

**LISTA DE FREQUÊNCIA DOS BENEFICIÁRIOS REFERENTE AO MÊS
DE SETEMBRO NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES RELATIVAS AO TERMO
DE COLABORAÇÃO Nº 003/2018- 2º T.A E DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nº001/2019**

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL (CAIS)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

CNPJ: 21.725.056.0001/83

Nº do Termo de () Fomento ou (X) Colaboração: 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Luciana-Simone

Coordenador da atividade: Simone

Ano: 2021

Dados do Executor
Razão Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
Nome do Projeto: "CAIS nas ações para autonomia das PCDs"
Atividade: Oficina de preparação para o trabalho
Horário das atividades: 09:00 às 10:00
Mês: Setembro

Relatório de Beneficiários Inscritos																														DI- ATENDI- MENTO		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Diá de mês	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q			
Diá de semana																																
1 Hury Caman Balbender Dias												P								P											3	
2 Karina Araujo Mala												P								P												3
3 Daniel Gonçalves Rodrigues												P								P												3
4 Jose Eduardo Batista de Oliveira												P								P												3
5 Juicimar da Conceição Viana												P								F												2

Assinatura do Profissional(s) responsável(is): Rozana
LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

Rozana E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor		CNPJ: 21.725.056/0001/83																													
Dados Sociais		Razão Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL																													
Nome do Projeto		"CAIS nas ações para autonomia das PCDs"																													
Atividade		Oficina de preparação para o trabalho																													
Horário das atividades		1:000 às 1:100																													
Mês/Semestre		Ano: 2021																													
Relatório de beneficiários inscritos		<p> Nº do Termo de (...) Isenimento ou (X) Colaboração: 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019 Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Luciana-Simone Coordenador da atividade: Simone </p>																													
Nome dos presentes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	DE ATENDIMENTO
1. Eliane Batista dos Santos	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	2
2. Filipe Fomoura Coelho													P	P						P	P										2
3. Robson Menezes Marques Silva													P	P						P	P										2
4. Luciani Gerardo Pires													P	P						P	P										2

Assinatura do Profissional(s) responsável(is): Roviana
 LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

Roviana E. Freitas
Pedagoga - CAIS
 CNPJ: 21725056/0001-83

104/186


 PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
 SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUENCIA

Dados do Executor: **Carão Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL**
 CNPJ: 22.725.056.0001/83
 Nome do Projeto: **Carão Social**
 Nome do Projeto: **CAIS nas ações para autonomia das PCGs***
 Nº do Termo de () Fomento ou (X) Colaboração: **2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019**
 Atividade: **Oficina de preparação para o trabalho**
 Profissional Responsável (Professor/Oficial): **Ludiana Simone**
 Horário das atividades: **11:00 às 12:00**
 Coordenador da atividade: **Simone**
 Meses: **Setembro**
 Ano: **2021**

Relatório de beneficiários inscritos																																DE	
		ATENDI																														MENTO	
Nome dos presentes	Nome dos ausentes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1 Samuel Vinícius da Costa	22 11H	Q	Q	Q	Q	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	S	D	S	S	T	Q	Q	2
2 Pedro Henrique Perácio	22 11H																																2
3 Paulo Quinto Vieira Neves	22 11H																																2

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): _____
 LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

Rovanna E. Freitas
Pedagoga - CAIS
 CNPJ: 27.25056/0001-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUENCIA

CNPJ: 21.725.056.0001/83

Nº do Termo de () Fomento ou (X) Colaboração: 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019

Profissional Responsável (Professor/Oficial): Luciana - Simone

Coordenador da atividade: Simone

Ano: 2021

Dados do Executor			Relatório de Beneficiários Inscrições																														DE ATENDIMENTO
Razão Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL																																	
Nome do Projeto: "CAIS nas ações para autonomia das PCDs"																																	
Atividade: Oficina de preparação para o trabalho																																	
Horário das atividades: 15:30 às 16:30																																	
Mês: Setembro																																	
Nome dos presentes	CPF		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Nome dos presentes	CPF		Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q		
1. Agnelo Gabriel Gomes Tronco	21.154130																																
2. Frederico Coullart Albu	21.154130	P																															
3. Lorena Silva Marques	21.154130	P																															
4. Luan Lourenço Silva Aguiar	21.154130	P																															
5. Ulam Aparecida Barbosa	21.154131	P																															

Assinatura do Profissional(s) responsável(is): ROVANIA E. FERITAS
 LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – I (JUSTIFICADO)

ROVANIA E. FERITAS
Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 21.725.056/0001-83

SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUENCIA

Dados do Executor: **Centro de Atendimento e Inclusão Social**

Dados Projeto Social: **Projeto Social**

Nome do Projeto: **CAIS nas ações para autonomia das PCDS***

Atividade: **Oficina de preparação para o trabalho**

Horário das atividades: **09:00 às 10:00**

Nº do Termo de (...) Fomento ou (...) Colaboração: **2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019**

Profissional responsável: **Professora (Ficheiro): Fabiana Luchina S**

Coordenador da atividade: **Fabiana**

Ano: **2021**

Mês: **Setembro**

Relatório de beneficiários inscritos		LISTA DE FREQUENCIA																														DE		
		CNPJ: 21.725.056.0003/83																														ATEN		
		Dia do mês																														MENTO		
		Dia da semana																																
Nome dos presentes		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
1	Diane Abade Albuco																																	3
2	Luis dos Santos Pereira Lima																																	3
3	Luis Felipe Campos Pereira																																	3
4	Helton Vinícius Nascimento Borges																																	3
5																																		

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): *Rouanna E. Freitas*
 LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)

Rouanna E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 21725056/0001-83

SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUENCIA

Dados do Executor: Ração Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL CNPJ:21.725.056.0007/83

Dados do Projeto Social: Nome do Projeto: CAIS nas ações para autonomia das PCDS Nº do Termo de () Fomento ou (X) Colaboração: 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019

Atividade: Oficina de preparação para o trabalho Profissional Responsável (Professor/Oficial/Infer): Fabiana - Luciana S

Horário das atividades: 09:00 às 10:00 Coordenador da atividade: Fabiana

Mês: Setembro Ano: 2021

Relatório de beneficiários inscritos		Dia de Frequência																														DE ATENDIMENTO	
Nome dos presentes	CPF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Ana Paula Barbosa Moreira	31.09H	D																															3
Frederico Heinrich Pereira	31.09H																																3
Adrielson Borges Silva	31.09H																																3
Juan Pablo Oliveira Soares	31.09H																																3
Luiza de Cruz Pereira	31.09H																																3
Raysa Vitória Alves Fernandes	31.09H																																3
																																	3
																																	3
																																	3

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Rovania E. Freitas
 LEGENDA: P (PRESENTE) - F (FALTA) - A (ATESTADO) - J (JUSTIFICADO)

Rovania E. Freitas
Pedagoga - CAIS
CNPJ : 24725056/0001-83

108/186

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



LISTA DE FREQUENCIA

Dados do Emissor: **Ração Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL**
 Dados Projeto Social: **Projeto Social**
 Nome do Projeto: **CAIS nas ações para autonomia das PCDs***
 Atividade: **Oficina de preparação para o trabalho**
 Horário das atividades: **10:00 às 11:00**
 Mês: **Setembro**
 Nº do Termo de () Fomento ou (X) Colaboração: **2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019**
 Profissional Responsável (Professor/Oficial/rel): **Luciana - Fabiana**
 Coordenador da atividade: **Fabiana**
 Ano: **2021**

Relatório de beneficiários inscritos		LISTA DE FREQUENCIA																														DE
Nome dos presentes	Diá da Semana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	DE
		Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	ATEN
1	Breno Jose Alves Victor																															3
2	Daniel Soares da Costa																															3
3																																
4																																

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): *[Handwritten Signature]*
 LEGENDA: P (PRESENTE) - F (FALTA) - A (ATENDIDO) - J (JUSTIFICADO)

Rovania E. Freitas
Pedagoga - CAIS
 CNPJ : 2172505610001-83

9811015

SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

PREFETURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

LISTA DE FREQUENCIA

Dados do Executor: **Barão Social: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL** CNPJ: 21.725.056/0001/83

Dados do Projeto Social: **Projeto Social** Nº do Termo de () Fomento ou (X) Colaboração: **2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019**

Nome do Projeto: **CAIS nas ações para autonomia das PCDs** Profissional Responsável (Professor/Oficial): **Luciana S.Rovânia**

Atividade: **Oficina de preparação para o trabalho** Coordenador da atividade: **Rovânia**

Horário das atividades: **15:00 às 16:00** Ano: **2021**

Mês: **Setembro**

Relatório de beneficiários inscritos		Mês: Setembro																														DE	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	DI	
Nome dos presentes	Di. do mês																															ATEN	
	Da semana																															DI	
1 Bruno Vieira Gomes		Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	4	
2 Samuel Fernandes Damasceno																																4	
3																																	
4																																	
5																																	

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Rovânia
 LEGENDA: P (PRESENTE) - F (FALTA) - A (ATESTADO) - J (JUSTIFICADO)

Rovânia E. Freitas
Pedagoga - CAIS
 CNPJ: 27726056/0001-83

