



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
Conta origem:	0086 / 003 / 00003858-3
Conta destino:	0238 / 013 / 00032753-7

Nome destinatário:	MARIA CAVALCANTE DE ARAUJO MACED
Valor:	R\$ 3.000,00
Identificação da operação:	CURSO

Data de débito:	06/02/2020
Data/hora da operação:	06/02/2020 10:53:54

Código da operação:	59903750
Chave de segurança:	RQKK9JCJ42A9Z8VH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 848/2018

Curso Visual

1 mensagem

Aguardar NF

Ana Carolina Moreira de Souza Santos <g.visual@apaebh.org.br>
Para: financeiro@apaebh.org.br

5 de fevereiro de 2020 08:29

Bom dia Mara,
Conforme já acordado em ligação telefônica, já foi enviado a ficha de inscrição das colaboradoras, o próximo passo é efetuar o depósito para efetivar a inscrição.

O depósito deve ser feito nesta conta e enviar o comprovante do mesmo para confirmação da sua vaga para o email : cursoevp2020@gmail.com

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Coburgem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Banco Caixa
Poupança
Maria Cavalcante A Macedo
ag: 0238
operação: 013
conta: 00032753-7
CPF: 933.635.918.53

Equipe Rever

Valor: 2º lote R\$ 1.000,00 a vista ou 2x de R\$ 555,00
Valor individual por pessoa -
Total: 3.000,000

Att



Ana Carolina
Gerente da Reabilitação Visual
(31)3356-6876
g.visual@apaebh.org.br



EQUIPE REVER

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO VISUAL EM CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA VISUAL

Nome: Vilma Nogueira dos Reis

RG: MG 6.096.949

CPF: 030.724.426-14

Endereço: Rua Francisco Sá, 45 - N. Sra de Fátima

Cidade: Sabará

Estado: MG CEP: 34 600 420

Telefone: (31) 9 8851-8502 / (31) 9 8817-6146

WhatsApp: (31) 9 8851-8502

E-mail: vilmandosreis@gmail.com

Formação: Pedagogia

Instituição: UEMG - FAE/BH

✓ Ciente da política de cancelamento e de conteúdo programático e demais informações sobre o curso.

✗ Vilma Nogueira dos Reis

* Inscrição confirmada após pagamento total do valor do curso.

002220



EQUIPE REVER

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cortagem / MG - CEP - CEP 12.043-000
Processo 045/2018

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO VISUAL EM CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA VISUAL

Nome: Brenda Caroline de Souza Paiva

RG: MG16449896

CPF: 10206742614

Endereço: Rua Olaria do Barreiro 646

Cidade: Belo Horizonte

Estado: Minas Gerais CEP: 30660540

Telefone: (31) 987813189

WhatsApp: (31) 987813189

E-mail: brendacarolinepaiva@gmail.com

Formação: Terapeuta Ocupacional

Instituição: UFMG - Universidade Federal de Minas Gerais

✓ Ciente da política de cancelamento e de conteúdo programático e demais informações sobre o curso.

* Inscrição confirmada após pagamento total do valor do curso.

002221



EQUIPE REVER

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotagema / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO VISUAL EM CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIA VISUAL

Nome: Ana Carolina Moreira de Souza Santos

RG: MG15550077

CPF: 10898591635

Endereço: Rua Camilo Alves 170 Apto 01

Cidade: Contagem

Estado: Minas Gerais CEP: 32015170

Telefone: (31) 984492252

WhatsApp: (31) 984492252

E-mail: anacarinamoreira256@gmail.com

Formação: Fisioterapeuta

Instituição: Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais

✓ Ciente da política de cancelamento e de conteúdo programático e demais informações sobre o curso.

* Inscrição confirmada após pagamento total do valor do curso.

002222