol	Feminino	APP	3198305134	juizacarol@yahoo.com.br
Carolina	Feminino	APP		carolmilione@gmail.com
Carolina	Feminino	APP	31981078484	clandarini@vilma.com.br
Carolina Avelar Caetano Chaves	Feminino	APP		carolcaetano78@gmail.com
Carolina Fernandes Leite	Feminino	APP		vereadora14110@gmail.com
Carolina Lopes Tassar Almeida	Feminino	EVENTO	31991544930	
Carolina Oliveira	Feminino	EVENTO	31985899030	kaka2906@gmail.com
Caroline	Feminino	APP	31994905258	pedrassanicarol@gmail.com
Caroline Mota	Feminino	APP	3199588702	carolineraqueil.m.d@gmail.com
Cássia Cristina Gonçalves da Silva	Feminino	APP		cassiacris2019@gmail.com
Cássia Gabriella Rodrigues de Lima	Feminino	APP		cassia.gabriella@hotmail.com
Cassia Lacerda	Feminino	EVENTO	31991360234	
Cássio Caio da Cunha	Masculino	APP		cassiocaio@ig.com.br
Cássio Cunha	Masculino	EVENTO	31993629499	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Cássio Eduardo Santos	Masculino	EVENTO	31971270792	
Cássio Luis Rezende	Masculino	EVENTO	31985283462	cassio.filosofia@gmail.com
Cássio Luiz Souza Barbosa	Masculino	APP		clb.cassio@hotmail.com
Cássio Menez Martins	Masculino	APP	31996365904	cassio_menez@yahoo.com.br
Cassio Vicente Lima	Masculino	APP		cassio.lima@gmail.com
Cebrac Contagem	Prefiro não dizer	APP	3133067100	gestao@cebraccontagem.com.br
Cecília de Fátima Figueiredo	Feminino	EVENTO	3130811789	
Cecilia Magna Machado	Feminino	APP		ceciliamagna76@gmail.com
Cell Maria Ferreira Dalcantara	Feminino	APP	3199651293	celicoelho@hotmail.com
Celina Martins Soares Morais	Feminino	APP		celinamartins26@yahoo.com.br
Celso Guilherme Procopio de Morais	Masculino	APP		veroncontagem2015@gmail.com
Central de Acompanhamento Se Alternativas Penais	Prefiro não dizer	APP	3133901465	gestaocontagemcentro@gmail.com
Cesar Luiz de Paula	Feminino	EVENTO	31985759158	cesarluizdepaula@gmail.com
Charles a D Orto	Masculino	APP		docatm@hotmail.com
Cibelle Freitas de Oliveira	Feminino	APP	3199160060	cibelle.aunica@gmail.com
Cintia Gonçalves de Pinho	Feminino	APP		cintiagpinho@gmail.com
Cintia Martinha S R Campos	Feminino	APP		administrativo@vitalsoft.com.br
Cintia Regina Oliveira	Feminino	APP		cintia.oliveira2009@gmail.com
Clarice	Feminino	APP		clagouveia@gmail.com
Claudecy Martins	Feminino	EVENTO	31995956127	
Claudete Fernandes Rosa Moreira	Feminino	APP		detinha2@hotmail.com
Claudia	Feminino	APP		claudia@2004comunicacao.com.br
Claudia	Feminino	APP	3199903374	claudiasantonacci@gmail.com
Claudia Cremonini	Feminino	APP		claudiacremonini@hotmail.com
Claudia Ferreira de Paula	Feminino	APP		dinhapaula@yahoo.com.br
Cláudia Ferreira de Paula	Feminino	EVENTO	31986648315	dinhapaula@yahoo.com.br
Claudia França	Feminino	EVENTO	31992648168	
Claudia Helena Lopes Gonçalves	Feminino	APP		claudiahelena52@hotmail.com
Cláudia Madeira de Souza	Feminino	EVENTO	31971018050	claudia0086@gmail.com
Claudia Regina Carvalho	Feminino	OUTROS	31984612438	claudia.carvalho@contagem.mg.gov.br
Claudia Regina de Carvalho	Feminino	EVENTO		
Claudina Rosa	Feminino	APP		claudinarosas@gmail.com
Claudina Rosa dos Santos	Feminino	OUTROS	31991585073	claudina.santos@contagem.mg.gov.br
Claudio de Cássia	Masculino	EVENTO	31986447758	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Cláudio Leonardo de Oliveira	Masculino	APP		claudioleonardoo@gmail.com
Claudio Luiz de Freitas	Masculino	APP	3199430033	claudio.freitas@bol.com.br
Clayton de Castro Lima	Masculino	EVENTO	31980688855	clayton1649@gmail.com
Clayton de Castro Lima	Masculino	APP		claytonl649@gmail.com
Clebersom Campos Matias	Masculino	APP		clebersoncampos140176@gmail.com
Cleia Elidamar da Silva Almeida	Feminino	EVENTO	31995641954	
Cleiane	Feminino	APP		cleiane@gmail.com
Cleide Amorim	Feminino	APP	3194375054	cleideamorim97@gmail.com
Cleide Damiana Aires do Nascimento	Feminino	APP		cleideana.ca@gmail.com
Cleide Junqueira Sobreira	Feminino	EVENTO	31994207547	cleidejunqueira@hotmail.com
Clémencia Cecília de Souza	Feminino	EVENTO	31991590127	
Clemir Mateeus	Feminino	OUTROS	31987624899	clermirmateus@hotmail.com
Cleonice Viena Campos	Feminino	EVENTO	31981144848	
Cleudimar Batista dos Santos	Masculino	EVENTO	31987582063	cleudeoportunidade@hotmail.com
Clévia Alves de Jesus	Feminino	EVENTO	31997731518	
Conceicao Aparecida de Souza	Feminino	APP		conceicao8077@gmail.com
Conceição Aparecida de Souza	Feminino	EVENTO	31985157415	conceicao8077@gmail.com
Conceição Maria de Jesus Rocha	Feminino	EVENTO	3133931285	
Creuza Cristina Jacintho	Feminino	EVENTO	3133934026	
Cristiane	Feminino	APP	31971334315	cristianebonfim@yahoo.com.br
Cristiane Batista Silva Poças	Feminino	EVENTO	31992940744	cristianebspocas@gmail.com
Cristiane Candioto	Feminino	OUTROS	31987579146	criscandiotoadv@hotmail.com
Cristiane Leticia Pereira de Faria	Feminino	APP	31991043036	crisfaria.direito@gmail.com
Cristiane Lisboa Guimarães	Feminino	EVENTO	31991417466	
Cristiane Pinheiro	Feminino	APP	3198508023	cristianepeg18@hotmail.com
Cristiane Poças	Feminino	EVENTO	31992940744	cristianebspocas.adv@gmail.com
Cristiane Poças	Feminino	APP	31992940744	cristianebspocas.adv@gmail.com
Cristiane Vieira dos Santos	Feminino	EVENTO	31988247002	cristianevs1981@hotmail.com
Cristina Abrantes M Batista	Feminino	OUTROS	31998079031	cristinaabrantes@cais.org.br
Cristina Angela da Silva	Feminino	EVENTO	31993777383	
Cristina Carneiro	Feminino		3133556974	
Cristina Pereira	Feminino	EVENTO	31980145754	crisatheniense@hotmail.com
Cristina Pereira	Feminino	EVENTO	31980145754	crisatheniense@hotmail.com
Cristyanny Meireles	Feminino	EVENTO	31985318032	cristyannymeireles@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Cynthia	Feminino	APP		cynthia.bimbi@yahoo.com.br
Cynthia Viegas	Feminino	APP		cynviegas@hotmail.com
Dagmar B. Silva	Masculino	OUTROS	31996023370	dagmars@gmail.com
Dalian Alves Teixeira	Masculino	APP		dalian_alves@hotmail.com
Dallia Reis	Feminino	OUTROS	31987475700	dallia.reis@contagem.mg.gov.br
Danie Renno	Feminino	APP		danrenno@hotmail.com
Daniel	Masculino	APP		rabastaferreira@hotmail.com
Daniel de Castro Henriques	Masculino	APP	31996421884	danieldecastroh@gmail.com
Daniel dos Reis Braz	Masculino	APP	31971222999	drz.braz@gmail.com
Daniel Gonçalves Silva	Masculino	APP	31991827695	danielgghjf@gmail.com
Daniel Macario	Masculino	APP		junioridn141@gmail.com
Daniel Oliveira	Masculino	OUTROS	31992656230	danieloliveira26@gmail.com
Daniel Pereira de Carvalho	Masculino	APP	3189019903	danielkrai@hotmail.com
Daniel Perfetto Chaim	Masculino	APP		dperfettochaim@gmail.com
Daniel Victor Valverde	Masculino	EVENTO	31991037525	danielvictorvalverde@gmail.com
Daniela	Feminino	APP		dani-lana@hotmail.com
Daniela Cunha Rocha	Feminino	EVENTO	31988775244	danimorais07@gmail.com
Daniela Figueiredo Serafim Neiva	Feminino	APP		dneivas@gmail.com
Danièle de Jesus Silva	Feminino	EVENTO	31991986254	danielesilva88453645@gmail.com
Danièle de Souza Januário	Feminino	APP		djanuario56@gmail.com
Danièle Romeiro do Nascimento	Feminino	APP		danielen7@hotmail.com
Danielle	Feminino	APP		danielleportellacri@gmail.com
Danielle Nunes	Feminino	EVENTO	31994584393	
Danielle Venancio Magalhaes	Feminino	APP		danielle.venanci@yahoo.com.br
Darley da Silva Ferreira	Masculino	APP		darleysilvafeemdeus@123.com
Davi	Masculino	APP		davilaurence@gmail.com
Davidson Lopes de Oliveira	Masculino	EVENTO	31987389643	lopesdavidson@yahoo.com.br
Davidson Rocha de Oliveira	Masculino	APP		gestao@e-missao.org.br
Dayane	Feminino	APP		dayanesousamartins360@gmail.com
Dayane Júnia de Souza	Feminino	EVENTO	31991462126	
Dayse Gomes	Feminino	APP	31997174271	gomes.dayse7@gmail.com
Débora	Feminino	APP		debora.simoesdasilva@yahoo.com.br
Débora Augusta Westin	Feminino	EVENTO	31991593871	
Débora Batista	Feminino	APP		circuitoinclusao@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Debora Mathias Alves	Feminino	APP		deboraspell@hotmail.com
Débora Rafaela	Feminino	APP		deborahraphaela@hotmail.com
Deise Anjos Gastaldi	Feminino	APP		deisianegastaldi@gmail.com
Deise Jussara Conceição	Feminino	EVENTO	31995187272	
Deisiane dos Anjos Gastaldi	Feminino	OUTROS	31988042700	deisianegastaldi@gmail.com
Demetrio Coelho	Masculino	APP		demetriocoelho@gmail.com
Denis Cristhian de Sousa	Masculino	EVENTO	31992030801	
Denise Franco	Feminino	APP		empreendedorecoshared@gmail.com
Derliane Viana Barreto	Feminino	EVENTO	31985463139	
Dhavi Rafael Braga	Masculino	OUTROS	3125659337	dhavirafael@outlook.com
Diana Guimaraes	Feminino	APP		dianaguimaraes@natura.net
Diane Eulália Moura	Feminino	EVENTO	31999415065	
Diego Almeida Araújo	Masculino	APP	31996609640	diego.araujo@hotmail.com
Diego Alves Campos	Masculino	APP	3198786771	diegoalvescampos@yahoo.com.br
Diego Costa Silva	Masculino	OUTROS	31985172965	diego.costa33@outlook.com
Diego Gimezes de Lima	Masculino	EVENTO	31992297255	diegogimenez@gmail.com
Diego Rangel	Masculino		31989262651	dd.rangel12@gmail.com
Diego Rodrigues da Silva	Masculino	OUTROS	31994157527	diego15095@yahoo.com.br
Diogenes Alves de Lima	Masculino	OUTROS	31996024580	
Dj Hector	Masculino	APP	31992972686	djhectordarioq@gmail.com
Djalma Macedo Macedo Martins Junior	Feminino	APP	31994228819	junior.sness@gmail.com
Dulce de Souza	Feminino	OUTROS	3133972706	
Dyego	Masculino	APP		d+vol2@bemind.co
Dyego	Masculino	APP		d+vol1@bemind.co
Edenilson Carlos Silva	Masculino	APP		silvaedenilson@outlook.com
Edenilton Nascimento Santana	Masculino	EVENTO	31987464478	
Edilane Laura Silva Souza	Feminino	APP	31983341069	edilanelaurasilva@outlook.com
Edilea	Feminino	APP	31971401555	meioambiente36@hotmail.com
Edilea Souza	Feminino	APP		edilealuciasouza@gmail.com
Edilene Silveira	Feminino	EVENTO	31986008168	
Ediney dos Santos Martins	Masculino	EVENTO	31986073691	
Edinilton Moura	Masculino	APP		ediniltonm@yahoo.com.br
Edmilson de Oliveira	Masculino	EVENTO	31992180479	
Edrise Campos	Feminino	APP		edrisecampos@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Edson	Masculino	APP		faebrazil@gmail.com
Edson Eduardo de Araujo Junior	Masculino	APP		edsonaraujojr@outlook.com
Edson Fernandes	Masculino	OUTROS	3133976740	
Edson Paulo de Souza	Masculino	APP		mayconeducacaofisica@outlook.com
Edson Tadeu	Masculino	EVENTO	31997864545	jornalcontagemecaao@hotmail.com
Eduarda Ferreira Assis	Feminino	EVENTO	31995838626	eduardaferreiraassis10@gmail.com
Eduarda Lima	Feminino	APP		dudaportolima@gmail.com
Eduardo	Masculino	EVENTO		
Eduardo	Masculino	APP		duardomoreno933@gmail.com
Eduardo Af dos Santos	Masculino	APP		eduardo.gestorsegpv@hotmail.com
Eduardo Camargos Campolina Ferreira	Masculino	APP	3198229685	eduardocferreira@yahoo.com.br
Eduardo Fernandes	Masculino	EVENTO	31997569740	
Eduardo Gomes Moreira	Masculino	EVENTO	31975021014	eduardogmcontagem@gmail.com
Eduardo Jorge	Masculino	EVENTO	31989479680	
Eduardo Ribeiro Braz	Masculino	APP		eduardorbraz@gmail.com
Eduardo Tadeu Sendon	Masculino	OUTROS	31986742009	eduardosendonsonsocial@yahoo.com.br
Edvaldo Rodrigo Oliveira	Masculino	APP	31983995272	edvaldo.andrade@gmail.com
Edvânia Nilce Moreira	Feminino	EVENTO	31997676681	
Eiddy Cristine Frois Costa	Feminino	EVENTO	31994518187	eiddyfrois@gmail.com
Elaine	Feminino	APP		laninhanl@hotmail.com
Elaine Cristina Machado	Feminino	EVENTO	31985971682	
Elaine Cunha Sousa	Feminino	OUTROS	31989101626	lannacunhsousa@hotmail.com
Elaine de Fátima Baeça	Feminino	EVENTO	31987358355	elaine.rocha@contagem.mg.gov.br
Elaine Fabiane Sodré Rocha	Feminino	EVENTO	31985667814	
Elaine Martins de Castro	Feminino	APP		detalhesfotografia7@gmail.com
Elaine Reis	Feminino	APP	31983330305	elainereissocial@gmail.com
Elaine Souza de Figueiredo Reis	Feminino	EVENTO	31983330305	
Eliana Bernardo	Feminino	EVENTO		
Eliana Tameirao Pires	Feminino	APP		cais@cais.org.br
Eliane Castro Ferreira	Feminino	EVENTO	31986439855	eliane13579@gmail.com
Eliane de Sousa Sabino	Feminino	EVENTO	3135969861	
Eliane Freitas de Souza Fonseca	Feminino	EVENTO	31971630234	
Eliane Geralda Dias	Feminino	EVENTO	31986446361	
Eliane Lopes dos Santos	Feminino	EVENTO		

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Eliane Santos	Feminino	APP		elianesantosoliveira2005@yahoo.com.br
Eliane Santos de Oliveira	Feminino	EVENTO	31992795480	
Elias Antonio Pio	Feminino	APP		elias.reviver@gmail.com
Eliezer Jacinto Ramos	Masculino		31984072272	
Elisamara Inácio da Silvs	Feminino	EVENTO	31992767470	crasicaivera@gmail.com
Elisangela Viana Ferreira	Feminino	EVENTO	31991306824	elisangelavtpe@gmail.com
Elisimara Inácio da Silva	Feminino	APP	3199276747	inacio.mara@gmail.com
Elisson Fernandes	Masculino	EVENTO	3133531516	
Elizabeth P. Gonçalves	Feminino	EVENTO	31986360731	
Elizabeth Pimenta de Jesus		APP		bethpimentadejesus@gmail.com
Elizabeth Silva		EVENTO	3139132029	dipemedic@gmail.com
Elizabeth Vânia de Souza Guimarães	Feminino	EVENTO	31996940479	bethmariag@gmail.com
Elizete Gomes	Feminino	EVENTO	31999458583	gomesers@yahoo.com.br
Elizete Rodrigues de Oliveira	Feminino	APP		elizzetess@gmail.com
Ellen Carine Muniz Oliveira	Feminino	APP	31998371216	ellen_servicosocial@yahoo.com
Ely Hércules Leão Ribeiro	Masculino	APP		srlucher@gmqil.com
Elza Ferreira	Feminino	EVENTO	31987142034	efoliveira34@gmail.com
Emanuel	Masculino	APP		c.e.i.recanto-alegre@hotmail.com
Emanuelle Ferreira	Feminino	EVENTO	31992339179	emanuelle.reis@contagem.mg.gov.br
Emanuelle Ferreira da Silva Reis	Feminino	APP	3192339179	manuferreirareis@gmail.com
Emília Márcia do Vale	Feminino	EVENTO	31988591946	emiliamc@oi.com.br
Emília Virgíia S. de Oliveira	Feminino	EVENTO	31993473091	
Emily da Silva Lucio	Feminino	APP	31982552427	emylsilva304@gmail.cpn
Enielson Conrado	Masculino	APP	31993853247	egconrado@gmail.com
Erasm Braga Pereira	Masculino	EVENTO	31996956888	erasmobp@gmail.com
Erenilda Inácia de Oliveira	Feminino	EVENTO	31987510069	
Érica Carmo	Feminino	EVENTO	3133522847	erica.carmo@contagem.mg.gov.br
Érica Leticia Martins de Almeida	Feminino	APP		ericaleticia@gmail.com
Erick Brendon	Masculino	APP	31988431263	ericklgn244@gmail.com
Erika Andrade Lopes	Feminino	EVENTO	31988996891	fabioerika719@gmail.com
Érika Gonçalves Costa	Feminino	EVENTO	31997347274	
Ernandes Lima Dutra	Masculino	OUTROS	31996529243	ernandesdutra@gmail.com
Ernestina Aparecida Diniz	Feminino	APP	31981060515	tinnaadiniz@yahoo.com.br
Estanislau Siqueira	Masculino	EVENTO	31981060515	tinnaadiniz@yahoo.com.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Eudys Dyogo Santos	Masculino	EVENTO	31995359138	eudys.dyogo@yahoo.com.br
Eugênio Mendes de Souza Lima	Masculino	APP		eugeniomsl@gmail.com
Eustáquio Peixoto Fonseca	Masculino		31985592854	
Eva de Lourdes	Feminino	EVENTO	31992493639	eva.l.s@outlook.com
Evaldo Conceição	Masculino			evaldoconceicao@gmail.com
Fabiana	Feminino	APP		fbaibanese@uol.com.br
Fabiana dos Santos Costa Amaral	Feminino	APP		fabiamaral2015@gmail.com
Fabiana dos Santos Silva	Feminino	APP	31991915277	fabisantos_bh@hotmail.com
Fabiana Ferraz	Feminino	APP		fabianaflima@hotmail.com
Fabiana Gandeni Lisboa Ribeiro Diniz	Feminino	OUTROS	31988921792	lisboagandeni@bol.com.br
Fabiana Monique	Feminino	EVENTO	31987008659	fabianamonique1101@gmail.com
Fabiane Aparecida Souza de Assis Silva	Feminino	APP	31987008659	fabianamonique1101@gmail.com
Fabiane Aparecida Souza de Assis Silva	Feminino	APP	31988487976	fabianesouza2014@hotmail.com
Fabiane Gonçalves de Souza	Feminino	EVENTO	31999861498	fabianelins32580@gmail.com
Fabiano de Lelis Machado	Masculino	APP		fabiano.lelis00@gmail.com
Fábio Dias Reis	Masculino	EVENTO	31993031004	fabio.reis@contagem.mg.gov.br
Fábio Lourenço de Jesus	Masculino	EVENTO	3198836966	fabiodadaxebrazil@outlook.com
Fabírcia Fernandes Ferreira	Feminino	APP	31991701431	fabriciafernandes2011@gmail.com
Fabrcio da Silva Santos	Masculino	APP		fabricionic@hotmail.com
Felipe Cosso	Masculino	APP		felipecosso@eventosuper.com.br
Felipe Matos Americano	Masculino	APP		felipeamericano@gmail.com
Fernanda Batista Pereira da Paixao Silva	Feminino	APP		nandasilvalabelle@gmail.com
Fernanda Calado Patrício Silva	Feminino	APP		fermandacalado@live.com
Fernanda Christina	Feminino	EVENTO	31994056127	fermandacj@gmail.com
Fernanda Fideles Miranda Silva	Feminino	APP		juc.adm@hotmail.com
Fernanda Luiza do Nascimento	Feminino	EVENTO	31991797314	fernanda.nascimento@contagem.mg.gov.br
Fernanda Luiza Nascimento	Feminino	APP		fernanda_luiza1@hotmail.com
Fernanda Miecznicovski	Feminino	APP	31991122036	fmiecz@gmail.com
Fernanda Moreira Izidoro Silva	Feminino	APP	3199301997	fermandamizidoro@gmail.com
Fernanda Nascimento	Feminino	EVENTO	31991797314	fernanda.nascimento@contagem.mg.gov.br
Fernanda Nhaiara Costa	Feminino	EVENTO	31996132196	
Fernando Vieira Serafim	Masculino	EVENTO	31975699315	fernando.amco@gmail.com
Filipe Augusto Lima Cabral	Masculino	APP		fpsilk@gmail.com
Filipe da Silva	Masculino	APP		fsasocial@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Filipe Lopes de Oliveira Andrade		APP		tilipim@gmail.com
Filipe Pereira Lucas Coelho	Masculino	APP		ir.filipespav@gmail.com
Filipe Pereira Teixeira de Andrade	Masculino	APP	31993018281	filipeenghaw@hotmail.com
Filipe Souza	Masculino	APP		filipesantoseloi@gmail.com
Filipe Vieira	Masculino	APP		filipe.contagem@gmail.com
Flávia Braga Monteiro	Feminino	EVENTO	31996923786	
Flávia Cristina Camargos	Feminino	APP		flacamargos@yahoo.com.br
Flávia Oliveira	Feminino	APP		flaviaparreiras@outlook.com
Flávia Roberta Nunes	Feminino	OUTROS	31991600103	flavia.silva@contagem.mg.gov.br
Flávia Sílvia Maciel Silva Jeronimo	Feminino	EVENTO	31999056053	flaviamaciel.silva@yahoo.com.br
Flaviana Santos	Feminino	EVENTO	31997350909	flalinda.19@gmail.com
Flaviane Costa Diniz	Feminino	EVENTO	31987699746	
Flávio Augusto Peixoto	Masculino	EVENTO	31993558899	flavio.augusto.peixoto14@gmail.com
Flores Bela Costa	Feminino	EVENTO	31997434494	
Franciele Assis	Feminino	APP	31997847397	francielecaroline170691@gmail.com
Franciele da Silva Martins	Feminino	APP	3199329549	francielesil01@hotmail.com
Francielly Stephanie Moreira	Feminino	APP		francy.moreira10@gmail.com
Francilene Barros	Feminino	EVENTO	3133598700	
Francis Magno	Masculino	APP		fmagno82@gmail.com
Francis Ribeiro	Masculino	APP		fmagno82@gmail.com
Francisco de Assis Dornas	Masculino	APP		alfaautomacaoemanutenca@yahoo.com.br
Françoise Adame Bahense	Feminino	APP	31996132560	francoise.bahense@gmail.com
Frederico David e Campos	Masculino	EVENTO	31984893696	fredericodavid@petrobras.com.br
Frederico Vittori	Masculino	EVENTO	31998845964	frederico.vittori@contagem.mg.gov.br
Gabriel Barroso	Masculino	APP	31999531854	raseru9@gmail.com
Gabriel Henrique	Masculino	APP		gh4506966@gmail.com
Gabriel Nascimento	Masculino	APP		biel_cultura@hotmail.com
Gabriel Nepomuceno	Masculino	EVENTO	31993839352	gabriel@anmadvocacia.com.br
Gabriel Ramalho Araujo Andrade Martins	Masculino	APP		gabriel.ramartins@gmail.com
Gabriel Ribeiro Santos	Masculino	EVENTO	31992622947	
Gabriela Franco	Masculino	APP	11968359032	gabizema@hotmail.com
Gabriela Lima de Almeida Oliveira	Feminino	APP		gabrielalmeida@hotmail.com
Gabriela Palheta	Feminino	APP		gabrielapalheta1998@gmail.com
Gabriela Rose Diniz	Feminino	APP		gabrielapalheta1998@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Gabriele Sanguinette	Feminino	EVENTO	31985453936	gabrielesanguineteredu@gmail.com
Gabriele Sanguinette	Feminino	APP	31985453936	gabrielesanguinetteadv@gmail.com
Gabriella	Feminino	OUTROS		gabidsasouza@gmail.com
Gabriella Pedro de Abreu	Feminino	APP	3125578618	gaga.pedro10@gmail.com
Gabrielle Latini	Feminino	APP		gablatinig@gmail.com
Gabrielle Rocha Mendes Lima	Feminino	APP		gabriellemendes@gmail.com
Gabrielly	Feminino	APP		gabrielly.sadovski@hotmail.com
Gabrielly Dolores Rios da Cunha	Feminino	OUTROS	31983045323	
Gabrielly Rios Cunha	Feminino	APP		agabriellyrios@gmail.com
Gé Nogueira	Feminino	EVENTO	31996734318	genogueira@contagem.mg.gov.br
Gé Nogueira	Feminino	APP		pontomutacao2@gmail.com
Gedean Barbosa	Masculino	EVENTO		
Gema Galgante de Jesus Santos	Feminino	EVENTO	31991754729	
Geny Francisca das Chagas	Feminino	EVENTO	31986536768	
Geralda Aparecida de Sá	Feminino	EVENTO	31998946968	
Geralda Henrique de Souza Galvão	Feminino	EVENTO	31988846647	
Geraldo Amâncio dos Santos	Masculino	OUTROS	31996428721	arteamancio@gmail.com
Geraldo Magela de Ávila	Masculino	EVENTO	31996578928	geraldo.avila@contagem.mg.gov.br
Geraldo Nogueira	Masculino	OUTROS	3133622238	
Geraldo Souza de Oliveira	Masculino	OUTROS	31988920553	geraldinhocampeao@gmail.com
Gerson José Alves	Masculino	APP		alvesgersonjose@yahoo.com.br
Giane C. Cristino Drumond	Feminino	APP		drumondgiane@hotmail.com
Gilca Valeria Ferreira de Souza	Feminino	APP		lardompaulo@hotmail.com
Gilmar Jose de Faria	Masculino			gilmar.faria67@gmail.com
Gilmar José de Faria	Masculino	EVENTO	31994230799	gilmar.faria67@gmail.com
Gilmara Penido	Feminino	EVENTO	31992622659	penido.gilmara@hotmail.com
Gilvan de Oliveira Santos	Masculino	APP		gil.santosts@hotmail.com
Giovanna Carla Oliveira	Feminino	APP	31975960310	legiocar@gmail.com
Giovanna Filippo	Feminino	APP		giffilippo@hotmail.com
Giovanna Pauletto	Feminino	APP		gpauletto98@gmail.com
Girleia	Feminino	EVENTO	31985637446	advogadagirleia@gmail.com
Gisela Camargos	Feminino	APP	3199956404	giselapmcamargos@gmail.com
Giselda Fernandes Poiani Gomes	Feminino			gipoiani@gmail.com
Giselle	Feminino	APP		gisellecolina@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Giselle Perdigão	Feminino	EVENTO	31991243439	
Gislaine Karina Palhares Lima	Feminino	APP	31992263359	gislainekarinapalhares@gmail.com
Gislaine Nery	Feminino	EVENTO	31999367317	lainenery@yahoo.com.br
Gislaine Palhares Lima	Feminino	EVENTO	31992263560	
Giulia Figueredo de Souza	Feminino	EVENTO	31985637446	giuleracontagem@hotmail.com
Gizelda Angela Ferreira	Feminino	EVENTO	31995136260	
Gláucia Pinheiro da Silva	Feminino	APP		glauucia@pucminas.br
Gláucia Pinheiro da Silva	Feminino	EVENTO	31999497629	
Glaziene	Feminino	APP		glazi_enf@hotmail.com
Gleiciane de Souza Santos	Feminino	EVENTO	31999784779	
Gleisse Katyne de Oliveira	Feminino	APP	3192730726	gleissekatyne@hotmail.com
Glenda	Feminino	APP	31991860673	glendarodrigues@yahoo.com.br
Glenda Tanize Alves Casaes	Feminino	EVENTO	31993358060	
Gracielly Naiara	Feminino	EVENTO	31995778257	
Gracielly Naiara	Feminino	OUTROS		naiera.arturos@gmail.com
Graziela Oliveira	Feminino	OUTROS		grazielaoliveira007@gmail.com
Graziela Oliveira	Feminino	APP	31997156910	grazielaoliveira007@gmail.com
Graziela Samara Batista da Silva	Feminino	EVENTO	31975103777	grazielasamara@hotmail.com
Grazielle Andrade Resende Beda	Feminino	APP	3199808903	resendegra@hotmail.com
Grécia Martins Ferreira	Feminino	EVENTO	31991873490	
Grenda Tauane Santos Porciúncula	Feminino	APP		tatarockwell@gmail.com
Guilherme Afonso	Masculino	APP	3399956456	guilherme.affonso.77@gmail.com
Guilherme Augusto	Masculino	APP	31975686891	guilhermegals@gmail.com
Guilherme Chaves	Masculino	APP	31988990037	gnchaves@gmail.com
Guilherme de Aguiar	Masculino	OUTROS	31997254237	guilhermedeaguiar86@gmail.com
Guilherme Figueiredo dos Santos Reis	Masculino	APP	31993451619	guilhermef91@hotmail.com
Guilherme Henrique Calais Silva	Masculino	APP	31991740981	
Guilherme Leopoldo	Masculino	OUTROS		guizaolg@yahoo.com.br
Guimarães Pinto dos Santos	Masculino	EVENTO	31996453515	
Gustavo de Assis Trindade	Masculino	APP	31973649989	gutoassis28@outlook.com
Gustavo Gontijo Dias	Masculino	EVENTO	31999918600	gustavogontijo@hotmail.com
Gustavo Marra Magalhães	Masculino	APP		magalhaes.gustavomarra@gmail.com
Halyson	Masculino	APP	11971223920	halysonr@yahoo.com.br
Helaine	Feminino	APP	31996304101	halysonr@yahoo.com.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Helbert Rocha Andrade	Masculino	APP		helbert.rocha73@gmail.com
Helem Patrícia de Oliveira Prado	Feminino	EVENTO	31996427631	helem.prado@contagem.mg.gov.br
Helena	Feminino	APP		ironicmaryjane15@gmail.com
Helena	Feminino	EVENTO		
Helena Bragança Muniz	Feminino	EVENTO		
Helena Verônica Dias	Feminino	EVENTO	31987049837	hellenaavecom@hotmail.com
Hellen Carolina Santana	Feminino	APP		hellencarolinasantana@outlook.com
Hellen Monique	Feminino	APP		hmoniquemoura@gmail.com
Hellen Trindade Generoso	Feminino	APP		hellentrindade@gmail.com
Hellen Valença Araújo Silva	Feminino	EVENTO	31996925703	
Helbisa da Silva	Feminino	OUTROS	31997274676	helobisasilvacosta@hotmail.com
Helton Vieira	Masculino	EVENTO		helton.fernandes,junior@gmail.com
Heradson Fernandes Lopes	Masculino	EVENTO	38992482220	dimaiscpulo@hotmail.com
Hilda Oliveira	Feminino	EVENTO	3130440393	Hudson Lopes da Silva
Hugo Leonardo Gomes da Silva	Masculino	APP		hugosilva19832010@hotmail.com
Hugo Leonardo Leite da Silva Santos	Masculino	EVENTO	31994117668	
Hugo Leonardo Leite Santos	Masculino	EVENTO	31975034981	aminathadialla@gmail.com
Iandira Batista	Feminino	APP		iandirabatista@yahoo.com.br
Iara Ferreira Xavier	Feminino	APP		iarafx@outlook.com
Iasmin	Feminino	APP	31982863367	iasminpenido@gmail.com
Idalísio Vieira	Masculino	EVENTO	31987132579	dridalísiovieira@gmail.com
Igor	Masculino	APP		igorvilaca@hotmail.com
Igor Bretas	Masculino	APP		bretasigor@yahoo.com.br
Igor Santana	Masculino	APP		igorsantanaa9@gmail.com
Idea Rodrigues	Feminino	EVENTO	31985660038	
Ideu Santos	Masculino	EVENTO	3133567580	
Ilma	Feminino	APP	3139137872	ilmasilva2127@gmail.com
Imaculada Silva	Feminino	EVENTO	31992875117	
Inês de Araújo	Feminino	EVENTO	31989431782	inesaraujo264@hotmail.com
Inês Ferreira	Feminino	OUTROS		
Ingrid	Feminino	APP		tollogistica@gmail.com
Ingrid da Cruz	Feminino	EVENTO	3125519344	ingridlinotelli5@gmail.com
Ingrid Gonçalves Limani	Feminino	EVENTO	31971677398	ingridtito@hotmail.com
Ingrid Paola Barbosa Coelho	Feminino	APP		ingridbarbosa545@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Ingrid Santos	Feminino	APP	31975069207	ingridlimasantos26@gmail.com
Ione Aparecida Teixeira Oliveira	Feminino	EVENTO	31987149290	
Ione Jesus Santos	Feminino	APP	31999813488	ionejbarcelos@gmail.com
Ione Jesus Santos	Feminino	APP		ionejbarcelos@gmail.com
Ione Santos Costa	Feminino	EVENTO	31988335008	ionesantoscosta@hotmail.com
Iranilda de Souza	Feminino	EVENTO	31973079632	melsouza1805@gmail.com
Irene de Sales Camargo	Feminino	OUTROS	3133926446	
Isabel de Paula Souza	Feminino	OUTROS	3130878400	
Isabela Carneiro	Feminino	OUTROS	31997827960	isabela.carneiro@contagem.mg.gov.br
Isabela Cristina Cardoso Costa	Feminino	EVENTO	31993779184	isabela.cristinacc@yahoo.com.br
Isabela de Carvalho	Feminino	APP	31988093284	icarvalho2@gmail.com
Isabela Duarte	Feminino	EVENTO	31995139650	
Isabela Gomes Pereira	Feminino	APP	31997876747	isabela_gpereira@hotmail.com
Isabela Mendes	Feminino	EVENTO	31982930000	
Isabela Pereira	Feminino		3133522588	isabela_gpereira@hotmail.com
Isabela Stefani da Paixão Barbosa	Feminino	APP		isabelaspbarbosa@gmail.com
Isabella Cristina Souza dos Santos	Feminino	APP	31988742475	
Isabella Melo Veronez	Feminino	EVENTO	31996717550	
Isabella Rodrigues Januário	Feminino	APP	3199180493	joao1.jov@gmail.com
Isadora Almeida de Oliveira	Feminino	APP		scontas04@gmail.com
Isadora Caroline Cardoso Costa	Feminino	EVENTO	31994599079	isadora.carolinecc01@gmail.com
Israel	Masculino			israel.unico@hotmail.com
Iulla Naiff	Feminino	APP		iullanaiff2@gmail.com
Ivair Pinheiro de Faria	Masculino	EVENTO	31995509225	ivairpinheirodefaria@yahoo.com.br
Ivan Braver	Masculino	OUTROS	31987069776	ivanbraver@bol.com.br
Ivan Nunes Lopes	Masculino	APP		ivizlopez@gmail.com
Ivan Santos	Masculino	EVENTO	31991767144	administrativo@eleclama.org
Ivana da Silva Mendonça	Feminino	EVENTO		i.dsm@hotmail.com
Ivani Lourenço Sarnaglia	Prefiro não dizer		3129704049	
Ivanilde Melo da Silva Gomes	Feminino	APP	31997236854	ivanildemelos@gmail.com
Ivayr Soalheiro	Masculino	EVENTO		
Ivete Oliveira	Feminino	EVENTO	31998699806	
Ivia Fernanda Mendes de Moraes Rodrigues	Feminino	APP		iviafermandarodrigues@yahoo.com.br
Ivone de Almeida Nascimento	Feminino	EVENTO	31992033431	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Ivone de Souza		APP		projetrocr_ser@outlook.com
Ivonilda das Graças Cruz	Feminino	EVENTO	31996380565	nidacruz@hotmail.com
Izabel Crisóstomo Xavier	Feminino	EVENTO	3139121653	
Izabel Cristina	Feminino	OUTROS		
Izabela Cecilia Silva Barbosa	Feminino	EVENTO	31973626658	izabelacecilia2005@gmail.com
Izabela Coelho Almeida	Feminino	EVENTO	31998622218	coelho.izabela@yahoo.com.br
Izabela Miranda Camargos	Feminino	APP	31984849790	izabelacamargos95@gmail.com
Izabela Miranda Camargos	Feminino	APP	3198484979	izabelacamargosjuventude@gmail.com
Izabella Machado Vilaça	Feminino	EVENTO	31992272314	izabella.machado2412@gmail.com
Izabella Marotta	Feminino	APP		izabella.marotta@gmail.com
Izabelly Alexandre dos Passos	Feminino	EVENTO	31987856348	izaalexandre00@gmail.com
Jackson Douglas Hermes dos Santos	Masculino	APP	31981177980	jacksond.hermes@gmail.com
Jacqueline Cabral	Feminino	EVENTO	31996121715	jacquelinecabral8@yahoo.com.br
Jacqueline de Almeida	Feminino	EVENTO	31986030991	
Jacqueline R. da Silva Cardoso	Feminino	EVENTO	31997254655	
Jaime Márcio Rosa	Masculino	APP		jaime.m.rosa@gmail.com
Jandira Batista	Feminino	OUTROS	31991229227	jandirabatista@yahoo.com.br
Jane Conceição Pereira	Feminino	EVENTO	31987327104	janegomesjane@yahoo.com.br
Jane Lima Silva	Feminino	EVENTO	31996978152	
Jane Meire Silva	Feminino	EVENTO	31973576163	idsavanca@gmail.com
Janete Almeida	Feminino	OUTROS	31985865932	idsavanca@gmail.com
Janete Alves Silva	Feminino	EVENTO	3137893301	
Jaqueline Barbara Abreu	Feminino	APP		jaqueline.barbaraa@gmail.com
Jaqueline Iara Diniz	Feminino	EVENTO		
Jaqueline Soares de Souza Roversi	Feminino	APP	31997780280	jaquesoaresadv@gmail.com
Jayne Naiara da Silva	Feminino	EVENTO	31998699729	jaynenaiara@yahoo.com.br
Jayne Vieira	Feminino	APP		jayne_vf@hotmail.com
Jefferson	Masculino	APP		jefferson.jsb@gmail.com
Jefferson da Silva Celestino	Masculino	APP		mantegahc06@gmail.com
Jefferson William Messias da Silva	Masculino	EVENTO	31991896176	jeffersonwilliammessiasdasilva@outlook.com
Jefferson	Masculino	APP		jeffersongrosa@gmail.com
Jefferson	Masculino	APP	31982294934	jefferson.transformarcontagem@gmail.com
Jefferson Monteiro	Masculino	APP		jeffersonacm.jz@gmail.com
Jennifer	Feminino	APP		jennibrotas@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Jennifer Dávila da Trindade	Feminino	APP	3197563606	jennifertrindade@hotmail.com
Jeruza	Feminino	APP	31983916371	jeruzaecologia@hotmail.com
Jéssica Guari	Feminino	APP		jessica_guari@hotmail.com
Jéssica Karoline da Silva Santana	Feminino	APP	31991764189	jksilvasantana@gmail.com
Jessica Silva Correa	Feminino	APP		correa.jessicasilva@gmail.com
Jéssyca de Souza Ferreira	Feminino	APP	3199317209	jessyca.guilherme2015@gmail.com
Jhennifer Braz	Feminino	APP	31973646274	jhennyuna@gmail.com
Jhennyffer Giuntli Ferreira	Feminino	EVENTO	17981135561	
Jhonatan Simplício de Moraes	Masculino	OUTROS	31975284527	
Joana	Feminino	APP		joanaaven@hotmail.com
Joana dos Santos Silva	Feminino	EVENTO	31999165591	
Joanna	Feminino	APP		joanna.ribezerra@gmail.com
Joanna Elias Luiz Vieira	Feminino	EVENTO	31994096591	
João Paulo	Masculino	APP		xjpaulox9@gmail.com
Joao Paulo de Jesus Oliveira	Masculino	APP		joaopjo@msn.com
João Pedro Sellares	Masculino	APP	3198673203	joapedrosellares@hotmail.com
João Vitor Guedes da Silva	Masculino	APP		vjoao1.jov@gmail.com
Joel Rodrigues Silva	Masculino	APP		silvaraci@gmail.com
Joelma Aparecida Soares Frade	Feminino	EVENTO	31988828814	
Jonathan Almeida	Masculino	APP		jhoninhaalmeida@yahoo.com
Jonathan Almeida Araújo	Masculino	APP		jhoninhaalmeida@yahoo.com.br
Jordan Souza	Masculino	EVENTO	31991373888	jordancesasouza@hotmail.com
Jorge Antonio dos Santos	Masculino	OUTROS	31997186527	jorge.santos@mg.com.br
Jorge Raimundo Barbosa	Masculino	EVENTO	31993388230	
José Aparecido Pinto	Masculino	EVENTO	31995179657	joseadvogadomg@gmail.com
José Batista de Aguiar	Masculino	EVENTO	31982178050	blackaguiar@gmail.com
Jose Carlos Campidele	Masculino	APP		jc.campidele@gmail.com
José Carlos de Menezes	Masculino	EVENTO	31987418280	josemenezes.contagem@gmail.com
José Diniz	Masculino	OUTROS	31996396427	
Jose Domingos de Paulo	Masculino	APP		falecomtiaozinho@gmail.com
José Eustáquio	Masculino	EVENTO	31988440294	
José Geraldo de Oliveira	Masculino	EVENTO	31986943055	
José Liberalino	Masculino	APP	3199402506	joseliberalino7@gmail.com
José Lopes do Souza	Masculino	EVENTO	33984618253	vclocisa30@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
José Luís Diniz	Masculino	APP		luizdinizd66@gmail.com
Jose Luiz	Masculino	APP	8199663524	transformarcontagem@gmail.com
José Luiz Campos	Masculino	APP	31986247676	eusouzeluiz@gmail.com
José Maia dos Santos	Masculino	APP		jmaiasantos3@gmail.com
José Marcelo Linhares Ballesteros	Masculino	APP	3199587828	harasuniao80@gmail.com
José Paulo	Masculino	EVENTO	31997652964	
Jose Raiton Martins Costa	Masculino	APP		raitonmartins1234@gmail.com
José Raimundo	Masculino	OUTROS		
José Roberto	Masculino	APP		jrcoelho7@gmail.com
José Roberto Garbazza Santos	Masculino	APP		joserobertogarbazzasantos@gmail.com
José Severino	Masculino	OUTROS		
José Silva	Masculino	EVENTO	31971472924	joovillesog@gmail.com
Jose William da Silva	Masculino	APP		jwilles06@gmail.com
Josiane Salazar	Masculino	EVENTO	31999995191	josiane.salazar@contagem.mg.gov.br
Josieny Gomes Ribeiro Diniz	Feminino	EVENTO		
Josue Gomes da Silva Filho	Masculino	APP		californiametais@bol.com
Josy Cristina Gomes Correia	Feminino	EVENTO		
Juan Bryan Dias	Masculino	APP		jugangam@gmail.com
Juciene	Feminino	EVENTO	31994678144	
Júlia	Feminino	APP	3199584753	juliacamposdnicoli@gmail.com
Julia Cristina Rodrigues Sigríst	Feminino	APP	31971557663	juliacr1@outlook.com
Júlia Ionéz de Paula Lima	Feminino	APP	31992166444	juliaionez@gmail.com
Julia Mara da Silva	Feminino	APP		juliamara1979@gmail.com
Julia Nicola	Feminino	APP		julia.nicola@hotmail.com
Julia Salomao	Feminino	APP		juliaasalomao@hotmail.com
Juliana	Feminino			julianaaiata@gmail.com
Juliana Lacerda	Feminino	APP		julianalacerdaveras@gmail.com
Juliana Marcela Gonçalves	Feminino		31993224504	julianagoncalves@sescmg.com.br
Juliana Marcelle Alves Gonçalves	Feminino	APP	3199322450	julianamarcele@gmail.com
Juliana Mello	Feminino	APP		jjuju27@hotmail.com
Juliana Milagres do Nascimento	Feminino	OUTROS	31993911220	juliana.milagras@contagem.mg.gov.br
Juliana Rafaela Souza dos Santos	Feminino	APP	31991716156	julianarafaelaabr@gmail.com
Juliana Soares Silva Zica Melo	Feminino	APP		julianasszica@hotmail.com
Juliane Magalhães	Feminino	EVENTO	31975185544	profetodomia@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Júlio César Duarte	Masculino	APP	31999241347	juliocesarduarte@live.com
Júlio César Pereira	Masculino	EVENTO	31993481955	jullyofisio@yahoo.com.br
Julio Cesar Torres		APP		eikeluamel@hotmail.com
Júlio César de Souza Júnior	Masculino	APP		julioatosdejustica@gmail.com
July Mayara	Feminino	EVENTO	31994487301	july.mayara@hotmail.com
Juracy	Masculino	APP	31988659910	juracy.ju@oi.com.br
Jussara Candelária Silva	Feminino	EVENTO	31994605390	
Jussara Ferreira Nunes	Feminino	APP		jussara.nunesferreira10@gmail.com
Kamila Luiza	Feminino	APP		milaminerak@gmail.com
Karina de Oliveira Ladislau	Feminino	EVENTO		
Karine	Feminino	APP		karinramos009@gmail.com
Karla Adriana do Espírito Santo	Feminino	EVENTO	31997620497	
Karla Alexandra	Feminino	EVENTO	31992438187	
Karla Alexandre Oliveira Pimenta	Feminino	EVENTO	31992938187	kaka.alexandre@yahoo.com.br
Karla Cristina Fernandes	Feminino	OUTROS	31971821322	
Karla Geovani Marcilio	Feminino	EVENTO	31996579621	
Karla Regina de Souza	Feminino	EVENTO	31987179040	karlairegina0572@gmail.com
Karolyne Raftopoulos	Feminino	APP		karol.raftopoulos@hotmail.com
Katia	Feminino	APP	31987099077	aquarela.katia@gmail.com
Katia Bordoni	Feminino	EVENTO		katia.bordoni@contagem.mg.gov.br
Katia Bordoni	Feminino	APP		katia.bordoni@contagem.mg.gov.br
Kátia Domingos Lopes Wanderley	Feminino	EVENTO	31986454696	
Kátia Maria de Ouzá	Feminino	EVENTO	31989161733	lopesk32@outlook
Katia Moraes	Feminino	EVENTO	31991898912	katitadesigner@yahoo.com.br
Katia Regina	Feminino	APP		coopercata@yahoo.com.br
Katia Soares	Feminino	APP		kajesoares@gmail.com
Katiucia Goulart	Feminino		31999956393	
Kauany	Feminino	APP		kauanyalmeida70@gmail.com
Kayque Leone Alves Lopes	Masculino	EVENTO	31989044738	
Kellen de S Carvalho	Feminino	EVENTO	31991269592	kellenocar@gmail.com
Kellen Sales Bardasson	Feminino	APP		bardasson.tanaka@gmail.com
Kelly	Feminino	APP		garota.marvel@yahoo.com.br
Kelly Cristiane Soares da Cunha	Feminino	EVENTO	31999124961	
Kelly Regina de Jesus de Oliveira	Feminino	EVENTO	3139114937	kelly.oliveira@contagem.mg.gov.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Kenerson Sobral	Masculino	EVENTO	31987911690	
Kenia Borges Said	Feminino	EVENTO	31995058994	kenia.said@gmail.com
Kênia Carvalho	Feminino	APP		kenia.cf23@hotmail.com
Kênia Carvalho Diniz	Feminino	EVENTO	31991506993	
Kenia Moura Borges Said Souza	Feminino	APP	3199505899	keniamsaidy@gmail.com
Kerilyn Layla de Matos	Feminino	EVENTO		
Ketyla	Feminino	APP		ketylalarrone@bol.com.br
Kiara Santos da Cunha	Feminino	APP		kiaraioi@hotmail.com
Kivia Ediane Neres dos Santos	Feminino	APP		kivianeres.icm@gmail.com
Kleber Maurício Margarida	Masculino	APP	31997336777	klemauma@hotmail.com
Laide Julia Ceretti	Feminino	EVENTO	31999798495	
Laila Gonçalves	Feminino	APP		lailagoncalves@gmail.com
Lais Aghata Nogueira Guimaraes	Feminino	APP	3198479459	lais.guimaraes@sga.com.br
Lara Fráguas	Feminino	EVENTO	31991062295	lara_fraguas@hotmail.com
Larissa	Feminino	APP		larissa_sf98@hotmail.com
Larissa Caroline de Souza	Feminino	APP		larissacaroline618@gmail.com
Larissa Silva	Feminino	APP		larissa-iss@hotmail.com
Laura Maria de Amorim	Feminino	APP	45984068496	lauramaria.amorim@gmail.com
Laura Moreira Gomes	Feminino	APP	31988097173	lauramoreira2002@hotmail.com
Layla Gouvea	Feminino	EVENTO	31987852665	layla.stheyey@hotmail.com
Laylla Tavares	Feminino	EVENTO	31996274010	
Laylla Tavares	Feminino	APP		layllapv@gmail.com
Lays Gabriele Nascimento	Feminino	APP		laysgabriele2009@gmail.com
Lays Katyucia Antunes Ribas	Feminino	APP	31986311084	layskatyucia@hotmail.com
Laysa dos Reis	Feminino	APP		laysarc@gmail.com
Leandra Medeiros	Feminino	EVENTO	31985247704	leandro.medeiros@contagem.mg.gov.br
Leandra Rezende	Feminino	APP	3198306297	leandra.rezende.1710@gmail.com
Leandra Vieira das Neves	Feminino	APP		leandraneves170@gmail.com
Leandro	Masculino	APP		pleandro.pib@gmail.com
Leandro Augusto Martins	Masculino	APP		leandro.goncalves@hotmail.com.br
Leandro dos Santos Moreira	Masculino	EVENTO	3175617047	
Leandro Geraldo da Silva	Masculino	EVENTO	31991451021	leandrobaixo@yahoo.com.br
Leila Maria da Cruz	Feminino	APP		leilamaria.cruz@hotmail.com
Leiliana Auxiliadora Simão Andrade	Feminino	EVENTO	31992792099	leiladorasimao@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Leislene Silva	Feminino	EVENTO	31988279232	
Leliana Miranda	Feminino	EVENTO	31994282007	lelianasds@outlook.com
Leni dos Santos	Masculino	EVENTO	31984047247	lenidosantos0311@gmail.com
Lenice Maria Rolim Leão	Feminino	EVENTO	31997542738	
Lenita de Fátima Rodrigues	Feminino	EVENTO	31995159395	
Lenon Stalone Vieira	Masculino	EVENTO	31989261229	lenonstalone@gmail.com
Leonardo	Masculino	APP		daleoinfo@gmail.com
Leonardo Antunes	Masculino	APP		leonardo@appicenet.com.br
Leonardo Gomes Lobo de Faria	Masculino	APP		leoglfaria@gmail.com
Leonardo Lester	Masculino	APP		leonardolesther1@gmail.com
Leonardo Messias	Masculino	EVENTO	31986267771	leonardobello@outlook.com
Leonardo Rocha	Masculino	EVENTO	31989604867	leonardor.net@gmail.com
Leonardo Velloso	Masculino	EVENTO	31999712343	leonardo.veloso@valloreccom
Leticia	Feminino	APP		leeperfeito@gmail.com
Leticia	Feminino	APP	31971513244	lejualves74@gmail.com
Leticia	Feminino	APP		leticiaalp5@hotmail.com
Leticia de Paula Cezario	Feminino	APP		leticiacezario5@icloud.com
Leticia Ferreira Barreto	Feminino	APP		lebartnegocios@gmail.com
Leticia Lopes dos Santos	Feminino	APP		lopez.leticiasantos@hotmail.com
Leticia Valentim	Feminino	APP	31993024960	leticiacontact@gmail.com
Liamara Azeredo	Feminino	EVENTO	31991439107	
Liane Souza	Feminino	EVENTO	3133574013	
Licia Mendes dos Santos	Feminino	APP	31988837208	liciasantiagofotografia@gmail.com
Lidia Maria Oliveira	Feminino	EVENTO	3125596570	lidimaria@hotmail.com
Liliane Valeriana de Souza	Feminino	EVENTO	31983999740	lilianevaleriana@gmail.com
Lisle Juciane Bernardes	Feminino	APP		lislejb@gmail.com
Livia	Feminino	APP		liviallilianes@gmail.com
Livia de Paula	Feminino	EVENTO	31998136152	lipisa1@gmail.com
Livia de Paula Silva	Feminino	APP		lipisa1@gmail.com
Livia Mara Rodrigues Nascimento	Feminino	APP		liviarodrigues003@gmail.com
Livia Maria Rocha	Feminino	APP		liviamr22@gmail.com
Livia Reis de Araújo Ferreira	Feminino	APP		livia.raf@hotmail.com
Lorena Carazza	Feminino	APP	31988994819	carazza.assessoria@gmail.com
Lorraine de Moura Nery	Feminino	APP	3197718021	lorrainenery@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Lorrane Aparecida Leite da Silva	Feminino	EVENTO	31995305735	hugoblack@gmail.com
Lourival Gonçalves Faria	Masculino	OUTROS	31999990529	lourival.faria@bol.com.br
Luana	Feminino	APP		luanaatorres@yahoo.com.br
Luana Barbosa Coimbra	Feminino	EVENTO	31971507780	luanabarbosa.assim@gmail.com
Luara Maria Costa Ferreira	Feminino	EVENTO	31989010139	
Lucas	Masculino	APP	3199848863	lucashomem.lh@gmail.com
Lucas Jean Neves Silva	Masculino	APP		lucasjeaan@gmail.com
Lucas Martins Sousa	Masculino	APP	3199965541	mlucas478@gmail.com
Lucas Patrick do Vale	Masculino	OUTROS	31992356078	lucaspatrickdoval@gmail.com
Lucas Rafael de Sousa Gonçalves	Masculino	APP	31971819145	gamerzapo@gmail.com
Lucas Vantini	Masculino	APP		lucasvantini93@gmail.com
Lucas Vidal da Silva	Masculino	EVENTO	31994180283	lukkavidal9999@gmail.com
Lucélia Alves	Feminino	APP		assessoria.luceliaalves@gmail.com
Lucia de Fátima	Feminino	APP	3197565844	lucia_f_ferreira@oi.com.br
Lucia de Fátima Ferreira	Feminino	OUTROS	31975658443	luciasf.ferreira@oi.com.br
Lúcia de Fátima Silva	Feminino	EVENTO	31988916391	
Lucia Maria Ribeiro dos Anjos	Feminino	EVENTO	31991048360	lmariaribeiro@yahoo.com.br
Luciana	Feminino	APP	31988332793	biolubraga@hotmail.com
Luciana Aparecida Campos	Feminino	EVENTO	31991103301	
Luciana Aparecida dos S Rodrigues	Feminino	EVENTO	31985644691	
Luciana Cristina Vieira Cecílio	Feminino	EVENTO	31987183746	
Luciana Lacerda	Feminino	EVENTO	31984858769	
Luciana Luzia Claudio	Feminino	EVENTO	31975268683	lucianaluzia1312@gmail.com
Luciana Matias de Rezende Soares	Feminino	EVENTO	31992088111	lucianana@gmail.com
Luciana Rodrigues de Castro Teixeira Gonçalves	Feminino	APP	31988387786	luh_arts@live.com
Luciana Souza	Feminino	APP		lucianasouzaleite@hotmail.com
Luciana Souza Leite	Feminino	EVENTO	31987578793	lucianasouzaleite@hotmail.com
Luciano Andrade	Masculino	APP		lucianoandrade@outlook.com
Luciano Caetano	Masculino	OUTROS	31996113688	
Luciene Santos	Feminino	APP		lucieneapsantos@yahoo.com.br
Lucimar Aparecida dos Santos	Feminino	APP	31993167238	meguelu2903@gmail.com
Lucimar Tavares Braga	Feminino	APP		lutabra2016@gmail.com
Ludilân José da Silva	Feminino	EVENTO	31994419580	linoth@gmail.com
Ludmila	Feminino	APP		ludmilalobbat88@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Luis Ricardo Garcia Sapia	Masculino	APP		programadosapia@gmail.com
Luiz Carlos de Oliveira	Masculino	OUTROS	31991826780	
Luiz de Souza	Masculino	EVENTO	31995428782	
Luiz Felipe Maciel de Sales	Masculino	EVENTO	31987919272	luyucca@gmail.com
Luiz Gustavo Dias Sena	Masculino	EVENTO	3133556677	luiz.25gustavo@hotmail.com
Luiz Otávio Reis Cezário	Masculino	APP		luluzreis@gmail.com
Luiza	Feminino	APP		gonalvesluiza19@gmail.com
Luiza Marilse de Castro Gonçalves	Feminino	EVENTO	31999973261	grealvesleiza19@gmail.com
Lúrya Soares	Feminino	OUTROS	31999314884	luryasoares@hotmail.com
Luzia Maria Ferreira	Feminino	APP		luziaferreirapps@gmail.com
Mabel Silva Vieira	Feminino	OUTROS	31988741052	mabel.vieira@contagem.mg.org.br
Mabel Silva Vieira	Feminino	APP		mabelasocial@gmail.com
Madalena Raftopoulos	Feminino	APP	31999181093	lenaa.poulos@gmail.com
Madalena Raftopoulos	Feminino	OUTROS	31999181093	lenaa.poulos@gmail.com
Magno Duarte Batista	Masculino	APP	3198247043	magnoduarte@gmail.com
Magno José Alves Ruas	Masculino	APP		magnoesabrina2014@gmail.com
Maiara de Lourdes Santos	Feminino	EVENTO	31991800221	mairasantos3@hotmail.com
Maira Célia de Miranda	Feminino	EVENTO	31991972279	
Maira Preto	Feminino	APP		mairapreto@me.com
Maiza Bispo Cotta	Feminino	EVENTO	31996367178	maizacotta@yahoo.com.br
Major Luiz Henrique dos Santos	Masculino	EVENTO	31992320649	
Maks da Silva de Macedo	Masculino	APP		maksasilva@outlook.com.br
Marçal dos Santos	Masculino	OUTROS	31871841887	
Marcela	Feminino	APP		ma.bassuncao@gmail.com
Marcela Soares do Valle	Feminino	APP		marcyvalle999@gmail.com
Marcella Tavares	Feminino	APP	81994886346	marcellabalthar@hotmail.com
Marcelle Maria Ferreira Passos	Feminino	EVENTO	31975983000	ceceuferreira@yahoo.com.br
Marcelo Costa Marques Neves	Masculino	APP		marcelojota@gmail.com
Marcelo Fernandes Moreira	Masculino	OUTROS	31996518481	marcelojtsu@yahoo.com.br
Marcelo Lino da Silva	Masculino	EVENTO	3133912551	marcelo.lino@contagem.mg.gov.br
Marcelo Quites Machado	Masculino	APP		contato@institutofred.org.br
Márcia Elizabeth Faria	Feminino	EVENTO		
Márcia Gomes Furtado	Feminino	APP		marciag.furtado@yahoo.com.br
Marcia Silva Lopes	Feminino	OUTROS	31991431845	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Márcia Tânia de Souza	Feminino	EVENTO	31985756101	
Marcio Amorim	Masculino	APP		md.amorim@hotmail.com
Marcio Gonçalves do Carmo	Masculino	EVENTO	31999537868	
Marco Antônio da Silva	Masculino	APP		marcao3645@gmail.com
Marco Antônio Diniz	Masculino	EVENTO	31993474124	
Marco Antonio Rezende Diniz	Masculino	APP		marcodiniz.gabinete@outlook.com
Marco Aurélio Pinto de Abreu	Masculino	APP		idoso.superintendencia@gmail.com
Marcos	Masculino	APP		iptvrien@gmail.com
Marcos Henrique Seixas Silva	Masculino	APP		marcos123seixas@hotmail.com
Marcos Luiz Borges Batista	Masculino	APP		marcoslborges@gmail.com
Marcos Oliveira	Masculino	APP		junnior017@yahoo.com.br
Marcos Ramalho	Masculino	APP		acmrm2016@gmail.com
Marcos Vinicius	Masculino	APP		marcoskonfi@hotmail.com
Marcos Wellerson Pereira	Masculino	EVENTO		marcos.wellerson@contagem.mg.gov.br
Marcus Vinicius Fernandes da Silva	Masculino	APP	3198308994	marcusttk2@gmail.com
Marcus Vinicius França de Oliveira	Masculino	APP		marcusboby@hotmail.com
Marcus Vinicius Rocha	Masculino	APP	31973582717	marcusviniciusrochaa@gmail.com
Margarete Leite	Feminino	APP		lima_margarete@ig.com.br
Margarete Lima	Feminino	OUTROS	31988043120	31 98804-3120
Maria	Feminino	EVENTO		
Maria Amélia Andrade	Feminino	OUTROS	31998794255	
Maria Aparecida	Feminino	EVENTO	31999362414	
Maria Aparecida Coelho	Feminino	EVENTO	31985396672	
Maria Aparecida Costa	Feminino	EVENTO	31996922809	macv.puc@hotmail.com
Maria Aparecida R Viena	Feminino	EVENTO	38992911197	
Maria Aparecida S. Abdalla	Feminino	EVENTO	31986814543	mabdallasouza@bol.com.br
Maria Aparecida Silva Gouvea	Feminino	APP		cida.blessedforever@hotmail.com
Maria Avelina	Feminino		31989627629	
Maria Beatriz Pereira Siqueira	Feminino	OUTROS	31993011237	gilberto.siqueira@uol.com.br
Maria Candida	Feminino	EVENTO	31999447007	cnbarroso@yahoo.com.br
Maria Cândida Barroso	Feminino	APP		candidabarroso27@gmail.com
Maria Cardoso de Jesus	Feminino	EVENTO	33998113191	
Maria Caroline Souza Leite	Feminino	EVENTO	31997455951	
Maria Clara Carneiro	Feminino	APP		mariaclara.carneiro@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Maria Consuelo Aragão de Melo	Feminino	OUTROS	31991408851	consuelbaragao@hotmail.com
Maria Cristina Benício dos Reis	Feminino	EVENTO	31988747387	
Maria Cristina Foscolo	Feminino	APP	31973006204	cristinafoscolo@gmail.com
Maria Cristina Silva Alves Campos	Feminino	EVENTO	31999866780	
Maria da Conceição Guilherme	Feminino	EVENTO	31986387206	
Maria da Conceição Maia	Feminino	OUTROS	31988522733	
Maria da Conceição Oliveira	Feminino	EVENTO	31988703209	
Maria da Consolação	Feminino	EVENTO	31997792377	mariataria060509@gmail.com
Maria da Glória Lopes	Feminino	EVENTO	31996044432	
Maria Dalva S. Santana	Feminino	APP		advocaciasantana.adv@gmail.com
Maria Dalva Santana	Feminino	EVENTO	31988566575	mariadalvasantana@yahoo.com.br
Maria das Dores	Feminino	OUTROS	3133540782	
Maria das Dores	Feminino	EVENTO	31999748962	
Maria das Graças	Feminino	OUTROS	31987203054	
Maria das Graças Almeida	Feminino	EVENTO		fatimarb@gmail.com
Maria das Graças Sousa	Feminino	EVENTO		
Maria de Conceição Ferreira	Feminino	EVENTO	31985341336	
Maria de Fátima Ribeiro	Feminino	APP		
Maria do Carmo	Feminino	EVENTO	31989453268	
Maria do Carmo Damasceno	Feminino	EVENTO	31993853698	
Maria do Carmo Nunes	Feminino	EVENTO		
Maria Edna Mendes	Feminino	EVENTO	31999361348	edna.gallo@gmail.com
Maria Eduarda	Feminino	APP	11956848118	mariaeduarda.amato@gmail.com
Maria Eduarda Lisboa Teixeira	Feminino	APP	31998285562	dudalisboat@gmail.com
Maria Eduarda Silva Ferreira	Feminino	APP		duda02595@gmail.com
Maria Emília Castro	Feminino	EVENTO	3139139097	cras.nacional@contagem.mg.gov.br
Maria Fontana	Feminino	EVENTO	3139114937	maria.maia@contagem.mg.gov.br
Maria Goretti Leal Fialho	Feminino	APP		glealfialho@gmail.com
Maria Helena Andrade	Feminino	EVENTO	31975633214	
Maria Imaculada Carmo Silva Gomes	Feminino	APP		assrenascer@gmail.com
Maria Isabel	Feminino	APP	31987086634	isariibeirosoares15@gmail.com
Maria Isabel Silva Ferreira	Feminino	APP	3198527963	maria_isabelbh11@hotmail.com
Maria Kene Fernandes da Silva	Feminino	EVENTO	31975759237	
Maria Lucia Milagres Pinheiro	Feminino	EVENTO	31997451763	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Maria Luiza	Feminino	EVENTO	31997095445	
Maria Matias do Rosário Gertrudes Nonato	Feminino	APP	31998799339	docagertrudes@gmail.com
Maria Neuza	Feminino	EVENTO		
Maria Paula Costa	Feminino	APP	6584289510	pa_paulacosta@hotmail.com
Maria Regina Moreira	Feminino	EVENTO	31996922523	mreginamoreira@gmail.com
Maria Rosário Nunes	Feminino	EVENTO	31992054227	
Maria Selma Batista	Feminino	APP		selminhabatista@live.com
Maria Silva de Jesus	Feminino	EVENTO	3133932150	
Maria Silva do Rosário	Feminino	EVENTO	3133932150	
Mariana Damasio Pereira	Feminino	APP		mari2007damasio@gmail.com
Mariana Dantas	Feminino	EVENTO	31987130507	
Mariana Fernanda Dias Alves	Feminino	APP		marianafernandadalves@hotmail.com
Mariana Mendes Morato	Feminino	APP		marianamendesmorato@gmail.com
Mariana de Cássia Medeiros Antunes	Feminino	EVENTO	31973152157	mari.rm56@gmail.com
Mariana Simões Amaral Lopes	Feminino	APP		marianasmlopes@uol.com.br
Mariete Teixeira de Santos	Feminino		31971032340	coisasdafamilia1202@hotmail.com
Marilene Correia Lima Silva	Feminino	APP	3197322809	marilenecorreia@hotmail.com
Marilia	Feminino	APP		mariliafaviero@gmail.com
Marília Fátima Maia	Feminino	EVENTO	31997234750	
Marília Gabriele	Feminino	EVENTO	31991407766	mary-gabriele@hotmail.com
Marina Souza Lucio Oliveira	Feminino	EVENTO	31988758615	
Marinele Gavea	Feminino	EVENTO	31997302450	
Marinha Rabelo Esposito	Feminino	EVENTO	31996820670	
Mario Henrique	Masculino	APP		marioassis1996@hotmail.com
Marislade Martins Gandra	Feminino	EVENTO	31992198657	
Marlene Calixta da Hora	Feminino	APP		dahora.pedagoga@gmail.com
Marlene Ferreira da Silva	Feminino	EVENTO	31992022363	vovolena57@gmail.com
Marlene Medeiros	Feminino	APP		marlenemedeiros2015.mm@gmail.com
Marlene Ramos Luiz	Feminino	EVENTO	31986543619	
Marli Rosa	Feminino	OUTROS		
Marlon Luiz	Masculino	EVENTO	31999580072	marlonjpc@yahoo.com.br
Marlon Thiago da Rocha Santos	Masculino	APP	3198845415	marlonthiagodarochoasantos@gmail.com
Mateus Hilario de Souza	Masculino	APP		falecomdrmateushilario@gmail.com
Mateus Ottoni Silva	Masculino	APP		otonimateus@yahoo.com.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Mateus Souza	Masculino	EVENTO	31991615667	mateus.souza@nwadv.com.br
Matheus Cesar Souza	Masculino	APP	3198231622	matheus2246@hotmail.com
Maura Miranda	Feminino	EVENTO	31997254885	
Maurício de Oliveira Davi	Masculino	APP		mau.davi.24@hotmail.com
Maurício Peçanha	Masculino	APP		adcontagem@yahoo.com.br
Maurício Ventura Werner	Masculino	APP		wernermv@yahoo.com.br
Mauro de Oliveira Sobrinho	Masculino	EVENTO	34996788393	oliveirasobrinho@gmail.com
Mauro Kauffman	Masculino	APP	11973727000	mauro.kauffman@gmail.com
Mayelly Gomes dos Santos	Feminino	EVENTO	21986389089	mayellyuso@gmail.com
Maylla Danielle da Silva Carvalho	Feminino	EVENTO	31988285785	maylladanielle@yahoo.com.br
Maysa Senem	Feminino	APP		maysaseneventos@gmail.com
Mazone Moresco	Masculino	APP	6299503633	mazone_2010@hotmail.com
Meire Regina	Feminino	OUTROS	31988381040	
Michela de Oliveira Silva	Feminino	APP		michelaoliveirasilva@gmail.com
Michele	Feminino	APP		mickjrodri@hotmail.com
Michele Almeida Gualberto	Feminino	EVENTO	31975740630	
Michele Aparecida Vasconcelos	Feminino	EVENTO	31993484960	
Michele Ferreira Gonçalves	Feminino	EVENTO	31991532648	
Michelle Rezende Rosa	Feminino	APP		mrezenderosa@gmail.com
Milena Luiza Freitas Ferreira	Feminino	EVENTO	3133972976	
Milene Cerqueira Bezerra	Feminino	EVENTO	82999149537	milenequerqueirab@gmail.com
Miralva Moraes	Feminino	EVENTO		miralva.amaral@contagem.mg.gov.br
Mirella Ferreira da Silva	Feminino	APP		mirellaferreiraas@gmail.com
Miriam de Oliveira	Feminino	EVENTO	31975130723	oliveira.miriam462017@gmail.com
Miriam Lucia de Paivs	Feminino	APP		mirinhapaiva2@yahoo.com.br
Miriam P. S. Simões	Feminino	EVENTO	31997564548	miriamsimoes2006@gmail.com
Miriam Paula Soares Simões	Feminino	APP		miriamsimoes2006@gmail.com
Mirian Mingote	Feminino	OUTROS		
Mônica Ap. Alves Silva	Feminino	EVENTO		monicaalves@contagem.mg.gov.br
Mônica Helena	Feminino	APP	31988060594	monicahelena2005@yahoo.com.br
Monica Villanueva	Feminino	OUTROS		isamr2003@yahoo.com.br
Myllena Martins	Feminino	APP		m.martinsmyllena@gmail.com
Naiara Soares	Feminino	APP		nanasafe@yahoo.com.br
Nair Malheiro	Feminino	OUTROS	31988313519	nairbello@uol.com.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Nancy Silveira de Andrade Alves	Feminino	EVENTO	31995675677	
Narana	Feminino	APP		narana_gomes@yahoo.com.br
Natália	Feminino	APP		nataliams001@gmail.com
Natalia Faioli	Feminino	APP		nathyfaioli@gmail.com
Natalia Fernandes	Feminino	APP		nathyfernandesmg@yahoo.com.br
Natalia Lima da Silva	Feminino	APP		nathlima223@gmail.com
Nathalia	Feminino	APP	31991737098	nathalia.valadares@yahoo.com.br
Nathalia Bruno	Feminino	APP		nathaliabrunos@gmail.com
Nathalie Galdino	Feminino	APP		nathalie_galdino@icloud.com
Nayara Caroline	Feminino	APP		naycaroline.nc@gmail.com
Nayara Evelyn Silveira Barbosa	Feminino	APP	31993572212	nayaraesb@gmail.com
Nayara Keyla	Feminino	EVENTO	31998181186	
Nayra de Paula	Feminino	APP		nayradepaulas@gmail.com
Neila Lara	Feminino	EVENTO	31992305006	neila.puc@gmail.com
Neila Lara da Silva	Feminino	APP		neila.puc@gmail.com
Neila Maralise Meireles	Feminino	EVENTO	31987047018	
Neilane Flausino Maia Lima	Feminino	EVENTO	31997847468	
Neiva Chagas	Feminino	EVENTO	31982820022	neiva.chagas@contagem.mg.gov.br
Neiva Chagas	Feminino	APP		neivaferreirachagas@yahoo.com.br
Neusa Maria Pinto	Feminino	EVENTO	31985751014	neusassocial@gmail.com
Neusa Maria Pinto	Feminino	APP		neusassocial@gmail.com
Neuza Maria Marques	Feminino	EVENTO	38998534902	
Neuza Martini	Feminino	EVENTO	31999108989	neusa.oliveira@contagem.mg.gov.br
Neuza Nunes Ferreira	Feminino	EVENTO	3133932797	neuzadojoao@yahoo.com.br
Nicole Rayane Isidoro	Feminino	EVENTO		
Nilda Pinheiro Mariano	Feminino	EVENTO	31996165144	
Nildete Oliveira	Feminino	EVENTO	31986215061	
Nilvane Souza	Feminino	APP	31989662996	nilvanesouza@yahoo.com.br
Nilza Cristina Raimundo	Feminino	APP		cryspresentes@hotmail.com
Ninel Ribeiro	Masculino	OUTROS	3133928325	
Nithielle Guimarães Benfica	Feminino	EVENTO	31993123399	
Núbia Lece Gonçalves	Feminino	APP		nubialece@yahoo.com.br
Núcleo de Incentivo a Cidadania	Prefiro não dizer	APP		contatonic@gmail.com
Osania Incalado	Feminino	APP		osania.incalado@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Oseias Anunciação	Masculino	EVENTO	31996455229	
Oswaldo Augusto Diniz	Masculino	APP	31971401307	oaddiniz@gmail.com
Otaviano Alberth	Masculino	APP		otavianoalberthferreira@gmail.com
Pabloneli de Sousa Vidal	Masculino	APP		pabloneli.vidal@gmail.com
Paloma	Feminino	APP		gsromance@hotmail.com
Pâmela Alves Carelos	Feminino	APP		pam.carelos@gmail.com
Pastor Vinicius	Masculino	OUTROS	31991130968	viniciusapdinariodrigues@gmail.com
Patrícia de Cássia Silva	Feminino	EVENTO	31987727621	
Patrícia de Souza Gadoni	Feminino	APP		patriciagadoni@yahoo.com.br
Patrícia Dias	Feminino	APP	31993147719	patriciamdiass@gmail.com
Patrícia Félix	Feminino	OUTROS		patyfelix1992@gmail.com
Patrícia Lacerda Fonseca	Feminino	APP		plf200376@icloud.com
Patrícia Perini Vital	Feminino	EVENTO		
Patrícia Proenca	Feminino	APP	31975535134	patricia_cursante@yahoo.com.br
Paula	Feminino	APP		paula_tays@yahoo.com.br
Paula Coutinho	Feminino	APP		chumbodevidro@hotmail.com
Paula Cristina Fonseca Lage	Feminino	APP		paula.lage@uol.com.br
Paulo Gonçalves	Masculino	APP		pauloedg.goncalves@gmail.com
Paulo Henrique de Lima Borges	Masculino	APP		canopus.paulohenrique@gmail.com
Paulo Jose	Masculino	APP	31997681072	paulojose.pj10@yahoo.com.br
Paulo Mello	Masculino	APP		mellopaulomauricio@yahoo.com.br
Paulo Moreira	Masculino	APP		paulo.moreira@contagem.mg.gov.br
Paulo Roberto das Mercês	Masculino	APP		prpauloguerreiro@hotmail.com
Pe. José Pereira	Masculino	OUTROS	31991196891	
Pedro	Masculino	APP	51983399955	phcdespindola@gmail.com
Pedro Bianchetti	Masculino	APP		phbianchetti@hotmail.com
Pedro Frade Pimenta da Veiga	Masculino	APP	61995126499	pedropimentadaveiga@gmail.com
Pedro Henrique Peixoto de Souza	Masculino	APP	31994238262	pedropeixoto0210@gmail.com
Pedro Ramalho de Oliveira	Masculino	EVENTO	31985192036	
Percilia Alves Cotta de Souza	Feminino	EVENTO	31992030801	perciliaalves@gmail.com
Philipe Maciel Amaral	Masculino	EVENTO	31992096357	philipe@anmadvocacia.com.br
Piedade Dias Ciana	Feminino	EVENTO	31994435721	piedadediasviana@yahoo.com.br
Poliana Lages Silva	Feminino	EVENTO	31995457511	
Poliana Seixas	Feminino	EVENTO	3133525337	centropopsias@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Priscila Ferreira de Jesus	Feminino	APP		belapris34@gmail.com
Priscila Marta Lages	Feminino	APP		priscila_lages@hotmail.com
Rafael Alves Gonçalves	Masculino	APP		jiervalves@gmail.com
Rafael de Melo Fernandes	Masculino	EVENTO	31993635818	rafaelmelof@msn.com
Rafael Marinho	Masculino	APP	3199157759	marinhorrff@hotmail.com
Rafaela Araújo Mendonça	Feminino	APP		rafaela-a.5@hotmail.com
Rafaela Bernardes Otoni Oliveira	Feminino	APP		rafinhaotoni@hotmail.com
Rafaela Elias Rodrigues	Feminino	APP		rafaela.erodrigues@outlook.com
Rafaela Pires	Feminino		3133558613	rafaelaaraujoef@gmail.com
Rafaelle Oliveira Alves	Feminino	EVENTO	31996541902	
Raiane	Feminino	APP		raianealves548@gmail.com
Raiane	Feminino	APP	31993685690	rsm.raiane@gmail.com
Raiane Alves Pereira	Feminino	OUTROS	31992741215	raianealves548@gmail.com
Raiany Stephany da Silva	Feminino	APP		raianystephany@hotmail.com
Raissa	Feminino			raissinha.kellynha@gmail.com
Rânalle Gonçalves de Souza	Feminino	EVENTO	31997540136	raninha_maiden@hotmail.com
Rangel Oliveira da Silva	Feminino	EVENTO	31994075717	oliveira.rangel@gmail.com
Raphaella Vitória	Feminino	EVENTO	31992733782	raphaellavv8@hotmail.com
Raquel	Feminino		3193416413	rakel_tst@yahoo.com.br
Raquel Gualtieri de Oliveira	Feminino	OUTROS	31991994873	raquel.gualt@gmail.com
Raquel Parreira	Feminino	EVENTO	31984984605	raquel.parreira@edu.contagem.mg.gov.br
Raul Valente	Masculino	APP	3197575589	raulvalente553@hotmail.com
Rayan Pereira de Lima	Masculino	APP	3198234010	rayanpereiradelima17@gmail.com
Rayanne Bruna Alves	Feminino	EVENTO	31995374870	rayanne-bruna@hotmail.com
Raynara Alves Pereira	Feminino	EVENTO	31991000525	
Rebecca	Feminino	APP		rebecamedina77@yahoo.com.br
Regiane da Rocha Alves	Feminino	EVENTO	3130438221	regianesa88@gmail.com
Regiane Rodrigues	Feminino	EVENTO	31994288580	cunha307@uol.com.br
Reinaldo Diniz	Masculino	EVENTO	31971306950	reinaldodiniz@hotmail.com
Reinaldo dos Reis	Masculino	APP	31996757021	rrmultservice@yahoo.com.br
Reinaldo Silva	Masculino	APP		silvar6725@hotmail.com
Reisla Alves	Feminino	APP	3199825000	reisla.silva@hotmail.com
Renan	Masculino	APP	54996625799	rr_renan09@hotmail.com
Renan Gonçalves de Sousa	Masculino	APP		renangsousa@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Renata	Feminino	APP		renataalbertr@hotmail.com
Renata Aquino	Feminino	EVENTO	31986387206	
Renata Carvalho	Feminino	EVENTO	31986830634	
Renata Corgosinho Tibúrcio	Feminino	EVENTO	31991077984	
Renata Diogo de Freitas Ávila	Feminino	OUTROS	31991590215	renata.freitas@contagem.mg.gov.br
Renata Kênia Cardoso	Feminino	EVENTO	3133525684	
Renata Maria Gomes	Feminino	APP		re-gomes_26@hotmail.com
Renata Ribeiro	Feminino	EVENTO	31991077984	
Renata Rocha	Feminino	EVENTO	31988685671	renatadefatimarocha@gmail.com
Renata Veneranda	Feminino	EVENTO	31982015335	renata.veneranda@oobadv.com.br
Renato da Silva Barbosa	Masculino	APP		renatinhorsb1@hotmail.com
Rhayssa	Feminino	APP		resenderhayssa@gmail.com
Ricardo Carnaval	Masculino	OUTROS	31983492778	ricardo@iceasaminas.org.br
Ricardo Carnaval Furtado	Masculino	APP		ricardo@iceasaminas.org.br
Ricardo Cidadão	Masculino	OUTROS	31997068456	
Ricardo Luiz Cardoso	Masculino	EVENTO	31988819747	ricardo-bh@hotmail.com
Ricardo Pereira Ribeiro	Masculino	EVENTO	31996776346	
Ritsa Ferrari	Feminino	APP		ritsaaraujo@gmail.com
Roberta Dias Freire	Feminino	EVENTO	31987942476	robertafreirepsi@gmail.com
Roberto Abrantes	Masculino	EVENTO	31998231337	roberto.abrantes@contagem.mg.gov.br
Roberto Lima	Masculino	APP		robertolima.mg@gmail.com
Roberto Martins	Masculino	EVENTO	31994040470	roberto.martins1981@gmail.com
Rodolfo	Masculino	APP		rhcribeiro@gmail.com
Rodrigo	Masculino	APP	31992844297	rodrigofssantiago@oi.com.br
Rodrigo Baião Sodré Lima	Masculino	APP	31986965577	rodrigobaião@bol.com.br
Rodrigo Chiodi	Masculino	EVENTO	31994070693	rodchiodi@hotmail.com
Rodrigo Costa	Masculino	EVENTO	31997400631	rodrigo.costa@social.mg.gov.br
Rodrigo Martins Ferreira	Masculino	APP	3191080469	graminformatica@gmail.com
Rodrigo Teixeira	Masculino	APP		eu copias@gmail.com
Rodrigo Tomaz	Masculino	EVENTO		roclalos1960@gmail.com
Rogério Cláudio Loureiro	Masculino	APP		
Rogério Lisboa	Masculino	EVENTO	31985918470	rogeriolisboaadv@yahoo.com.br
Rogério Moreira de Assis	Masculino	EVENTO	31983085086	rogeriomoreira.ag@gmail.com
Rogério Pinto	Masculino	OUTROS	31994398536	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Romilda Quintal	Feminino	EVENTO	31991492066	idacouto@yahoo.com.br
Ronaldo	Masculino	APP	31988618374	ronaldoricco@bol.com.br
Ronaldo Jose Silva Filho	Masculino	APP		
Ronaldo Paulo da Silva	Masculino	EVENTO	31994229744	ascobem18@gmail.com
Ronaldo Rocha	Masculino	APP		ronaldorj01@hotmail.com
Ronan Martins Benfica	Masculino	EVENTO	31984166456	ronanmb@gmail.com
Ronilson	Masculino	APP		ronilsonferreira@hotmail.com
Rosa de Miranda	Feminino	EVENTO	3133989960	
Rosa Oliveira Ribeiro	Feminino	EVENTO	3133431515	
Rosana Cláudia de Souza	Feminino	EVENTO	31973129358	rosanac252017@gmail.com
Rosana Ribeiro Gomes	Feminino	APP	31993351715	rosanaldm8@gmail.com
Rosane	Feminino	APP	31996711664	rose.arq@gmail.com
Rosane Alves Viana	Feminino	EVENTO	31983569540	
Rosângela	Feminino	EVENTO	31996379339	
Rosângela Francisca do Santos	Feminino	EVENTO	31988265995	
Rosângela Leal	Feminino	EVENTO	31986696891	social@institutofred.org.br
Rose Canarinho	Feminino	APP		rosecanarinho@gmail.com
Roselaine Pinto de Sena Figueiredo	Feminino	EVENTO	31988382070	
Roseli Viana F. Braga	Feminino	EVENTO	31988950335	roseli.braga@contagem.mg.gov.br
Roseli Viana Ferreira Braga	Feminino	APP	31988950335	roselivfb@gmail.com
Rosemary Diniz	Feminino	EVENTO	31994548865	
Rosemir Antonio de Jesus	Masculino	APP		rosemir36@gmail.com
Rosiane Souza Rezende Silva	Feminino	APP		rosezende@gmail.com
Rosiel Marques	Masculino	EVENTO	31987431299	rosielmarques48@gmail.com
Rosileia Fátima da Silva	Feminino	EVENTO	31981854168	silvarosileiafatima@gmail.com
Rosileide Ramalho	Feminino	APP		Contato@samuelqueles.com
Rosilene	Feminino	EVENTO	31996450894	
Rosilene da Silva Peres	Feminino	APP		onginove@gmail.com
Rosilene Paula Joaquim	Feminino	EVENTO	31994456678	
Rosimeira Francisca Santos	Feminino	EVENTO	31987729220	maryflms@yahoo.com.br
Rosimeire Goncalves Batista Oliveira	Feminino	APP	3198433169	meg_radiologia@yahoo.com.br
Rúbia	Feminino	APP		rubiamag@gmail.com
Rúbia Daniela Noronha de Andrade	Feminino	APP		rubiadaniela24@yahoo.com.br
Rui				ruibelfort@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Ruth Santos Fontes da Cruz	Feminino	APP		ruth_fontes@hotmail.com
Ruti Alves da Silva	Feminino	APP	31993167368	
Sabrina Crisóstomo	Feminino	APP	3198716197	sabrinacriscosta@yahoo.com.br
Sálua Mattar	Feminino	EVENTO	31991830569	saluamattar@yahoo.com.br
Salvador Vieira	Masculino	OUTROS	3133902564	
Samantha	Feminino	APP		samantha.guites@gmail.com
Samantha Oliveira de Jesus	Feminino	EVENTO	31971132357	mapexysamantha@gmail.com
Samantha Oliveira de Jesus	Feminino	APP	3197113235	mapexxsamanthaa@gmail.com
Samantha Pacheco Silva	Feminino	OUTROS	31984636422	samanthapsilva@gmail.com
Sâmara		APP	31997313043	samara.aspack@hotmail.com
Samara Ágata da Silva	Feminino	EVENTO	31975191792	
Samara Machado Amaral	Feminino	EVENTO	31985159833	samaramachadoitaobim@gmail.com
Samira Shayne Siqueira	Feminino	EVENTO	3133544513	
Samuel Queles	Masculino	APP		contato@samuelqueles.com
Sandra Aparecida	Feminino	EVENTO	31998882473	Sandra Borges da Silva
Sandra Borges da Silva	Feminino	EVENTO		borgessbs@hotmail.com
Sandra Maria de Souza	Feminino	EVENTO	31999269853	sandramarias2008@hotmail.com
Sandra Rocha	Feminino	APP		sandratmrocha@hotmail.com
Sandra Silva Padolvani Silvestre	Feminino	EVENTO	3133573459	
Sandro G. Hespanha	Masculino	EVENTO	31987755067	sandrohespanha@hotmail.com
Sant Clair Schmielt Terrass	Feminino	APP		sandclair@terra.com.br
Sara	Feminino	APP		sarads42@gmail.com
Sara Alves	Feminino	APP		s.alvees.2012@gmail.com
Sara Ani Pereira	Feminino	APP		saraanipereira@gmail.com
Sara de Faria Andrade Ramos	Feminino	EVENTO	31988727031	
Sara de Souza	Feminino	APP		souzasara953@outlook.com
Sara Pereira	Feminino	EVENTO	31988771651	
Sarah	Feminino	APP		sarahcbt22@yahoo.com.br
Sávio Morais	Feminino	APP		saviomorais@gmail.com
Sebastião Joaquim Alves da Rocha	Masculino	EVENTO	31971873989	joaquimadarocha581@gmail.com
Serginho Pereira Silva	Masculino		31985950552	
Sérgio Siebler Gomes	Masculino	APP		sergio.gomes@contagem.mg
Sheila Cristiane Comibra	Feminino		31992288624	sheilarodriguesain@gmail.com
Shirley de Lima Junior	Feminino	EVENTO	37998762847	

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Shirley Marcia	Feminino	EVENTO	31985379030	
Shirley P. da Fonseca	Feminino	OUTROS		shirley.fonseca@contagem.mg.gov.br
Sidnea da Silva	Feminino	APP	31995137014	neiagomesvalente@gmail.com
Sidnei Gerson da Silva	Masculino	EVENTO	31996929542	sidgerson@hotmail.com
Sidney F. Fonseca	Masculino	EVENTO	31992544216	rhassessoria.101@hotmail.com
Silene Batista	Feminino	APP		sbattista89@gmail.com
Silmara Jardim Ferreira	Feminino	APP		silmaralidia@hotmail.com
Silvana A. Das Graças	Feminino	EVENTO	31984056666	
Silvana Hipolito Santos	Feminino	EVENTO	31996459186	
Silvana Moreira	Feminino	EVENTO		
Silvana Quele de Oliveira	Feminino	EVENTO	31994316341	silquele@gmail.com
Silvânia de Souza Carvalho	Feminino	EVENTO	31994347903	
Silvânia Lopes Teixeira Burato	Feminino	EVENTO	31994072821	
Silvia Araújo de Souza	Feminino	OUTROS		silvia.araujo@contagem.mg.gov.br
Silvia de Almeida Ferreira	Feminino	EVENTO	31988713132	
Silvia Helena Ribeiro	Feminino	APP		silvinahr@gmail.com
Sívio Luiz da Silva	Feminino	EVENTO	31988633863	quero.construir@hotmail.com
Simone Barroso	Feminino	EVENTO	313525466	dipsoas@gmail.com
Simone Bergamachine Guimarães	Feminino	EVENTO	31991691140	
Simone Bispo da Silva Rodrigues	Feminino	APP		simonebispodasilvarodrigues@gmail.com
Simone Machado Amaral	Feminino	EVENTO	33999784519	simone-machado@hotmail.com
Simone Souza	Feminino	APP	31994406157	simonesouza7715@gmail.com
Sinval Gomes Silva	Feminino	EVENTO	31997095445	
Solange Silva de Paula		OUTROS	31996764829	tadeuesolange@yahoo.com.br
Sônia Machado Pinto	Feminino	EVENTO	31999156862	soniasolbh@gmail.com
Sônia Maria	Feminino	EVENTO	31993468409	administrativo@scrmg.org.br
Sônia Maria Rabelo de Oliveira	Feminino	APP		associacaolaramoreesperanca@gmail.com
Sônia Maria Ribeiro	Feminino	APP		tatianesousa26@hotmail.com
Sônia Marques	Feminino	EVENTO	31993468409	soniamaria.marques@yahoo.com.br
Sônia Ribeiro Sales	Feminino	EVENTO	31998411708	
Sônia Valente	Feminino	EVENTO	3130430621	
Soraya Monteiro	Feminino	EVENTO	3133534026	
Stanielle Cristina da Silva Alcantara		APP		ielle.alcantara@gmail.com
Stanielle Cristina da Silva Alcantara	Feminino	APP		ielle.alcantara@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Stanley Boncompagni	Feminino	APP	31997832747	stanley131078_@hotmail.com
Stefanie	Feminino	APP		stefanie.fs@outlook.com
Stela Gomes	Feminino			stelagomessilva@gmail.com
Sthephanie	Feminino	APP		sthephanie2013ingrid@gmail.com
Suely Germana Rosa Gonçalves	Feminino	EVENTO	31984975077	
Suziane Andrade	Feminino	EVENTO	31994363990	suziandradevieira@hotmail.com
Tábata Tinoco	Feminino	APP	3192582087	ta.carol@hotmail.com
Taciana Cristina Batista Assunção	Feminino	EVENTO	31997560612	taciacristina25@hotmail.com
Taciana Cristina Batista Assunção	Feminino	EVENTO	31997560612	taciacristina25@hotmail.com
Taciane Souza	Feminino	APP	3185798473	tacianesouzabh@hotmail.com
Tainá Ingnem Barcellos	Feminino	APP		tainaingnem10@gmail.com
Tainá Rodrigues da Rocha	Feminino	APP		tainarocha116@gmail.com
Taimara	Feminino	APP	31987602460	tainara.lisboa@outlook.com
Tais Feres	Feminino	APP		tais_fnf@hotmail.com
Taísa O. Lima	Feminino	EVENTO	31986673032	taisalimapsic000@gmail.com
Taismaira de Oliveira	Feminino	EVENTO	31973381299	taismara_oliveira@hotmail.com
Talassa Carvalho	Feminino	EVENTO	31999295624	talassa.contagem.mg.gov.br
Talita Cristiane	Feminino	APP	31982141304	talitahermogenes@gmail.com
Talita Mendes de Oliveira	Feminino	APP		financeiro@usimorengenharia.com.br
Talita Michel	Feminino			comunicacao@eledama.org
Tamara	Feminino			tamaraabreu@yahoo.com.br
Tamires Angelica Siqueira	Feminino			siqueiratamires@hotmail.com
Tamires Lidiane da Silva	Feminino	EVENTO	31991077916	tamireslidiane@gmail.com
tamireslidiane@gmail.com	Feminino	APP	3188497716	t.lima07@hotmail.com
Tássio Niquini	Feminino	OUTROS	31997516429	tniquini@hotmail.com
Tatiana Antonia	Feminino	EVENTO	31971270472	tatianacasadai2017@gmail.com
Tatiana Maciel Figueiredo	Feminino	APP		tatyanafigueiredo@yahoo.com.br
Tatiana Maciel Figueiredo	Feminino	APP	3199745058	tatianamaciel16@yahoo.com.br
Tatiana Vasconcelos Batista Mascarenhas	Feminino	APP	31992630514	tatianavb.psi@gmail.com
Tatiane	Feminino	APP		tatianeewirges1@gmail.com
Tatiane Jesus	Feminino	APP		tatiane.j.nutricao@gmail.com
Tatiane Rodrigues	Feminino	APP		tatibrw@gmail.com
Tatyanna Dias Almeida Machado	Feminino	EVENTO	31997204650	tatyannadias@yahoo.com.br
Tayna Camilly Souza de Oliveira	Feminino	EVENTO		

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Tayná Infantini Santos	Feminino	APP	31995118557	tatainfantini@gmail.com
Telma Maria de Oliveira Gomes	Feminino	APP		telma.maoliver@gmail.com
Terezinha Barros	Feminino	OUTROS	3125247825	
Terezinha de Jesus Moreira	Feminino	OUTROS	31993884379	ttlyra@hotmail.com
Terezinha Lyra	Feminino	APP		
Tester	Masculino	APP	58485545488	rodrigo.mendes@bemind.com.br
Teyson Vasconcelos	Masculino	EVENTO	3191232153	teysonvasconcelos@yahoo.com.br
Thaiane Helen Reis Pereira	Feminino		3133578378	
Thaina Pereira de Assis	Feminino	APP		thainapassis@gmail.com
Thaine Sabrina	Feminino	EVENTO	31985319945	
Thais	Feminino	APP	31987904299	thaiscm_ita@hotmail.com
Thais Alves	Feminino	EVENTO	31973252477	thaizinha_alves21@hotmail.com
Thais Lubianne Mendes Silva	Feminino	OUTROS		thaislubianne@yahoo.com.br
Thais Ribeiro Costa	Feminino	APP	3199153447	thaisribeiro54@hotmail.com
Thais Rosa Gonçalves	Feminino	EVENTO	31996983710	thag.arquitetura@hotmail.com
Thalita Gonçalves	Feminino	APP		thalitagfg@gmail.com
Thalita Henrique	Feminino	APP	3198309380	thalita.henrique49@gmail.com
Thamara de Souza Andrade	Feminino	EVENTO	3197523073	
Thamyres Silvestre Santana Dias	Feminino	APP		maninha220@hotmail.com
Thays Monique Torres	Feminino	APP	3199113680	thaysmoniquetorres@gmail.com
Thiago Chiodi Marinho	Masculino	APP		tmarinho@hotmail.com
Thiago Marinho	Masculino	EVENTO	31991620215	tmarinho@hotmail.com
Thiago Souza Soares	Masculino	APP		thiago.soza@gmail.com
Thiago Suzuki	Masculino	APP	3198511986	thiago.bueno.suzuki@gmail.com
Thiara Ribeiro Miranda	Feminino	APP	31988007995	thiara3m@yahoo.com.br
Valdir	Masculino	EVENTO		
Valéria Aparecida Santana	Feminino		31999366733	santanavaleira787@gmail.com
Valeria Fátima de Melo	Feminino	EVENTO	31992446009	
Valmir Mendes Alves	Masculino	OUTROS		
Vanda Eunice Faria Simão	Feminino	EVENTO	31998527404	
Vanda Maria de Souza	Feminino	APP		vandaegui@gmail.com
Vanessa Ângela de Jesus	Feminino	EVENTO	31991623119	
Vanessa Aparecida Rezende	Feminino	EVENTO		
Vanessa Carvalho	Feminino	EVENTO	31995153933	vanessa.teixeira@contagem.mg.gov.br

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Vanessa Grazielle Prates	Feminino	EVENTO	31993420205	vanessacostavcp@yahoo.com.br
Vanessa Madalao		APP		vanessamadala@gmail.com
Vanessa Maria dos Santos	Feminino	EVENTO	31987251793	
Vanessa Pataro	Feminino	APP		vanessapsicopuc@gmail.com
Vanessa Rezende	Feminino	EVENTO	31987796141	
Vânia Braga Nogueira	Feminino	EVENTO	31985993420	
Vânia Ferreira	Feminino	EVENTO	31996946476	vania.conceicao@contagem.mg.gov.br
Vânia Luiz Magalhães	Feminino	EVENTO	31985646182	
Vânia Matias Carvalho	Feminino	EVENTO	31997724878	
Vânia Silva Martins	Feminino	EVENTO	31987093947	
Vanusa Faria Cunha	Feminino	EVENTO		vacomd@hotmail.com
Vera Lúcia de Fátima Soares	Feminino	EVENTO	31998948648	
Vera Lúcia de Freitas Ferreira	Feminino	EVENTO	31995716754	verinha.freitas.ferreira@gmail.com
Verônica Dias	Feminino	EVENTO	31987049837	
Vicente Xavier Mendes	Masculino	EVENTO		centexm@yahoo.com.br
Victor	Masculino	APP		victor_rdiniz@hotmail.com
Victor Eller Pereira Mendonça	Masculino	APP		victoreller.mendonca@gmail.com
Victor Eugenio de Oliveira Campos	Masculino	APP		Victor Eugenio de Oliveira Campos
HUGO TAVARES	Masculino	APP		hugotavares141@gmail.com
Vilmara de Souza da Silva	Feminino	APP	3199702812	vilmarasouza36@gmail.com
Vinicius	Masculino	APP	3199504584	viniciuspereira9@yahoo.com.br
Vinicius Duarte Santana	Masculino	EVENTO	82999145472	
Vitor Alves Brandão	Masculino	EVENTO	31981517563	flaneirinho@gmail.com
Vitor Fernandes Atanazio Lopes	Feminino	APP	31988696825	vitlor13@gmail.com
Vitor Martins	Masculino	EVENTO	31996664659	vitorsales14@gmail.com
Vitória	Feminino	APP		viviemanuele40@gmail.com
Vittoria Karoline Rodrigues Souza	Feminino	APP	31996248030	vittoriarodriguesc@gmail.com
Vivian Ramos	Feminino	APP		vivian.ramos@cdm.org.br
Vivian Rocha de Assis Neiva	Feminino	EVENTO	31995559060	
Viviane	Feminino	APP	31998594070	vivimaelo@gmail.com
Viviane Leon de Paula	Feminino	EVENTO	31985386753	
Viviane Madureira de Matos	Feminino	EVENTO	31988765403	
Viviane Martins	Feminino	APP	31995397219	viviane.elbi@gmail.com
Viviane Silva Diniz	Feminino	APP		vivisilvadiniz@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Wagner Assis Rosa	Masculino	EVENTO	31994464039	wagner.rosa@contagem.mg.gov.br
Waleron Penteado	Masculino	OUTROS	31991358854	walerson.penteado@contagem.mg.gov.br
Waleson Penteado	Masculino	APP		maespecialis2019@gmail.com
Walison Soares	Masculino	APP		casaviverbem2014@gmail.com
Walkyria Castilho de Pádua	Feminino	EVENTO	3133521983	walkyria.padua@contagem.mg.gov.br
Wallace Vitor	Masculino			wallacevitorcs@gmail.com
Wallacy	Masculino	APP		santoswallacy90@gmail.com
Wallison Silva	Masculino	EVENTO	31987204509	wallison@amici.org.br
Walimir Lopes	Masculino	EVENTO	31992625225	walmirlopes@gmail.com
Walter de Aguiar Campos	Masculino	APP		waltacampos7@gmail.com
Wanessa Lucília Armond	Feminino	EVENTO	31991496947	
Warley	Masculino	APP		warleydefreitass@gmail.com
Warley Goncalves Pena	Masculino	APP		warleygoncalvespena@outlook.com
Washington Martins Oliveira	Masculino	EVENTO	31988475115	
Washington Oliveira	Masculino	APP		wro1971@gmail.com
Washington Teodoro	Masculino	EVENTO	31995921643	washingteodoro@gmail.com
Welerson	Masculino	EVENTO		
Welington Antonio Silva Lima	Masculino	APP		welington45@hotmail.com
Welke Lopes Ferraz	Masculino	APP	31991599377	welke.lopes@gmail.com
Wellington Moreira dos Santos	Masculino	EVENTO	3194023165	
Wellington Ribeiro	Masculino	EVENTO		wellington.ribeiro@contagem.mg.gov.br
Wellington Soares	Masculino	OUTROS	31987278434	wellingtonsee@yahoo.com.br
Wendell Leonardo Alves Pinto	Masculino	APP		wendell7279@yahoo.com.br
Wesley Silva	Masculino	EVENTO	31982416182	leovem@yahoo.com.br
Wesley Silva	Masculino	APP	31982416182	leouem@yahoo.com.br
Wesley Thiago dos Santos Neubaner	Masculino	APP	3198755915	wesleythiago556@gmail.com
Wilka Carla Gonçalves	Feminino	EVENTO	31984926349	wilkacartas@yahoo.com.br
William de Souza Lopes Nascimento	Masculino	APP	3175744261	william_icc@yahoo.com.br
Wilson Filho	Masculino	APP		ministerioedifique@hotmail.com
Wilson Noranha de Oliveira	Masculino		31991205557	wilsonnoranhadeoliveira@gmail.com
Wilton Ribeiro de Paula	Masculino	EVENTO	31986727534	
Winder Almeida de Souza	Masculino	APP		winder@socrates.com.br
Witer Guino	Masculino	OUTROS	31992280073	witerguino@hotmail.com
Yan Klob	Masculino	APP		yankloh@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Yuri Eustaquio Pedrosa Ferreira	Masculino	APP	31997762865	yuripedrosa1015@gmail.com
Yuri Henrique	Masculino	EVENTO	31985065870	
Ze Vitor Rabelo	Masculino	APP		contatozevitor@gmail.com
Zeliz Maria das Dores Lopes	Masculino	EVENTO	31992862004	
Zezé	Masculino	EVENTO		
Andressa Bento Dimas	Feminino	EVENTO	31992265836	andressa.dimas@yahoo.com.br
Rafael Luan de Souza	Masculino	EVENTO	31994866737	ralusou@hotmail.com
Ana Caroline	Feminino	EVENTO	31997868865	anacarolinemeireles01@gmail.com
Cleiton Silvino Ribeiro	Masculino	EVENTO	31973010323	csraguiar@yahoo.com.br
Wesley Thiago dos Santos	Masculino	EVENTO	31987550915	wesleythiago556@gmail.com
Gabriella Paula Costa	Feminino	EVENTO	31995230757	gabriellacosta2207@gmail.com
Kessya Vieira de Oliveira	Feminino	EVENTO	31982467345	kessyar@yahoo.com.br
Amanda Duarte Machado	Feminino	EVENTO	31975685292	amandaduartermachado.133@gmail.com
Dayane Almeida Pieruccini	Feminino	EVENTO	31993396709	dayanealmeidapieruccini@gmail.com
Licia Mendes dos Santos	Feminino	EVENTO	31986837208	liciasantiagofotografia@gmail.com
Ana Carolina P de Azevedo	Feminino	EVENTO	31991854284	anacarolina89342@gmail.com
Nathany Moreira Silva	Feminino	EVENTO	31973584463	nathy2017.m@gmail.com
Jeniffer Silva Rodrigues	Feminino	EVENTO	31971217708	jenifferfarnezi2014@gmail.com
Rodrigo Martins Ferreira	Masculino	EVENTO	31991080469	graminformatica@gmail.com
Juliana Rafaela Santos	Feminino	EVENTO	31991716156	julianarafaela@gmail.com
Aléxia Fernandes Gomes	Feminino	EVENTO	31987334197	alexiafsgs24@gmail.com
Elisa Costa dos Santos	Feminino	EVENTO	31986983483	
Ellene Aparecida Vieira	Feminino	EVENTO	31997598278	lilly19922011@hotmail.com
Alessandra Cristina Lima Medeiros	Feminino	EVENTO	31992696089	contagem-eldorado.cobranca@institutomix.com.br
Gabriel Barroso	Masculino	EVENTO	31999531854	gabripbarroso@gmail.com
Ivani Maria de Oliveira	Feminino	EVENTO	31985219467	vanioliver@hotmail.com
Marta Maria Francesca de Araujo	Feminino	EVENTO		
Maria Raimundo dos Santos Vieira	Feminino	EVENTO	31997598278	
Maria Neusa de Sousa	Feminino	EVENTO	3130990628	
Aysla Victória Almeida	Feminino	EVENTO	31999251956	aysla.victoria.almeida@gmail.com
Maria de Lurdes Lourenço	Feminino	EVENTO	3133987899	
Lorena Gurgel Porto	Feminino	EVENTO	31991775633	lorenagurgelporto@gmail.com
Marlene Medeiros Santos	Feminino	EVENTO	31973105483	marlenemedeiro2015.mm@gmail.com
Kátia dos Santos Lima	Feminino	EVENTO	31988340351	katia.slima211@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Pâmela Alves Carelos	Feminino	EVENTO	31993987389	pamela.carelos@hotmail.com
Sandra Cardoso	Feminino	EVENTO	31984870856	
Thailine Honorato Alves	Feminino	EVENTO	31973080040	thailinealves15@gmail.com
Ellen Aparecida Miranda Messias	Feminino	EVENTO	31973140426	ellenmirandam@gmail.com
Amanda Alves Gomes	Feminino	EVENTO	33991153796	amandafermandes846@hotmail.com
Ynarud Nascimento Fernandes	Masculino	EVENTO	31973297313	ynarydnasc@live.com.pt
Jennifer Dávila da Trindade	Feminino	EVENTO	31975636063	jennifertrindade@hotmail.com
Victória de Oliveira	Feminino	EVENTO	31998216001	victoriashark27@gmail.com
Diricleia de Paula	Feminino	EVENTO	31986932656	lopezconfecoos@gmail.com
Izabella Noemia Silva Reis	Feminino	EVENTO	31980267903	izabellareis012@gmail.com
Vittoria Karoline Rodrigues Souza	Feminino	EVENTO	31996248030	vittoriarodrigues@gmail.com
Francis Júnio Alves Santana	Masculino	EVENTO	31983301981	francisjr.a5@gmail.com
Andressa Ribas	Feminino	EVENTO	31989456458	andressaribas15@gmail.com
Marli de Souza	Feminino	EVENTO	31988550132	marli.agua@gmail.com
Elen Tamara de Silva	Feminino	EVENTO	31975092865	elentamara@gmail.com
Davidson Onofre da Silva	Masculino	EVENTO	31986079255	onofredavidson@gmail.com
Nara Maria Silva	Feminino	EVENTO	31988764278	msilva.nara@gmail.com
Debora Luiza Dalfiór	Feminino	EVENTO	31975119937	deboradalfior10@gmail.com
Caroline Giovanna de Almeida Souza	Feminino	EVENTO	31975669018	carolinegiovanna.as@hotmail.com
Jéssica de Paula Martins	Feminino	EVENTO	31992439947	jessicadepaulamartinsreis@hotmail.com
Amanda de Sousa Ferreira	Feminino	EVENTO	31994359225	sousaamanda010@gmail.com
Leticia Estefany Leite	Feminino	EVENTO	31982065746	leticia.estefany16@hotmail.com
Maria Luiza Araujo Maia	Feminino	EVENTO	31973014174	marialuarma@gmail.com
Kecia Carmo Silva	Feminino	EVENTO	31992125828	keciacarmo@hotmail.com
Kellen Sales Bardasson	Feminino	EVENTO	31991194462	bardasson.tanaka@gmail.com
Isânia F da S Carvalho	Feminino	EVENTO	31986890787	isaniamarandi@gmail.com
Erika Cristine de Oliveira	Feminino	EVENTO	31995544695	erikacristine30@yahoo.com.br
Cleide Assunção Amorim	Feminino	EVENTO	31994375054	cleideamorim97@gmail.com
Regiany Lopes de Carvalho	Feminino	EVENTO	31988865348	regianycarvalho@bol.com.br
Áurea Ferreira Barbosa	Feminino	EVENTO	31996716103	aureafb@gmail.com
Beatriz Costa Campos	Feminino	EVENTO	3133610110	bia.campos2010@hotmail.com
Leidianny Kelly da Costa	Feminino	EVENTO	31992341374	leidiannykelly@hotmail.com
Gabriella Stephane	Feminino	EVENTO	31997273051	gabi-bela.belinha@hotmail.com
Meriane S. de Almeida	Feminino	EVENTO	31994008082	meriane.almeida@hotmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Risalva Coelho de Moraes Justino	Feminino	EVENTO	31992210252	rizzademorais@hotmail.com
Izabela Costa Duarte Pinto	Feminino	EVENTO	31991591393	beladuararte@hotmail.com
Patrícia Aparecida Quirino	Feminino	EVENTO	31998904130	pat_quirino@hotmail.com
Débara Rafaela Pereira de Silva	Feminino	EVENTO	31975274988	deborahraphaela@hotmail.com
Cristiane Reginal Maciel	Feminino	EVENTO	31999643356	crismaciel2@hotmail.com
Anne Pedrassoni Speller	Feminino	EVENTO	31994619955	annepedrassoni@gmail.com
Rebeca Simões	Feminino	EVENTO	31991896325	recebasimoes.77@gmail.com
Françoise Bahense	Feminino	EVENTO	31996132560	francoise.bdense@gmail.com
Ingrid Paola Barbosa Coelho	Feminino	EVENTO	31994772366	ingridbarbosa545@gmail.com
Sara Ester Cordeiro	Feminino	EVENTO	31989015912	sarina.est@hotmail.com
Vitória Se Souza Paula	Feminino	EVENTO	31994817716	paulavitoria819@gmail.com
Fernanda Batista Silva	Feminino	EVENTO	31989107138	nandasilvabelle@gmail.com
Fernanda Moreira Izidora Silva	Feminino	EVENTO	31993019970	fermandamizidoro@gmail.com
Yasmin de Oliveira	Feminino	EVENTO	31993808378	yasminmeireles2007@hotmail.com
Iara Rodrigues Maia	Feminino	EVENTO	31973437919	iara.rodriguesmaia@hotmail.com
Fernanda Lima Alves das Neves	Feminino	EVENTO	31997318253	nevesfernanda@hotmail.com
Ana Carolina Gonçalves	Feminino	EVENTO	31988819100	Mauricio Garcia Frazzato
Mauricio Garcia Frazzato	Masculino	EVENTO	31994444566	frazzato@yahoo.com.br
Eliane Alves	Feminino	EVENTO	31994590838	elianealvesmm@yahoo.com.br
Paloma Cristina Tancredo	Feminino	EVENTO	31998831898	
Dominique Maurício Fernandes	Feminino	EVENTO	31984953858	dominique_mfs@hotmail.com
Maria da Consolação Caixeta Santos	Feminino	EVENTO	31998855850	mariadaconsalacao1959@gmail.com
Iris das Graças Alcantara	Feminino	EVENTO	3133512365	
Adriana de Paula	Feminino	EVENTO	3125232238	
Maria Santana	Feminino	EVENTO	3133512469	
Kátia Patrocínio	Feminino	EVENTO	31978132109	
Claudia Carla Frazzato	Feminino	EVENTO		diniz_claudia10@hotmail.com
Lúcia Marques	Feminino	EVENTO	31993062070	luciamarques17@gmail.com
Maria de Oliveira Costa	Feminino	EVENTO	37998691270	
Juraci Maria de Paula	Feminino	EVENTO	3130396302	
Eliana Fátima Lucas	Feminino	EVENTO	3133511914	
André Diniz Faria	Masculino	EVENTO	31993738156	abdre.zamo@yahoo.com.br
Vania Leticia	Feminino	EVENTO	31991461288	vaniadespachante@hotmail.com
Vanessa Souza Proti	Feminino	EVENTO	31991558315	nessaproti@gmail.com

Nome	Gênero	Fonte	Telefone	E-mail
Bruna Marcela da Costa	Feminino			
Ronaldo Silverado Vieira	Masculino	EVENTO	31992393711	silveradovieira12@gmail.com
Cesar Moreira	Masculino	EVENTO	3133192930	cm_esporte@outlook.com
Rodrigo Gomes Oliveira	Masculino	EVENTO	31988539225	
Abadia Coimbra	Feminino	EVENTO	31998610387	
Samuel Júnior	Masculino	EVENTO	31983770780	samueljunior@gmail.com
Michael Ribeiro da Silva	Masculino	EVENTO	31987251971	
Edgar Fonseca	Masculino	EVENTO	21982041328	edgar.fonseca8@hotmail.com
Marcio Pereira Rodrigues	Feminino	EVENTO	31998809242	
Lais Microni	Feminino	EVENTO	31987249179	
Hélio Tadeu de Paula	Masculino	EVENTO	31986729440	heliotadeudepaula@gmail.com
Marcia Aparecida de Oliveira	Feminino	EVENTO	3133561902	
Sandra Pereira de Souza	Feminino	EVENTO	3133924227	sandrapereira@gmail.com
Claudia de Carvalho	Feminino	EVENTO	31996923664	
Renata Cristina Silva	Feminino	EVENTO	31996977508	renataccss@gmail.com
Claudia Estafani	Feminino	EVENTO	31998488491	
Vera Lúcia Alves	Feminino	EVENTO	31985042399	Guiomara Ferreira
Guiomara Ferreira	Feminino	EVENTO	3133542370	