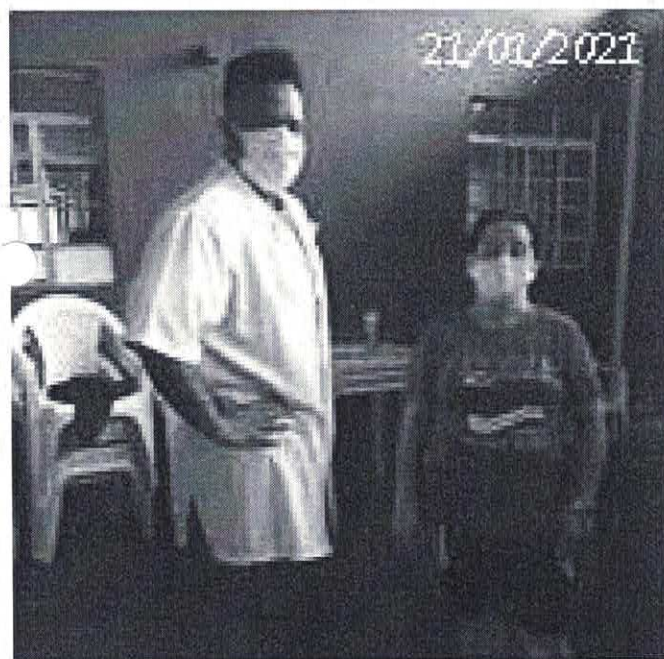
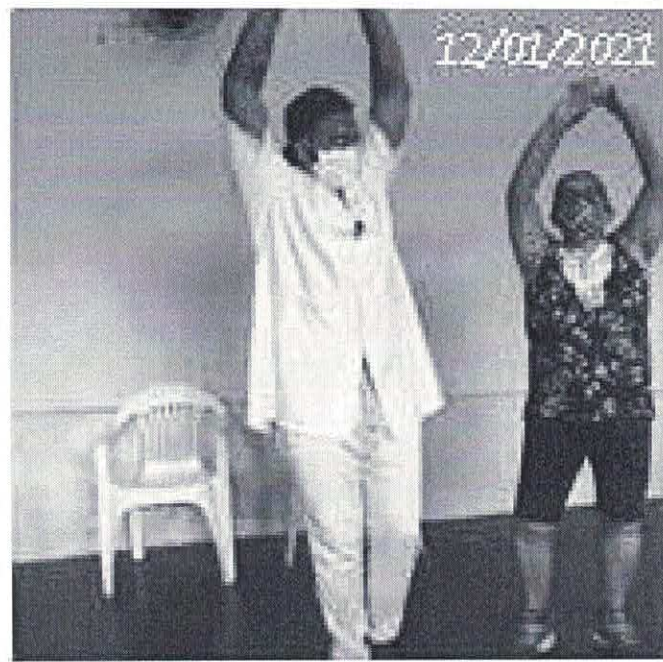


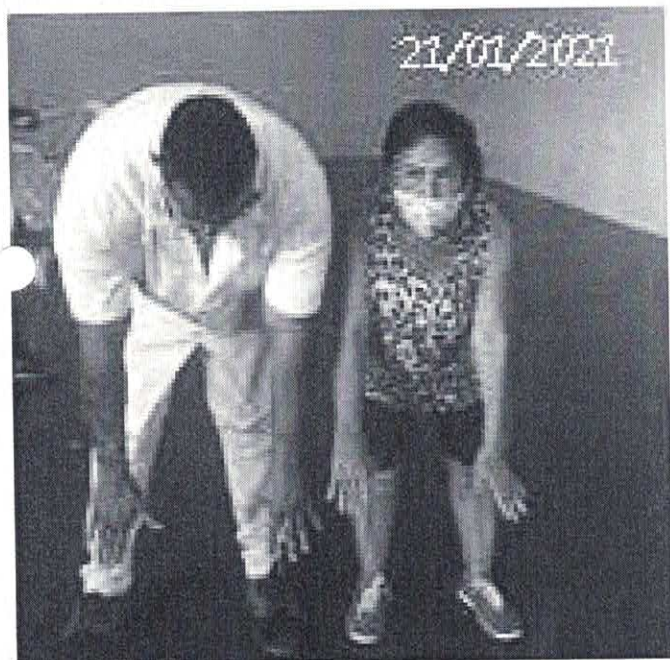
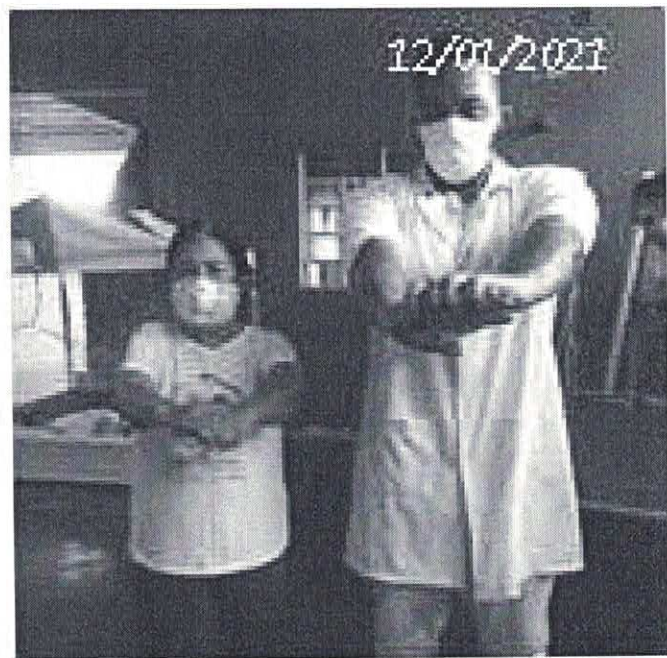
000503



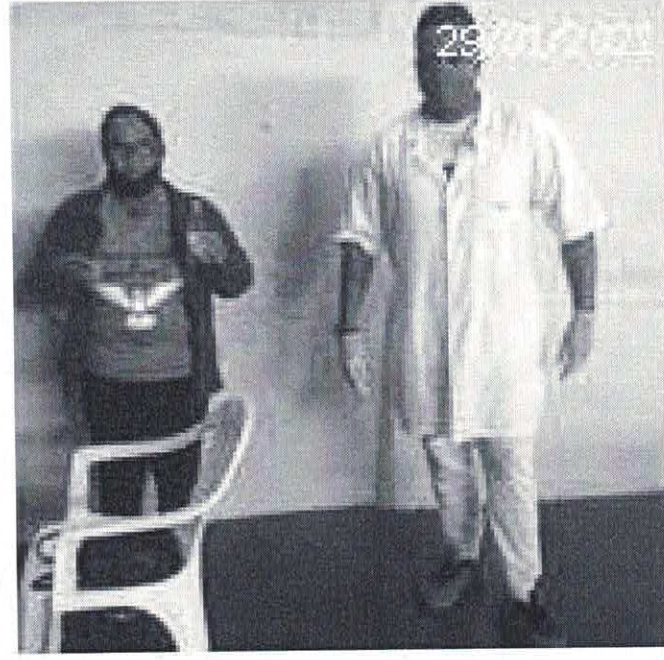


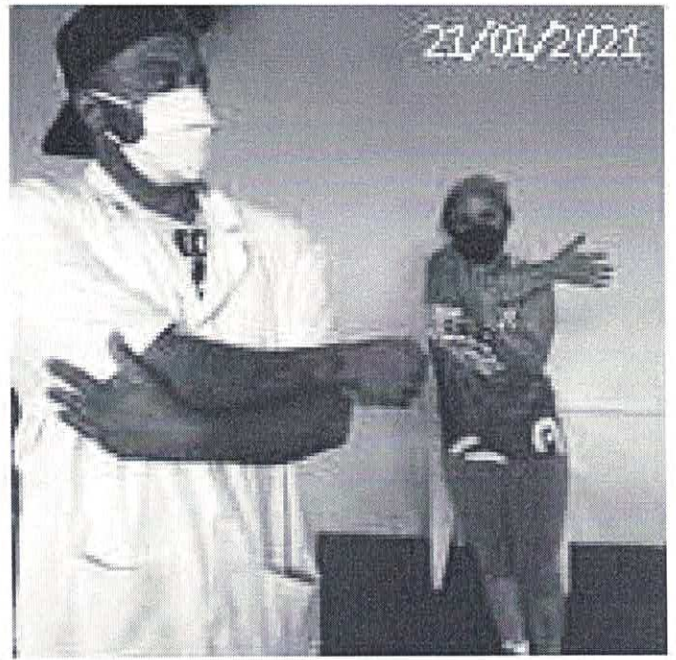
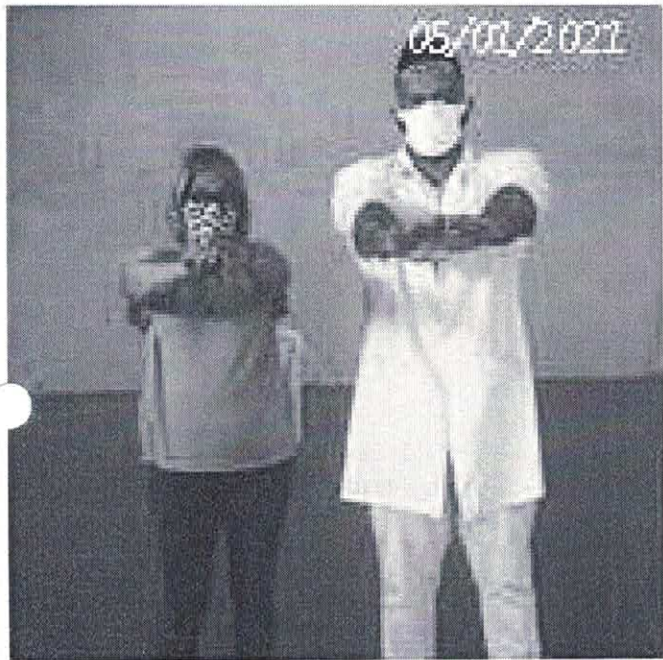


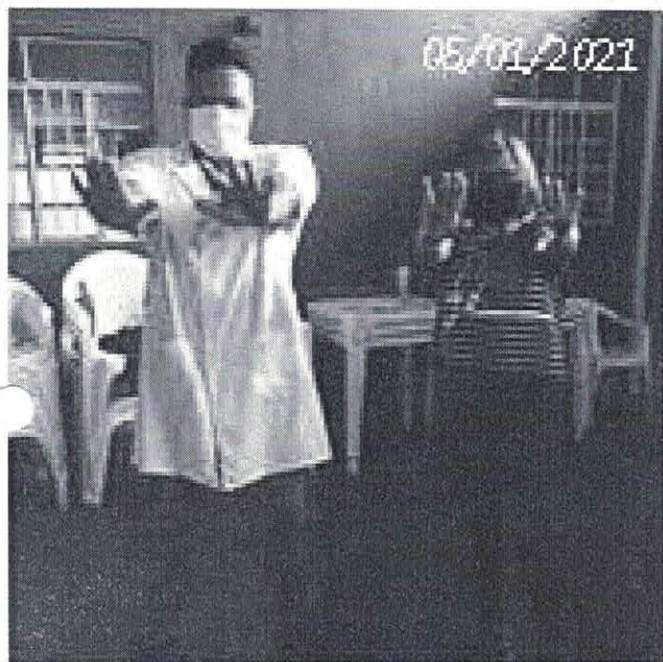














000512

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

Mês/Ano: Janeiro/2021

IDENTIFICAÇÃO		Associação Juntos por Contagem	
Razão Social	Juntos.con	CNPJ	12.607.580/0001-69
Endereço	Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030		
<u>Projeto</u>	Juventude Prateada	TERMO DE FOMENTO	Termo de Fomento nº 002/2020; Processo administrativo nº 002/2020; Chamamento dispensado 002/2020.
IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL			
Nome:	Valdir Naves Da Silva Junior	Cargo:	Supervisor

No mês de Janeiro/2021, o projeto Juventude Prateada realizou atendimento individualizado de 252 idosos, com o deslocamento da equipe técnica até sua residência.

Nas aulas realizadas, houve a coleta de assinatura do idoso atendido, com o registro fotográfico comprovando que o atendimento foi realizado com atenção ao Decreto Nº 1.645, de 29 de maio de 2020, uso de máscara, álcool em gel e mantendo distância de segurança.

De acordo com as fichas individuais entregues pelos professores e a lista de chamada, o total de alunos frequentes por disciplina foi o seguinte:

DANÇA:

Professores: George Wilton Santos de Oliveira, Marina Ribeiro da Silva e Narcielle Miranda de Araújo.

Foram atendidos 100 idosos

PILATES:

Professores: Denise Marques De Souza Oliveira e Natiellen Ingrid Da Conceição.

Foram atendidos 74 idosos

GINÁSTICA:

Professores: George Wilton Santos de Oliveira, Paloma Alves Da Cruz e Rosana Vilela

Foram atendidos 78 idosos

Valdir Naves da Silva Junior



000513

REATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

MÊS/ANO

jan/21

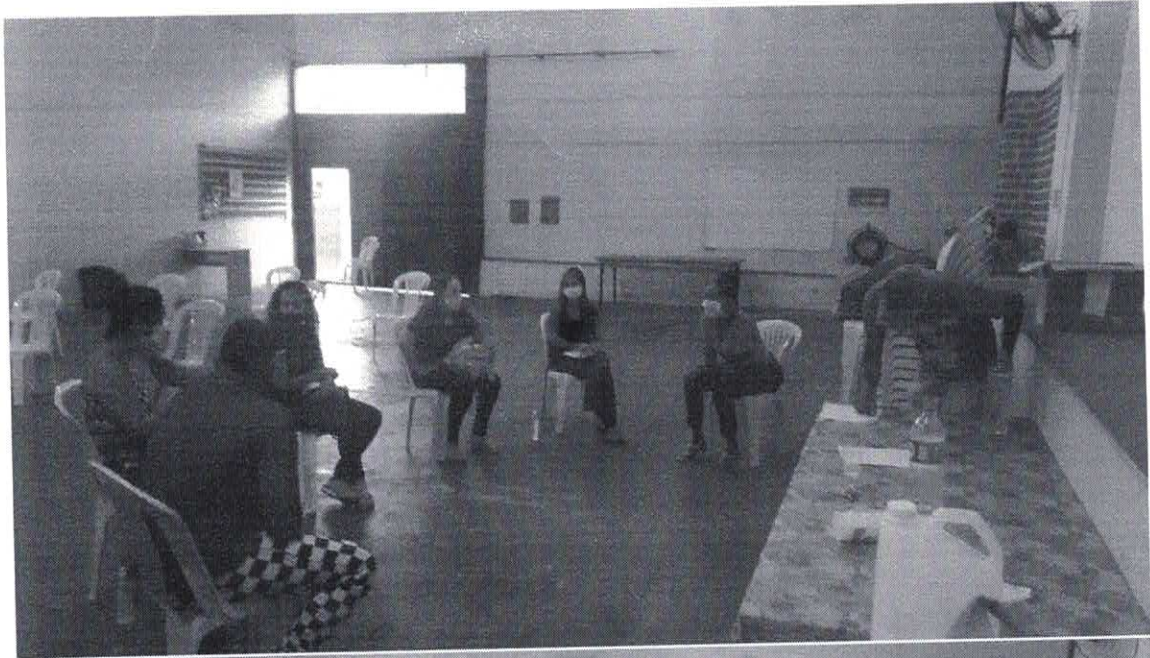
IDENTIFICAÇÃO	Associação Juntos por Contagem		
Razão Social	Juntos.con	CNPJ	12.607.580/0001-69
Endereço	Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030		
Projeto	Juventude Prateada	TERMO DE FOMENTO	Termo de Fomento nº 002/2020; Processo administrativo nº 002/2020; Chamamento dispensado 002/2020.

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Nome:	Valdir Naves Da Silva Junior	Cargo:	Supervisor
-------	------------------------------	--------	------------

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

MÊS	DIAS DE ATIVIDADES	HORÁRIOS	ATIVIDADES REALIZADAS	ASSINATURA
Janeiro	segunda-feira a sexta-feira	08:00 às 17:00	<ol style="list-style-type: none">1. Fiscalização da execução das atividades dos professores2. Acompanhamento das metas individuais de atendimento3. Suporte para as necessidades do professor, estando à disposição para resolução de eventuais problemas4. Solicitação de materiais para o projeto5. Realização de atendimentos individuais com o professor6. Recebimento e conferência dos relatórios do professor para prestação de contas: Relatórios de visitas individuais, ficha de cadastro, planejamento mensal e relatório mensal7. Conferência das fotos e relatórios da execução das atividades realizadas8. Confecção de nova adequação de Termo de Fomento 002/2020 da Associação Juntos por Contagem à pandemia do COVID – 199. Orçamentos e aquisição de equipamentos para o projeto.10. Entrega de Equipamento de segurança individual para os professores – Luva, álcool em gel e máscaras.11. Entrevista dos candidatos ao processo seletivo12. Entrega de crachás/Reunião.	



000515





000516

REATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

MÊS/ANO

jan/21

IDENTIFICAÇÃO

Associação Juntos por Contagem

Razão Social

Juntos.con

CNPJ

12.607.580/0001-69

Endereço

Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030

Projeto

Juventude Prateada

TERMO DE FOMENTO

Termo de Fomento nº 002/2020;
Processo administrativo nº 002/2020;
Chamamento dispensado 002/2020.

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Nome:

Gustavo Vieira Aguiar

Cargo:

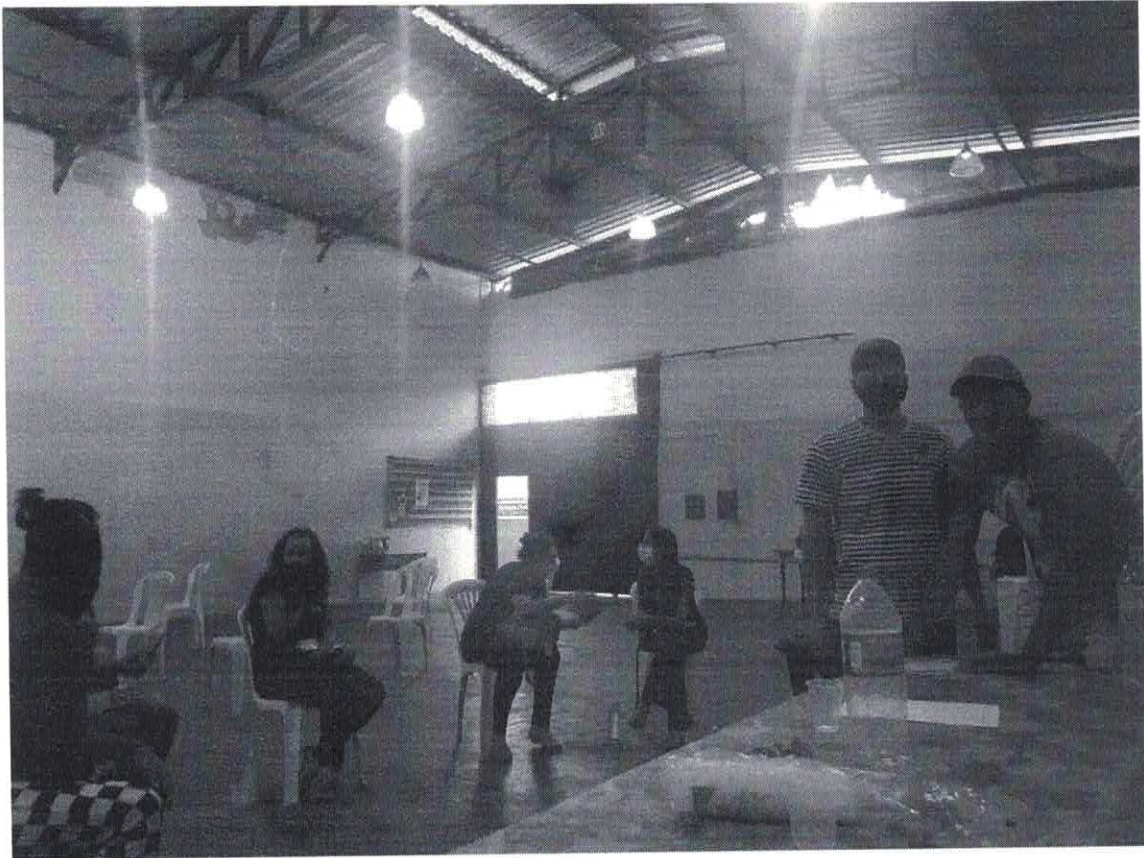
Orientador Social

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

MÊS	DIAS DE ATIVIDADES	HORÁRIOS	ATIVIDADES REALIZADAS	ASSINATURA
Janeiro	segunda-feira a sexta-feira	13:00 as 21:00	<ul style="list-style-type: none">*Cadastramento de fichas de inscrição*Acompanhamento e orientação das visitas.*Suporte para as necessidades do professor, estando à disposição para resolução de eventuais problemas* Solicitação de materiais para o projeto*organização de documentos para a prestação de contas. *Reuniao de metas e entrega de equipamentos de segurança e crachas *confeccao de relatorios*Elaboração de formulários de coletas de dados	



000518



LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: Dança

OFICINEIRO: George Wilson

PROJETO: JUNTOS.COM

	EDUCANDO	DATA
1	Marlene Maria	05/01/2021
2	Minelvina	05/01/2021
3	Ana Paixão	05/01/2021
4	Maria de Lordes <i>Maria</i>	05/01/2021
5	Geni	05/01/2021
6	Laide <i>Laide</i>	05/01/2021
7	Ilza <i>Ilza</i>	05/01/2021
8	Corina Evaristo	05/01/2021
9	Jandira vicência <i>Jandira</i>	05/01/2021
10	Maria dos anjos <i>Maria</i>	05/01/2021
11	Marise	05/01/2021
12	Antônia Bernadina <i>Antônia Bernadina</i>	05/01/2021
13	Maria conceição <i>Maria Conceição</i>	05/01/2021
14	Maria Olga <i>Maria Olga</i>	05/01/2021
15	Ana Perreia <i>Ana Perreia</i>	05/01/2021
16	Sônia Maria <i>Sônia Maria</i>	05/01/2021
17	Maria Aparecida	05/01/2021
18	Ondina Vicente <i>Ondina Vicente</i>	05/01/2021
19	Vilma Ozorio <i>Vilma</i>	05/01/2021
20	Fransisca <i>Fransisca</i>	05/01/2021
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Natellen Ingrid da Conceição
 NATELLEN INGRID DA CONCEIÇÃO
 FISIOTERAPEUTA
 CREFITO 4/245065-F

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: DançaOFICINEIRO: George Wilson

PROJETO: JUNTOS.COM

	EDUCANDO	DATA
1	Marlene Maria	12/01/2021
2	Minelvina	12/01/2021
3	Ana Paixão	12/01/2021
4	Maria de Lordes <i>Maria</i>	12/01/2021
5	Geni	12/01/2021
6	Laide <i>Laide</i>	12/01/2021
7	Ilza	12/01/2021
8	Corina Evaristo	12/01/2021
9	Jandira vicência <i>Jandira</i>	12/01/2021
10	Maria dos anjos <i>Maria</i>	12/01/2021
11	Marise <i>Marise</i>	12/01/2021
12	Antônia Bernadina <i>Antônia</i>	12/01/2021
13	Maria conceição <i>Maria</i>	12/01/2021
14	Maria Olga <i>Maria</i>	12/01/2021
15	Ana Perreia <i>Ana Perreia</i>	12/01/2021
16	Sônia Maria <i>Sônia</i>	12/01/2021
17	Maria Aparecida <i>Maria Aparecida</i>	12/01/2021
18	Ondina Vicente <i>Ondina</i>	12/01/2021
19	Vilma Ozorio <i>Vilma Ozorio</i>	12/01/2021
20	Fransisca <i>Fransisca</i>	12/01/2021
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: *Dance*OFICINEIRO: *George Witor*

PROJETO: JUNTOS.COM

	EDUCANDO	DATA
1	Marlene Maria	29/01/2021
2	Minelvina	29/01/2021
3	Ana Paixão	29/01/2021
4	Maria de Lordes <i>Maria</i>	29/01/2021
5	Geni	29/01/2021
6	Laide <i>Laide</i>	29/01/2021
7	Ilza	29/01/2021
8	Corina Evaristo	29/01/2021
9	Jandira vicência <i>JANDIRA</i>	29/01/2021
10	Maria dos anjos <i>Maria</i>	29/01/2021
11	Marise	29/01/2021
12	Antônia Bernadina <i>Antônia</i>	29/01/2021
13	Maria conceição	29/01/2021
14	Maria Olga <i>Maria</i>	29/01/2021
15	Ana Perreia <i>Ana Perreia</i>	29/01/2021
16	Sônia Maria <i>Sônia</i>	29/01/2021
17	Maria Aparecida	29/01/2021
18	Ondina Vicente <i>Ondina</i>	29/01/2021
19	Vilma Ozorio <i>Vilma</i>	29/01/2021
20	Fransisca <i>Fransisca</i>	29/01/2021
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: *Dança*OFICINEIRO: *George Wilson*

PROJETO: JUNTOS.CON

	EDUCANDO	DATA
1	Marlene Maria	21/01/2021
2	Minelvina	21/01/2021
3	Ana Paixão	21/01/2021
4	Maria de Lordes <i>Maria</i>	21/01/2021
5	Geni	21/01/2021
6	Laide <i>Laide</i>	21/01/2021
7	Ilza	21/01/2021
8	Corina Evaristo	21/01/2021
9	Jandira vicência <i>Jandira</i>	21/01/2021
10	Maria dos anjos <i>Maria</i>	21/01/2021
11	Marise	21/01/2021
12	Antônia Bernadina <i>Antônia</i>	21/01/2021
13	Maria conceição	21/01/2021
14	Maria Olga <i>Maria</i>	21/01/2021
15	Ana Perreia <i>Ana Perreia</i>	21/01/2021
16	Sônia Maria <i>Acacia</i>	21/01/2021
17	Maria Aparecida	21/01/2021
18	Ondina Vicente <i>Ondina</i>	21/01/2021
19	Vilma Ozorio <i>Vilma</i>	21/01/2021
20	Fransisca <i>Francisca</i>	21/01/2021
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: *Ginástica*OFICINEIRO: *George Wilson*

PROJETO: JUNTOS.COM

	EDUCANDO	DATA
1	Odilon Lucas <i>Odilon</i>	<i>09/01/2021</i>
2	Geralda Vitoria <i>Geralda</i>	<i>09/01/2021</i>
3	Maria de Fátima <i>Fátima</i>	<i>09/01/2021</i>
4	Joana soares <i>Joana</i>	<i>09/01/2021</i>
5	Joana fernandes <i>Joana Fernandes</i>	<i>09/01/2021</i>
6	Antônio Sirqueira	<i>09/01/2021</i>
7	Marlene Gonsalves <i>Marlene</i>	<i>09/01/2021</i>
8	Ivonilda Maria	<i>09/01/2021</i>
9	<i>Maria dos Anjos Maria</i>	<i>09/01/2021</i>
10	<i>Simone Soares</i>	<i>09/01/2021</i>
11	<i>Maria Peixoto</i>	<i>09/01/2021</i>
12	<i>Maria Souza</i>	<i>09/01/2021</i>
13	<i>Maria Rodrigues</i>	<i>Ausente</i>
14	<i>Darlete Martins</i>	<i>Darlete</i>
15	<i>Menaide Vieira</i>	<i>Despedida</i>
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: *ginástica*OFICINEIRO: *Georgie Willson*

PROJETO: JUNTOS.CON

	EDUCANDO	DATA
1	Odilon Lucas <i>Odilon</i>	11/01/2020
2	Geralda Vitoria <i>AS Vitorias</i>	11/01/2020
3	Maria de Fátima <i>Fátima</i>	11/01/2020
4	Joana soares <i>Joana</i>	11/01/2020
5	Joana fernandes <i>Joana Fernandes</i>	11/01/2020
6	Antônio Sirqueira <i>Ausente</i>	11/01/2020
7	Marlene Gonsalveis <i>Marlene</i>	11/01/2020
8	Ivonilda Maria -	11/01/2020
9	<i>Maria dos Santos</i>	11/01/2021
10	Simone Soares - Simone	11/01/2021
11	<i>Maria Paixão</i>	11/01/2021
12	<i>Maria Souza</i>	11/01/2021
13	<i>Maria Rodrigues</i>	Ausente
14	<i>Jaclete Martins</i>	Ausente
15	<i>MENIGHT MARIA</i>	Ausente
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: GinásticaOFICINEIRO: George Wilson

PROJETO: JUNTOS.COM

	EDUCANDO	DATA
1	Odilon Lucas <i>Odilon</i>	20/01/2021
2	Geralda Vitoria <i>Geralda</i>	20/01/2021
3	Maria de Fátima <i>Maria</i>	20/01/2021
4	Joana soares <i>Joana</i>	20/01/2021
5	Joana fernandes <i>Joana</i>	20/01/2021
6	Antônio Sirqueira <i>Augusto</i>	20/01/2021
7	Marlene Gonsalves <i>Marlene</i>	20/01/2021
8	Ivonilda Maria	20/01/2021
9	maria dos santos	20/01/2021
10	simone soares - simone	20/01/2021
11	maria paiva Maria	20/01/2021
12	maria Souza - Maria	20/01/2021
13	maria Rodrigues Maria	20/01/2021
14	DARLETE MARQUES <i>Augusto</i>	
15	MENALDE LUCAS <i>Augusto</i>	
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

LISTA DE PRESENÇA - 01/01/2021 A 31/01/2021

OFICINA: *Ginástica*OFICINEIRO: *George Wilton*

PROJETO: JUNTOS.COM

	EDUCANDO	DATA
1	Odilon Lucas <i>Odilon</i>	28/01/2021
2	Geralda Vitoria <i>Gerarda</i>	28/01/2021
3	Maria de Fátima <i>Medina</i>	28/01/2021
4	Joana soares <i>Joana</i>	28/01/2021
5	Joana fernandes <i>Joana</i>	28/01/2021
6	Antônio Sirqueira <i>Augusto</i>	28/01/2021
7	Marlene Gonsalves <i>Marlene</i>	28/01/2021
8	Ivonilda Maria	28/01/2021
9	maria dos ANJOS	28/01/2021
10	simone soares - Simone	28/01/2021
11	maria peixoto <i>maria</i>	28/01/2021
12	maria sauzen <i>maria</i>	28/01/2021
13	maria dos ANJOS R - maria	28/01/2021
14	<i>partete marcelo</i>	<i>Augusto</i>
15	<i>MARCELO VIEIRA</i>	<i>Augusto</i>
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		



CADASTRO - FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (X)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: () INSCRIÇÃO - () MATRÍCULA - () RENOVAÇÃO

NOTA IMPORTANTE: Todas as informações serão guardadas em sigilo, portanto deverão ser claras e precisas. Essa ficha deverá ser preenchida e devolvida no dia da matrícula, juntamente com cópia de toda a documentação solicitada.

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

OFICINA: _____ HORÁRIO _____ DIA: 25/01/21

1. Identificação do usuário

Nome Antônio Leontino Gabriel

Data de nascimento: 1/1 SEXO: M R/S: _____

Raça / cor: Pardo Nome da mãe: Valdivina Evangelina Gabriel
Pai: José Leontino Gabriel

Tipo de documento: _____ CPF N°: _____

Naturalidade - Contagem Cidade: Contagem

UF: MG

Estado Civil: (X) casado () solteiro () viúvo () outros Data da Inscrição: 25/01/2021

2. Endereço

Rua/Av.: _____ N°: Rua Messias Luiz de Freitas 213

Bairro: Independentes Cidade: Contagem CEP: 32260050

Regional: _____

Telefone fixo: () _____

Telefone celular: () 998048036

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola () não frequenta Ensino Fundamental () Ensino Médio ()

() superior () Em Curso () Completo () Incompleto

Série: _____ ° ano _____ ° ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola: _____ Bairro: _____

4. Situação de saúde:

É portador de doença grave? Qual o tipo de doença?



Faz uso de medicamento(s)?

Sim

Qual(is)?

Ara 2

É alérgico? () Sim (X) Não A quê?

Já tomou medicamento que fez mal? () Sim (X) Não Qual?

Qual PSF ou UBS que o atende?

5. Referência familiar

Nome do responsável: _____ Grau de Parentesco: _____

NIS: _____

Tipo de documento: CPF: _____

N.º: _____

RG: _____

Órgão Emissor: _____

UF: _____

6. Como chegou à JUNTOS.COM

() Através das unidades da Proteção Social Básica

() Através das unidades da Proteção Social Especial de Média Complexidade ou Alta Complexidade

() Outras formas de encaminhamento. Quais: _____

7. Público prioritário

() Em situação de isolamento () trabalho infantil () vivência de violência e/ou negligência

() fora da escola ou com defasagem escolar () em situação de acolhimento

() em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto () egresso de medida socioeducativa

() situação de abuso e/ou exploração sexual () com medida de proteção do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA

() criança e adolescente em situação de rua () vulnerabilidade que diz respeito às pessoas com deficiência

Assim, caso a família, ou algum de seus membros, seja beneficiária de algum dos seguintes Programas Sociais.

() Bolsa Família () BPC () PETI () Outro(s) Programa(s) prioritário(s): _____



8. Perfil Familiar:

Nº	Nome	Estado Civil	Grau de parentesco	Profissão	Escolaridade	Situação de trabalho	Idade	Renda mensal (sem centavos)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Total das despesas: _____

Familiars com doenças crônicas: (X) Não () Sim qual? tipo? _____

Pessoa incapaz na família? () Sim (X) Não Quem? _____

Gestantes: () Não () Sim, quantas? _____

Nutrizes () Não () Sim, quantas? _____

9. Situação de Moradia:

(X) Própria () Alugada () Cedida () Invadida () outros

Energia Elétrica: Sim (X) Não ()

Tipo de construção: (X) alvenaria () precária

Abastecimento de Água: () Não (X) Sim, qual tipo? (X) Rede Pública () cisterna () Corrente Natural

Rede de Esgoto: () Não (X) Sim, qual tipo? (X) rede pública () Fossa () Céu Aberto



CADASTRO - FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (X)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: () INSCRIÇÃO - () MATRÍCULA - () RENOVAÇÃO

NOTA IMPORTANTE: Todas as informações serão guardadas em sigilo, portanto deverão ser claras e precisas. Essa ficha deverá ser preenchida e devolvida no dia da matrícula, juntamente com cópia de toda a documentação solicitada.

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

OFICINA: _____ HORÁRIO _____ DIA: 22 / 01 / 21

1. Identificação do usuário

Nome Geovaldo Landido da Silva

Data de nascimento: 20/11/43 SEXO: masculino PIS/NIS:

Raça/cor: branco Nome da mãe: _____ Pai: _____

Tipo de documento: CPF 790.053.196.00 N°: MG 10.700652

Naturalidade - São Gabriel do Oeste Cidade: Contagem

UF: MG

Estado Civil: () casado (X) solteiro () viúvo () outros Data da Inscrição: 22 / 01 / 21

2. Endereço Rua Rio Tapajós 373

Rua/Av.: _____ Nº: _____

Bairro: Riocho das Pedras Cidade: Contagem CEP: 39980150

Regional: _____

Telefone fixo: () _____

Telefone celular: (31) 99999 5783

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola (X) não frequenta Ensino Fundamental () Ensino Médio ()

() superior () Em Curso () Completo () Incompleto

Série: _____ ° ano _____ ° ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola: _____ Bairro: _____

4. Situação de saúde:

É portador de doença grave? Qual o tipo de doença?



Faz uso de medicamento(s)?

Sim

Qual(is) de

Doxaprom, Diazepam, Amitel, Haloperidol, Ampicilina, Fenoterol, Nebulizante

É alérgico? () Sim (X) Não A quê? _____

Já tomou medicamento que fez mal? () Sim (X) Não Qual? _____

Qual PSF ou UBS que o atende? _____

5. Referência familiar

Nome do responsável: _____ Grau de Parentesco: _____

NIS: _____

Tipo de documento: CPF: _____

N.º: _____

RG: _____

Órgão Emissor: _____

UF: _____

6. Como chegou à JUNTOS.COM

- () Através das unidades da Proteção Social Básica
- () Através das unidades da Proteção Social Especial de Média Complexidade ou Alta Complexidade
- () Outras formas de encaminhamento. Quais: _____

7. Público prioritário

- () Em situação de isolamento () trabalho infantil () vivência de violência e/ou negligência
- () fora da escola ou com defasagem escolar () em situação de acolhimento
- () em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto () egresso de medida socioeducativa
- () situação de abuso e/ou exploração sexual () com medida de proteção do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA
- () criança e adolescente em situação de rua () vulnerabilidade que diz respeito às pessoas com deficiência

Assim, caso a família, ou algum de seus membros, seja beneficiária de algum dos seguintes Programas Sociais.

() Bolsa Família () BPC () PETI () Outro(s) Programa(s) prioritário(s): _____



8. Perfil Familiar:

Nº	Nome	Estado Civil	Grau de parentesco	Profissão	Escolaridade	Situação de trabalho	Idade	Renda mensal (sem centavos)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Total das despesas: _____

Familiars com doenças crônicas: Não () Sim qual? tipo? _____Pessoa incapaz na família? () Sim Não Quem? _____

Gestantes: () Não () Sim, quantas? _____

Nutrizes () Não () Sim, quantas? _____

9. Situação de Moradia:

 Própria () Alugada () Cedida () Invadida () outrosEnergia Elétrica: Sim Não ()

Tipo de construção: () alvenaria () precária

Abastecimento de Água: Não () Sim, qual tipo? () Rede Pública () cisterna () Corrente NaturalRede de Esgoto: () Não Sim, qual tipo? rede pública () Fossa () Céu Aberto



CADASTRO - FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (X)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: () INSCRIÇÃO - () MATRÍCULA - () RENOVAÇÃO

NOTA IMPORTANTE: Todas as informações serão guardadas em sigilo, portanto deverão ser claras e precisas. Essa ficha deverá ser preenchida e devolvida no dia da matrícula, juntamente com cópia de toda a documentação solicitada.

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

OFICINA: _____ HORÁRIO _____ DIA: 15/01/2021

1. Identificação do usuário

Nome: Maria das Graças dos Santos

Data de nascimento: 17/1/58 SEXO: _____

RIS NRS:

Raça / cor: _____ Nome da mãe: Donatária Gomes Marcos
Paí: Edison Marcos

Tipo de documento: CPF 892356816-34

Nº: MG-720.801

Naturalidade: São José do Rio Preto Cidade: Contagem

UF: MG

Estado Civil: () casado () solteiro (X) viúvo
() outros

Data da Inscrição: 15/01/2021

2. Endereço

Rua/Av.: Nº: Rua Rio do Sul 327

Bairro: Parque das Pedras Cidade: Contagem CEP: 32265-050

Regional: _____

Telefone fixo: () _____

Telefone celular: () 9973456071

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola () não frequenta Ensino Fundamental () Ensino Médio ()

() superior () Em Curso () Completo () Incompleto

Série: _____º ano _____º ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola: _____

Bairro: _____

4. Situação de saúde:

É portador de doença grave? Qual o tipo de doença?



Faz uso de medicamento(s)?

Sim

Qual(is)?

lotardana 25 mg citoflofan

É alérgico? () Sim (X) Não A quê?

Já tomou medicamento que fez mal? () Sim () Não Qual?

Qual PSF ou UBS que o atende?:

5. Referência familiar

Nome do responsável: _____ Grau de Parentesco: _____

NIS: _____

Tipo de documento: CPF: _____

N.º: _____

RG: _____

Órgão Emissor: _____

UF: _____

6. Como chegou à JUNTOS.CON

- () Através das unidades da Proteção Social Básica
- () Através das unidades da Proteção Social Especial de Média Complexidade ou Alta Complexidade
- () Outras formas de encaminhamento. Quais: _____

7. Público prioritário

- () Em situação de isolamento () trabalho infantil () vivência de violência e/ou negligência
- () fora da escola ou com defasagem escolar () em situação de acolhimento
- () em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto () egresso de medida socioeducativa
- () situação de abuso e/ou exploração sexual () com medida de proteção do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA
- () criança e adolescente em situação de rua () vulnerabilidade que diz respeito às pessoas com deficiência

Assim, se o caso a família, ou algum de seus membros, seja beneficiária de algum dos seguintes Programas Sociais.

- () Bolsa Família () BPC () PETI () Outro(s) Programa(s) prioritário(s): _____



CADASTRO - FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (X)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: () INSCRIÇÃO - () MATRÍCULA - () RENOVAÇÃO

NOTA IMPORTANTE: Todas as informações serão guardadas em sigilo, portanto deverão ser claras e precisas. Essa ficha deverá ser preenchida e devolvida no dia da matrícula, juntamente com cópia de toda a documentação solicitada.

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

OFICINA: _____ HORÁRIO: _____ DIA: 18 / 01 / 2021

1. Identificação do usuário

Nome: Maria de Lourdes da Silva dos Santos

Data de nascimento: 11 / 11 / 1988 SEXO: F

RIS:
NIS:

Raça / cor:

Nome da mãe:

Pai:

Avelina Maria de Jesus
Sebastião Menezes dos Santos

Tipo de documento: CPF Nº: 63096536600

Naturalidade - UF: GOIATUBAS Cidade: Contagem

Estado Civil: () casado (X) solteiro () viúvo () outros

Data da Inscrição: 18 / 01 / 2021

2. Endereço: Rua Professor Pedro Coelho nº 478 casa 106

Rua/Av.: Nº: Inconfidentes

Bairro:

Regional:

Cidade: Contagem

CEP: 32260190

Telefone fixo: ()

Telefone celular: () 996924770

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola () não frequenta Ensino Fundamental () Ensino Médio ()

() superior () Em Curso () Completo () Incompleto

Série: ° ano ° ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola:

Bairro:

4. Situação de saúde:

É portador de doença grave? Qual o tipo de doença?

nao.



Faz uso de medicamento(s)?

Mepermina / Fluoxetina

Qual(is)?

É alérgico? () Sim (X) Não A quê?

Já tomou medicamento que fez mal? () Sim (X) Não Qual?

Qual PSF ou UBS que o atende?: Riacho

5. Referência familiar

Nome do responsável: _____ Grau de Parentesco: _____

NIS: _____

Tipo de documento: CPF: _____

N.º: _____

Órgão Emissor: _____

UF: _____

RG: _____

6. Como chegou à JUNTOS.COM

- () Através das unidades da Proteção Social Básica
- () Através das unidades da Proteção Social Especial de Média Complexidade ou Alta Complexidade
- () Outras formas de encaminhamento. Quais: _____

7. Público prioritário

- () Em situação de isolamento () trabalho infantil () vivência de violência e/ou negligência
- () fora da escola ou com defasagem escolar () em situação de acolhimento
- () em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto () egresso de medida socioeducativa
- () situação de abuso e/ou exploração sexual () com medida de proteção do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA
- () criança e adolescente em situação de rua () vulnerabilidade que diz respeito às pessoas com deficiência

Assim, se o caso a família, ou algum de seus membros, seja beneficiária de algum dos seguintes Programas Sociais:

- () Bolsa Família () BPC () PETI () Outro(s) Programa(s) prioritário(s): _____



8. Perfil Familiar:

Nº	Nome	Estado Civil	Grau de parentesco	Profissão	Escolaridade	Situação de trabalho	Idade	Renda mensal (sem centavos)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Total das despesas:

Familiars com doenças crônicas: () Não () Sim qual? tipo?

Pessoa incapaz na família? () Sim () Não Quem?

Gestantes: () Não () Sim, quantas? _____

Nutrizes () Não () Sim, quantas? _____

9. Situação de Moradia:

() Própria () Alugada () Cedida () Invadida () outros

Energia Elétrica: Sim () Não ()

Tipo de construção: () alvenaria () precária

Abastecimento de Água: () Não () Sim, qual tipo? () Rede Pública () cisterna () Corrente Natural

Rede de Esgoto: () Não () Sim, qual tipo? () rede pública () Fossa () Céu Aberto



CADASTRO - FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (X)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: () INSCRIÇÃO - () MATRÍCULA - () RENOVAÇÃO

NOTA IMPORTANTE: Todas as informações serão guardadas em sigilo, portanto deverão ser claras e precisas. Essa ficha deverá ser preenchida e devolvida no dia da matrícula, juntamente com cópia de toda a documentação solicitada.

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

OFICINA: _____ HORÁRIO _____ DIA: 28/10/2021

1. Identificação do usuário

Nome Ana Júlia das Graças Veloso

Data de nascimento: 25/12/2005 SEXO: F. R.S. N.º:

Raça / cor: Branca Nome da mãe: Geralda Moreira Veloso
Pai: José Maria Veloso Froes

Tipo de documento: CPF 255 474 686 - 34
Nº: MG 768. 408

Naturalidade - Belo Horizonte Cidade: _____
UF: MG

Estado Civil: () casado () solteiro (X) viúvo () outros
Data da Inscrição: ____/____/____

2. Endereço

Rua/Av.: Nº: José Olimo Fontes 22
Bairro: Eldorado Cidade: Contagem CEP: 32315170
Regional: _____

Telefone fixo: () _____
Telefone celular: (31) 97572990

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola () não frequenta Ensino Fundamental () Ensino Médio ()
() superior () Em Curso () Completo () Incompleto

Série: ° ano ° ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola: _____ Bairro: _____

4. Situação de saúde:

É portador de doença grave? Qual o tipo de doença?



Faz uso de medicamento(s)?

Sim

Qual(is)? Ara 2, Hidrocloro diazida

É alérgico? () Sim (X) Não A quê? _____

Já tomou medicamento que fez mal? () Sim (X) Não Qual? _____

Qual PSF ou UBS que o atende? _____

5. Referência familiar

Nome do responsável: _____ Grau de Parentesco: _____

NIS: _____

Tipo de documento: CPF: _____

N.º: _____

Órgão Emissor: _____

UF: _____

RG: _____

6. Como chegou à JUNTOS.COM

- () Através das unidades da Proteção Social Básica
- () Através das unidades da Proteção Social Especial de Média Complexidade ou Alta Complexidade
- () Outras formas de encaminhamento. Quais: _____

7. Público prioritário

- () Em situação de isolamento () trabalho infantil () vivência de violência e/ou negligência
- () fora da escola ou com defasagem escolar () em situação de acolhimento
- () em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto () egresso de medida socioeducativa
- () situação de abuso e/ou exploração sexual () com medida de proteção do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA
- () criança e adolescente em situação de rua () vulnerabilidade que diz respeito às pessoas com deficiência

Assim: - Se não caso a família, ou algum de seus membros, seja beneficiária de algum dos seguintes Programas Sociais.

- () Bolsa Família () BPC () PETI () Outro(s) Programa(s) prioritário(s): _____



8. Perfil Familiar:

Nº	Nome	Estado Civil	Grau de parentesco	Profissão	Escolaridade	Situação de trabalho	Idade	Renda mensal (sem centavos)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Total das despesas: _____

Familiars com doenças crônicas: Não () Sim qual? tipo? _____Pessoa incapaz na família? () Sim Não Quem? _____

Gestantes: () Não () Sim, quantas? _____

Nutrizes () Não () Sim, quantas? _____

9. Situação de Moradia:

 Própria () Alugada () Cedida () Invadida () outrosEnergia Elétrica: Sim Não ()Tipo de construção: alvenaria () precáriaAbastecimento de Água: () Não Sim, qual tipo? Rede Pública () cisterna () Corrente NaturalRede de Esgoto: () Não Sim, qual tipo? rede pública () Fossa () Céu Aberto



Destino do lixo: Caminhão de Coleta () Caçamba () Lote Vago () Outros

Em relação à sua casa, especifique a quantidade de:

Não preencher esse quadro

Total de pessoas na família: _____ Renda líquida: _____

Renda familiar bruta R\$ _____ Renda per capita: _____

10 .DECLARAÇÃO, TERMO DE COMPROMISSO E AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM:

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras. Autorizo a apresentação desses documentos aos Órgãos Públicos.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas pela JUNTOS.CON. Comprometo-me a comparecer ao estabelecimento quando convocado (a) e fazer as advertências ao menor quando se fizer necessário.

Responsabilizo-me pelo comparecimento diário do menor, justificar suas faltas imediatamente, notificar ao JUNTOS.CON quando da desistência da vaga.

Autorizo a JUNTOS.CON a utilizar o nome, fotos, vídeos, áudios e imagens do usuário do programa em divulgações de suas atividades, por meio de mídia impressa, eletrônica e/ ou digital, tais como folders, sites, banners, projetos e entre outros, sem qualquer ônus à entidade ou terceiros por essa expressamente autorizados, que poderão utilizá-los em todo e qualquer projeto e/ou obra de natureza sociocultural voltada à promoção da criança e do adolescente em todo território nacional e no exterior.

Contagem, 28 de Janeiro de 2021

Assinatura do usuário: Juliana Veloso Piloto

Autorizo a participação da criança e/ou adolescente sob minha responsabilidade nos projetos oferecidos:

Contagem, _____ de _____ de _____.

Responsável Legal _____



CADASTRO - FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (X)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: () INSCRIÇÃO - () MATRÍCULA - () RENOVAÇÃO

NOTA IMPORTANTE: Todas as informações serão guardadas em sigilo, portanto deverão ser claras e precisas. Essa ficha deverá ser preenchida e devolvida no dia da matrícula, juntamente com cópia de toda a documentação solicitada.

FORMULÁRIO PARA INGRESSO

OFICINA: _____ HORÁRIO: _____ DIA: 15/01/2021

1. Identificação do usuário

Nome: Maria Elvina Ferrat Ferreira			
Data de nascimento: 24/3/58	SEXO: M	RIS NRS:	
Raça / cor: Parda	Nome da mãe: Maria do Socorro Ferrat Araujo	Pai: Luiz Gouves de Araujo	
Tipo de documento: _____	CPF Nº: _____		

Naturalidade - Prof. Manoel Diabo Cidade: Contagem

UF: MG

Estado Civil: () casado () solteiro (X) viúvo () outros

Data da Inscrição: 15/01/2021

2. Endereço

Rua/Av.: _____ Nº: _____
 Bairro: Jardim Industrial Cidade: Contagem CEP: 32215-320
 Regional: _____
 Telefone fixo: () _____
 Telefone celular: (0) 998801967

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola () não frequenta Ensino Fundamental () Ensino Médio ()
 () superior () Em Curso () Completo () Incompleto

Série: _____º ano _____º ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola: _____

Bairro: _____

4. Situação de saúde:

É portador de doença grave? Qual o tipo de doença?



Faz uso de medicamento(s)? Sim

Qual(is)? Lotardana, Hidrocodia e Paracetamol, Sildenafil

É alérgico? () Sim () Não A quê? _____

Já tomou medicamento que fez mal? () Sim () Não Qual? _____

Qual PSF ou UBS que o atende? _____

5. Referência familiar

Nome do responsável: _____ Grau de Parentesco: _____

NIS: _____

Tipo de documento: CPF: _____

Órgão Emissor: _____

N.º: _____

UF: _____

RG: _____

6. Como chegou à JUNTOS.COM

- () Através das unidades da Proteção Social Básica
 () Através das unidades da Proteção Social Especial de Média Complexidade ou Alta Complexidade
 () Outras formas de encaminhamento. Quais: _____

7. Público prioritário

- () Em situação de isolamento () trabalho infantil () vivência de violência e/ou negligência
 () fora da escola ou com defasagem escolar () em situação de acolhimento
 () em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto () egresso de medida socioeducativa
 () situação de abuso e/ou exploração sexual () com medida de proteção do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA
 () criança e adolescente em situação de rua () vulnerabilidade que diz respeito às pessoas com deficiência

Assim, se tiver caso a família, ou algum de seus membros, seja beneficiária de algum dos seguintes Programas Sociais:
 () Bolsa Família () BPC () PETI () Outro(s) Programa(s) prioritário(s): _____



8. Perfil Familiar:

Nº	Nome	Estado Civil	Grau de parentesco	Profissão	Escolaridade	Situação de trabalho	Idade	Renda mensal (sem centavos)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Total das despesas: _____

Familiars com doenças crônicas: () Não () Sim qual? tipo? _____

Pessoa incapaz na família? () Sim () Não Quem? _____

Gestantes: () Não () Sim, quantas? _____

Nutrizes () Não () Sim, quantas? _____

9. Situação de Moradia:

() Própria () Alugada () Cedida () Invadida () outrosEnergia Elétrica: Sim () Não ()Tipo de construção: () alvenaria () precáriaAbastecimento de Água: () Não () Sim, qual tipo? () Rede Pública () sistema () Corrente NaturalRede de Esgoto: () Não () Sim, qual tipo? () rede pública () Fossa () Céu Aberto