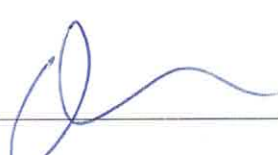


RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL


| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Geni maria francisca | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

000991

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL


| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Antônia Bernardina santos de oliveira | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

000992

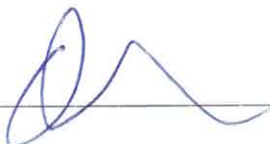
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Odilon lucas pereira | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

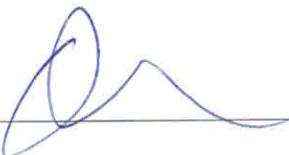
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: outubro 2020 |
| ALUNO: Geralda vitoria de souza morais | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Laide resende alves | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura


RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Maria de lordes santos | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 00/00/2020 . | | |
| 4ª aula: 00/00/2020 | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |

CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

000996

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Marilze santana da costa | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 00/00/2020 | | |
| 4ª aula: 00/00/2020 | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |
|  | | |

CONTAGEM 31 Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

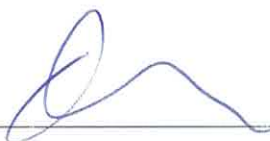
| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Ana Paixão | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |



CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

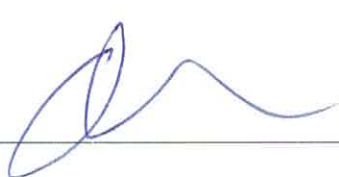
| | | |
|---|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: outubro 2020 |
| ALUNO: Minelvina feles da silva ferreira | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14//10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |



CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: outubro 2020 |
| ALUNO: Ilza ferreira perreira | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

001000

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

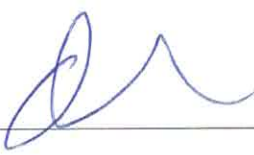
| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Maria dos anjos martins da silva | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 19/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 00/00/2020 | | |
| 4ª aula: 00/00/2020 | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |

CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

001001

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: outubro 2020 |
| ALUNO: Ondina Vicente | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |




CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

001002

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL


| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Antônio Gonsalves siqueira | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 | | |
| Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 30/10/2020 | | |
| 3ª aula: 00/00/2020 | | |
| 4ª aula: 00/00/2020 | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |


CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

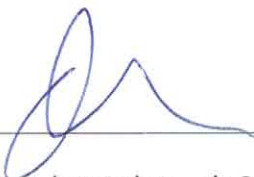
| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Joana soares fernandes | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |

CONTAGEM 31 de outubro de 2020.



George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: outubro 2020 |
| ALUNO: Sônia Maria silva | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 30/10/2020 | | |
| Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 00/00/2020 | | |
| 3ª aula: 00/00/2020 | | |
| 4ª aula: 00/00/2020 | | |
| 5ª aula: ___/___/___ | | |


CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

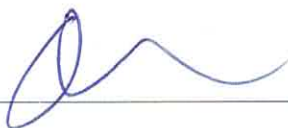
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Vilma ozorio de araujo | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____  | | |

CONTAGEM 31 de outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

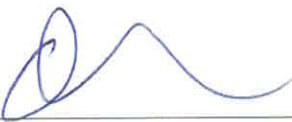
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Corina Evaristo de souza | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizada aula de Dança adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso,álcool em gel,respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso,álcool em gel,respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado,aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso,álcool em gel,respeitando o distanciamento recomendado pela OMS | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso,álcool em gel,respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |



CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Ana Perreira costa | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |
|  | | |

CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

001008

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Maria aparecida pereira | | |
| ATIVIDADE: Funcional/para terceira idade | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 05/10/2020 Foi realizado treino funcional/ adptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 14/10/2020 Foi realizado ginastica laboral/ adptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel ,respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 3ª aula: 19/10/2020 Foi realizado treino localizado/ adptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 4ª aula: 30/10/2020 Aula de equilibrio e treino lúdico,adptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |



CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

001009

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL

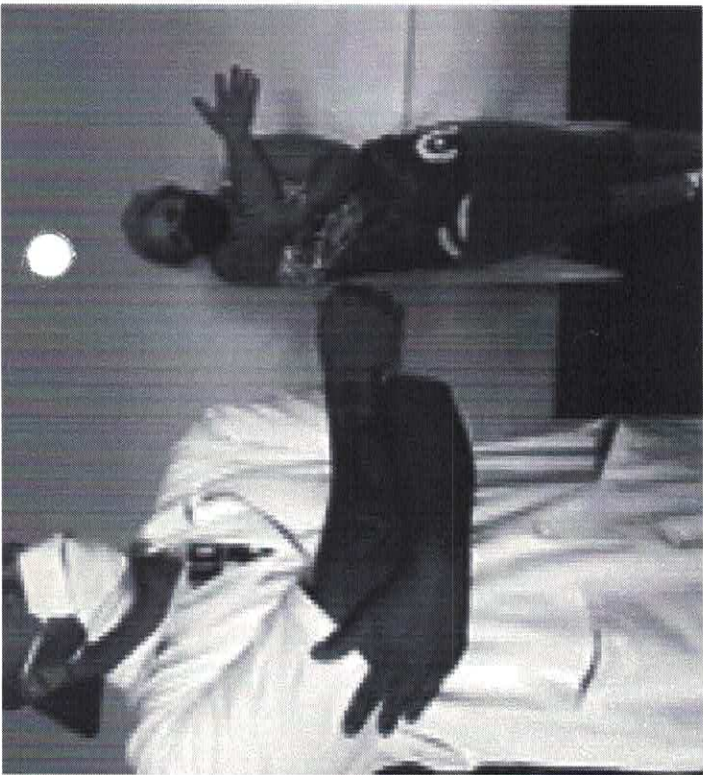
| | | |
|---|---|----------------------------|
| Projeto: Juntos.con | | MÊS / ANO: Outubro 2020 |
| ALUNO: Jandira vicência | | |
| ATIVIDADE: Dança | NOME DO EDUCADOR (A): George Wilton santos de oliveira | |
| 1ª aula: 30/10/2020 Foi realizado, aula de dança / adaptado a terceira idade, foi utilizado máscara pelo profissional e idoso, álcool em gel, respeitando o distanciamento recomendado pela OMS. | | |
| 2ª aula: 30/10/2020 | | |
| 3ª aula: 00/00/2020 | | |
| 4ª aula: 00/00/2020 | | |
| 5ª aula: ____/____/____ | | |

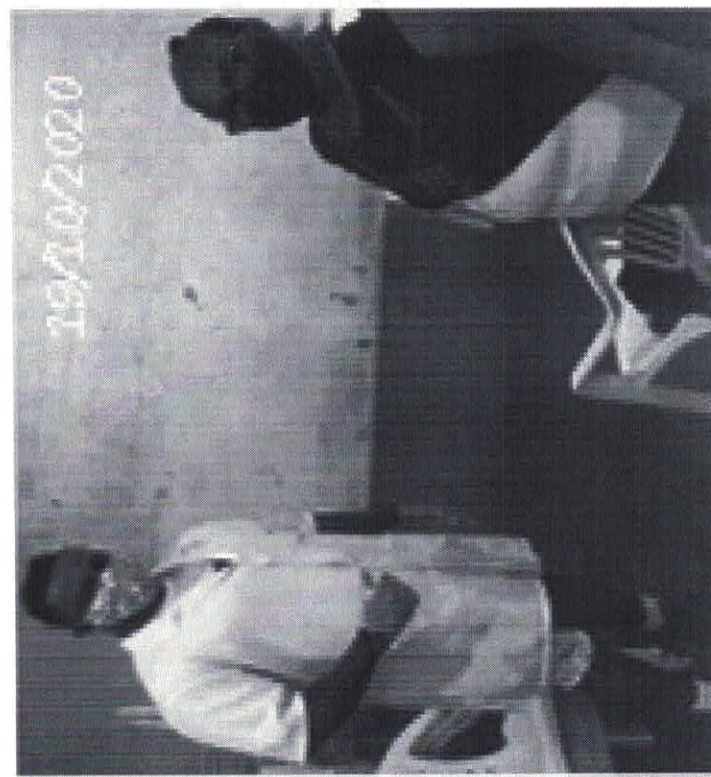
CONTAGEM 31 de Outubro de 2020.
George Wilton santos de oliveira
Assinatura

001010



001011

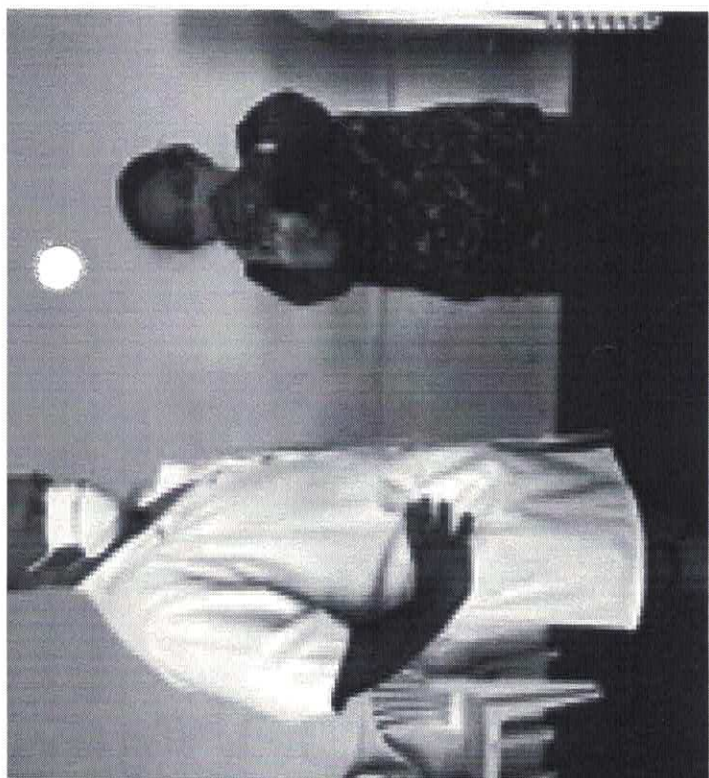




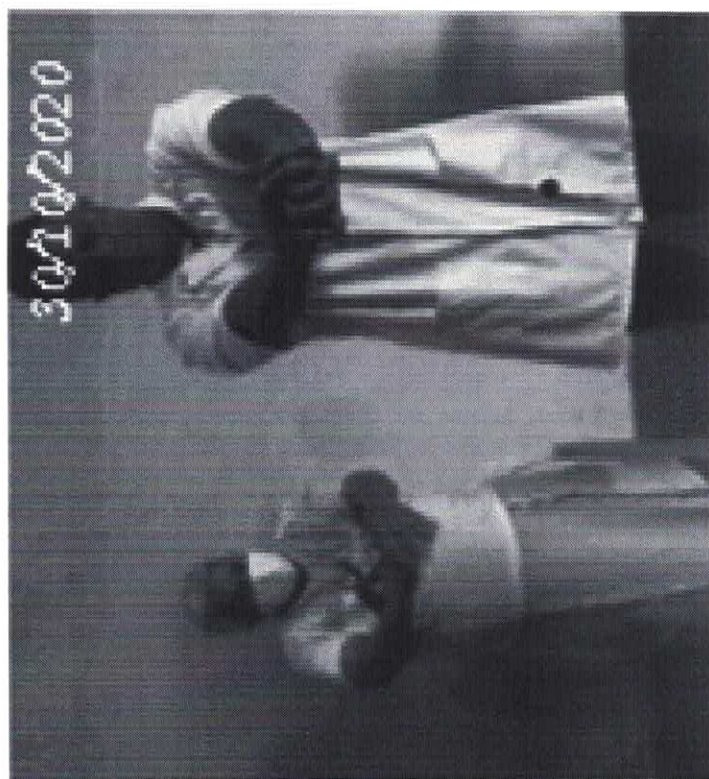
001013



001014



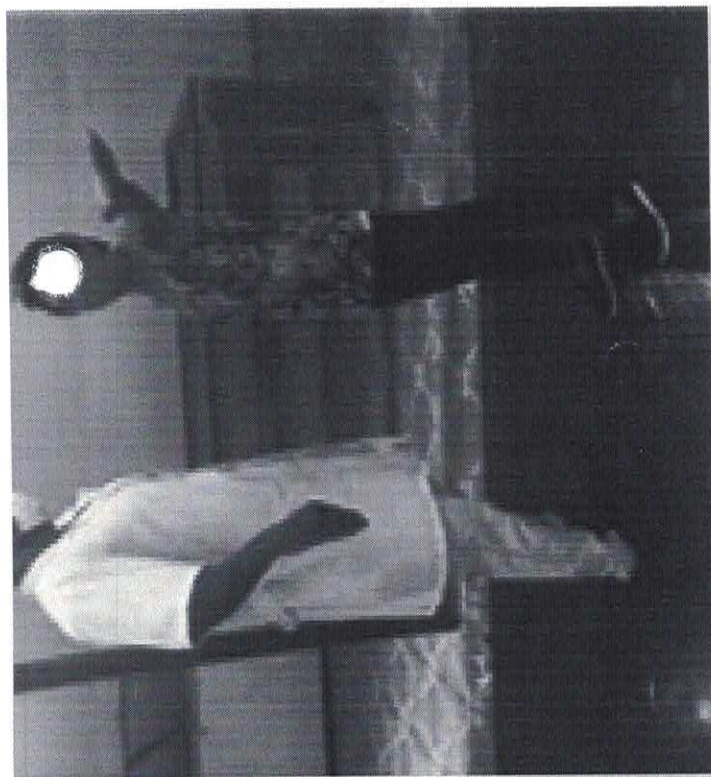
001015

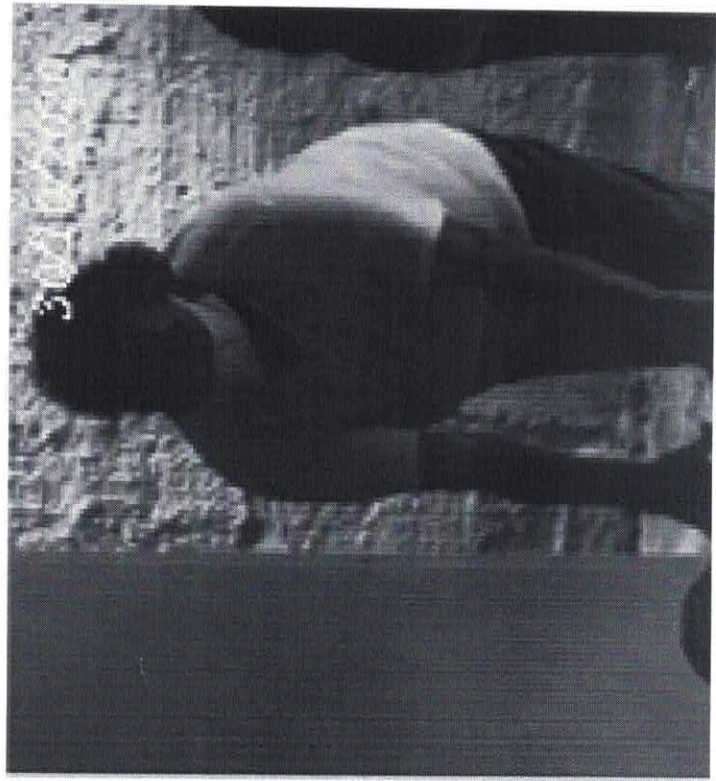


001016

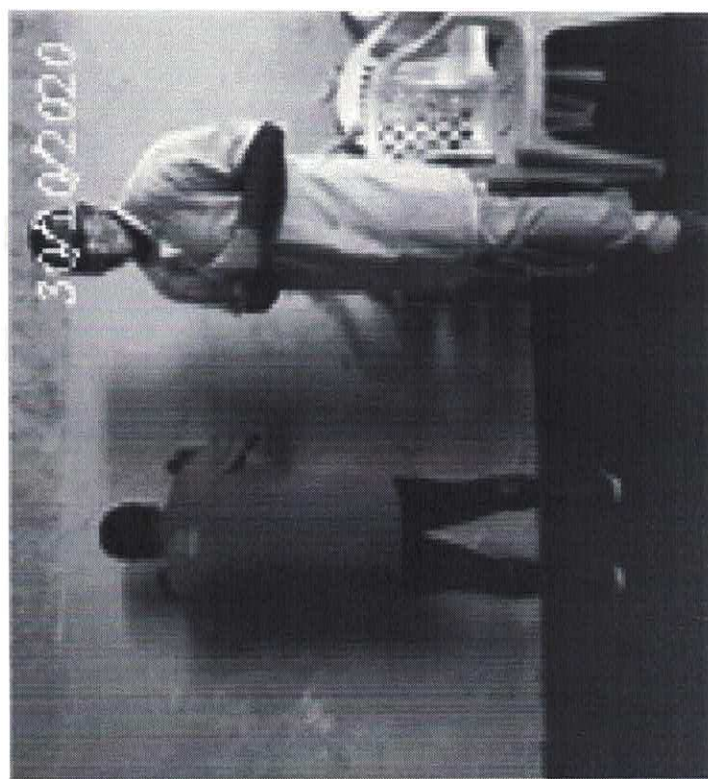


001017

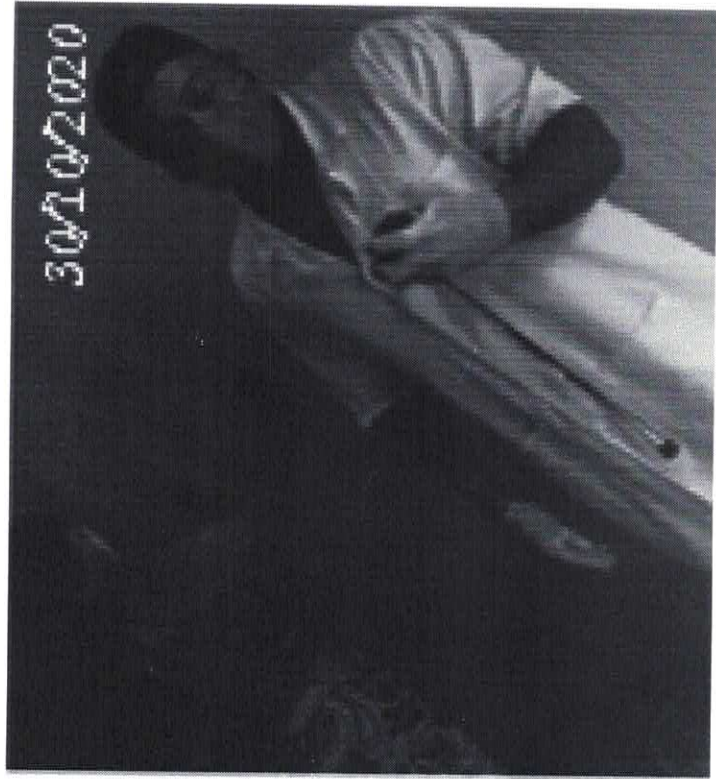
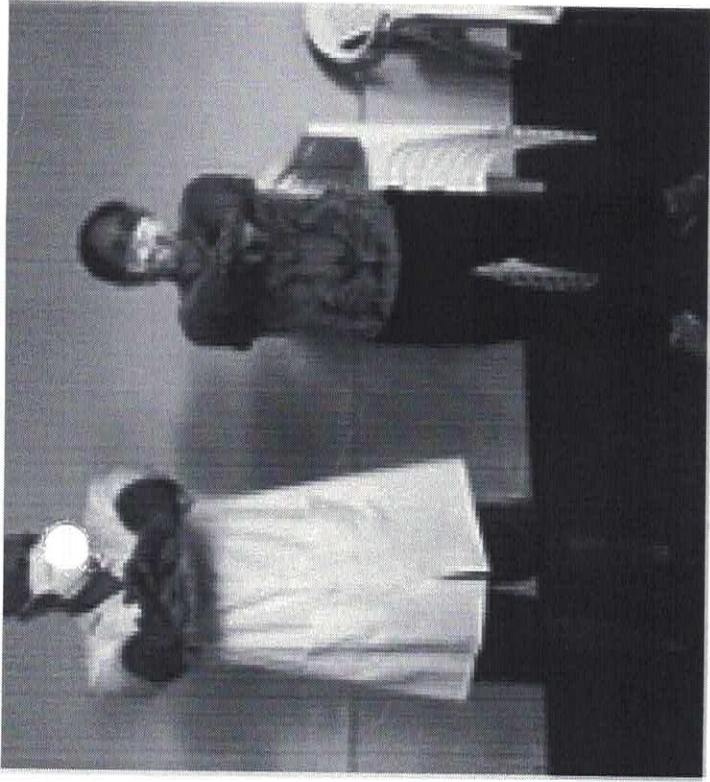




001019



001020



LISTA DE PRESENÇA -



OFICINA: Danca OFICINEIRO: George Wilson Santos

PROJETO: JUNTOS.COM

de Oliveira

| | EDUCANDO | DATA | ASSINATURA |
|----|-------------------|------------|-------------------------|
| 1 | marcela felix | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 2 | maria de fatima | 05/10/2020 | Pratiana |
| 3 | francesca copes | 05/10/2020 | francesca |
| 4 | Ana Perreira | 05/10/2020 | Ana |
| 5 | Georgette vitoria | 05/10/2020 | x [Redacted] |
| 6 | space ferrandes | 05/10/2020 | Isabela Soares de Jesus |
| 7 | Jan de vitoria | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 8 | maria socci cab | 05/10/2020 | maria |
| 9 | maria socci | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 10 | laide reza de | 05/10/2020 | laide reza |
| 11 | marci de sa pates | 05/10/2020 | marci |
| 12 | marci de sa pates | 05/10/2020 | marci |
| 13 | adilson lucas | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 14 | Adilson lucas | 05/10/2020 | Adilson RDT |
| 15 | maria Aparecida | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 16 | maria maria | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 17 | Yuliana rogerio | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 18 | Andra de sa | 05/10/2020 | [Redacted] |
| 19 | Jan de vitoria | 05/10/2020 | [Redacted] |

20 Geni maria 05/10/2020 - 2020
 21 marci de sa 05/10/2020 - 2020
 22 Ana Perreira 05/10/2020 - 2020
 23 = Perreira 05/10/2020 - 2020

LISTA DE PRESENCIA -

OFICINA: Panca

OFICINEIRO: Georgio

Georgio

Georgio



PROJETO: JUNTOS.COM

| EDUCANDO | DATA | ASSINATURA |
|-------------------------------|-------------------|--------------------|
| 1. <u>Andra Lucas Pereira</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 2. <u>maria de fatima</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 3. <u>Francisca Lopes</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 4. <u>Ana Pereira</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 5. <u>Georgio Pereira</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 6. <u>Traci Freire</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 7. <u>Francisca</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 8. <u>maria</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 9. <u>Corine</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 10. <u>Carla Rosa</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 11. <u>maria dos Santos</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 12. <u>maria</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 13. <u>Adriana</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 14. <u>Antonia</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 15. <u>maria</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 16. <u>maria</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 17. <u>Andra</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 18. <u>Andra</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |
| 19. <u>Ilza</u> | <u>14/10/2020</u> | <u>[Signature]</u> |

2006 ni maria 14/10/2020 [Signature]
 21 maria maria 14/10/2020 [Signature]
 22 Ana Pereira 14/10/2020 [Signature]



LISTA DE PRESEÇA -

OFICINA: Danca OFICINEIRO: George Wilson Santos de Oliveira

PROJETO: JUNTOS.ORG

| | EDUCANDO | DATA | ASSINATURA |
|----|--------------------------|------------|-----------------------|
| 1 | mingeluna felix da silva | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 2 | maria de fatima oliveira | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 3 | Francisca Lopes Ferreira | 19/10/2020 | Francisca Lopes |
| 4 | Ana Pereira Costa | 19/10/2020 | Ana Pereira Costa |
| 5 | Geislene Vitalina | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 6 | Socora Fernandes | 19/10/2020 | Socora Fernandes |
| 7 | Santura Vicente Barbosa | 19/10/2020 | Santura |
| 8 | maria Conceicao | 19/10/2020 | Maria |
| 9 | Carina Guacira de Souza | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 10 | laure rezende da silva | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 11 | maria maria das dores | 19/10/2020 | Maria Maria das Dores |
| 12 | maria strelitz | 19/10/2020 | Maria |
| 13 | Oilton Lucas pereira | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 14 | Antonia Berrachon | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 15 | Maria Afarteida | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 16 | Sônia Maria | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 17 | Luciana Djalma | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 18 | Orchela Vicente | 19/10/2020 | [Redacted] |
| 19 | Jac Nic Valencio | 19/10/2020 | [Redacted] |

20 Geni maria 19/10/2020 [Redacted]

21 Fatima Andrade 19/10/2020 [Redacted]

22 marilise maria 19/10/2020 [Redacted]

29 Ana Paiva 19/10/2020 [Redacted]

Elza Ferreira 19/10/2020 [Redacted]

LISTA DE PRESENCIA -

OFICINA: DONICA

OFICINEIRO: George Wilton S. dos Santos



PROJETO: JUNTOS.COM

| EDUCANDO | DATA | ASSINATURA |
|--------------------|-----------------------|----------------|
| Dilma Lucena Leite | 30/10/2012 | |
| maria de jesus | 30/10/2012 | Portina |
| Francisca Lopes | 30/10/2012 | Branca |
| Ana Pereira | 30/10/2012 | Fina |
| Carolina Pereira | 30/10/2012 | x Portina |
| space frances | 30/10/2012 | Ismael de Deus |
| jeanra vicente | 30/10/2012 | |
| maria conceicao | 30/10/2012 | maria |
| carina saude | 30/10/2012 | X C. T. M. A. |
| carine RZEM | 30/10/2012 | mx J. andi |
| marli dos Santos | 30/10/2012 | marli |
| maria | 30/10/2012 | Portina |
| Adriana Lucas | 30/10/2012 | Portina |
| Antonia Branca | 30/10/2012 | Antonia |
| maria Aparecida | 30/10/2012 | |
| gabriela maria | 30/10/2012 | Carla |
| willma osorio | 30/10/2012 | Willma Osorio |
| andrea vicente | 30/10/2012 | |
| TC 3a Pereira | 30/10/2012 | |

20 Cen, maria
 21 maria albi maria
 22 Ana Pereira

30/10/2012
 30/10/2012
 30/10/2012

Portina
 Branca
 Fina
 Ismael de Deus
 maria
 X C. T. M. A.
 mx J. andi
 marli
 Portina
 Antonia
 Carla
 Willma Osorio

23 TC 3a Pereira



001025

REATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

MÊS/ANO

out/20

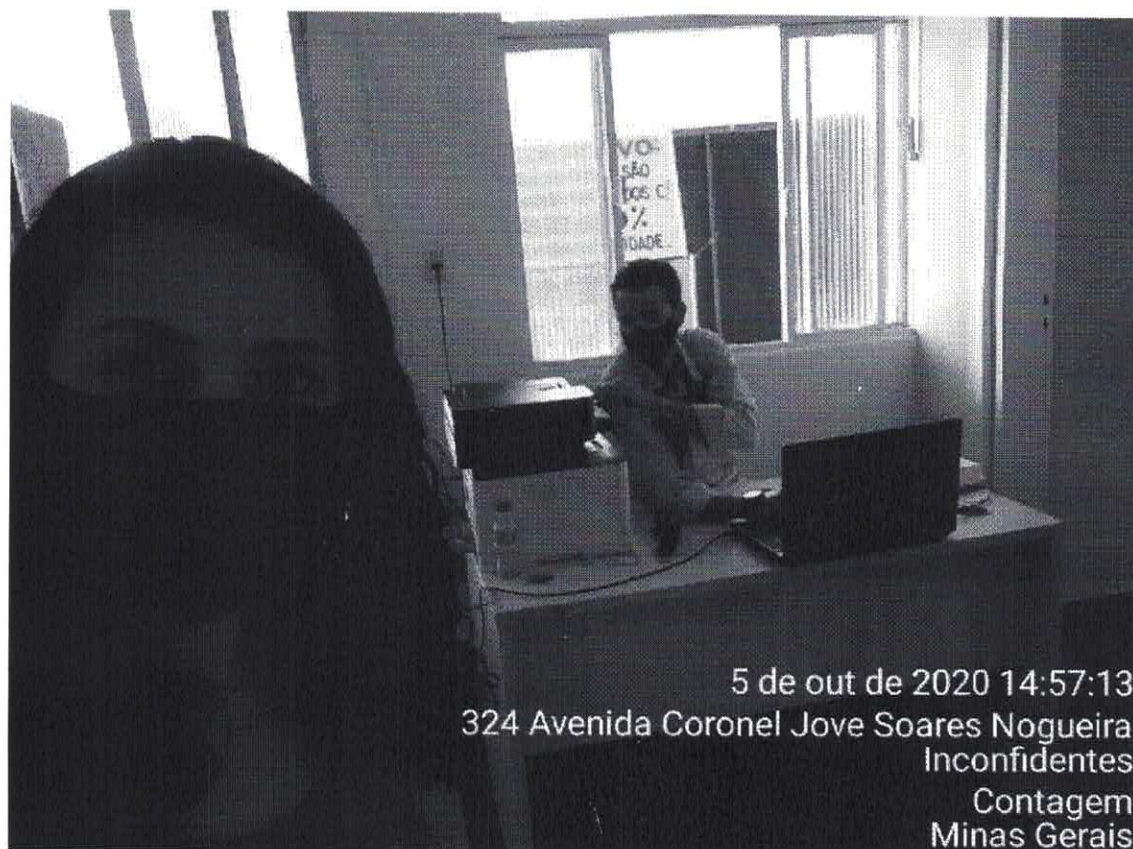
| | | | |
|---------------|---|------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO | Associação Juntos por Contagem | | |
| Razão Social | Juntos.con | CNPJ | 12.607.580/0001-69 |
| Endereço | Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030 | | |
| Projeto | Juventude Prateada | TERMO DE FOMENTO | Termo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

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

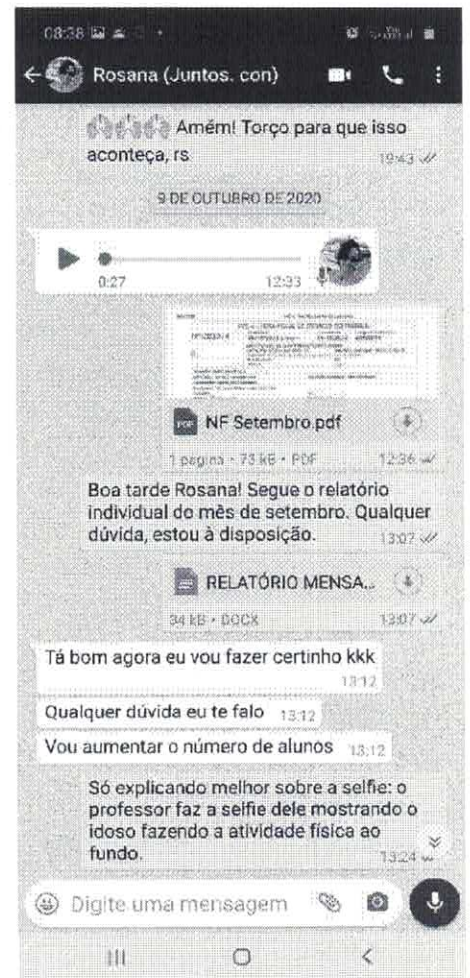
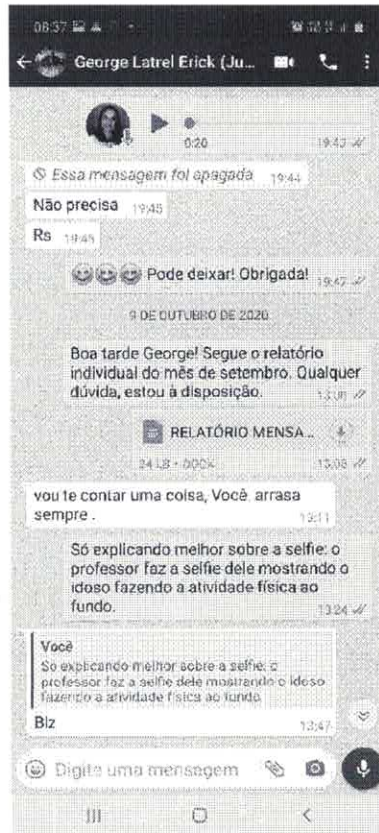
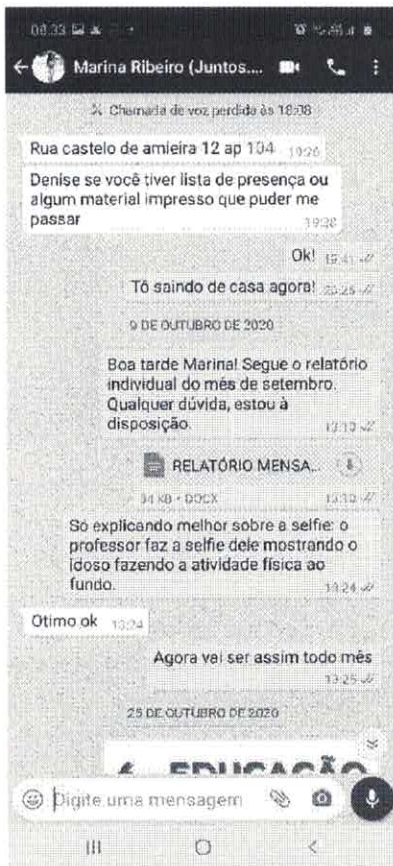
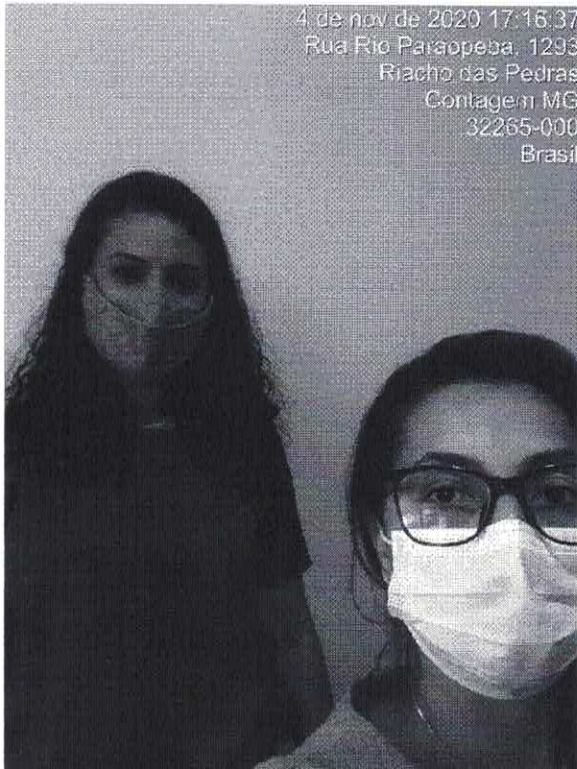
| | | | |
|-------|--------------------------------|--------|-------------|
| Nome: | Denise Gomes da Silva Torquato | Cargo: | Supervisora |
|-------|--------------------------------|--------|-------------|

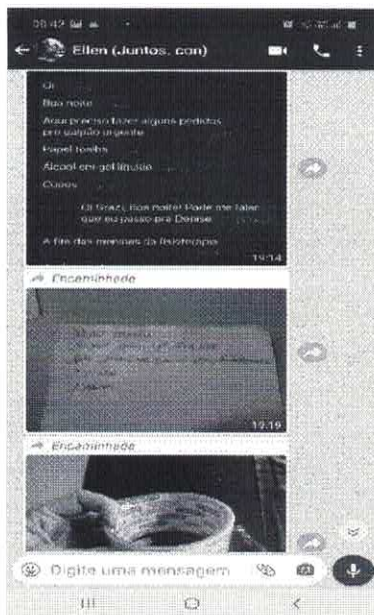
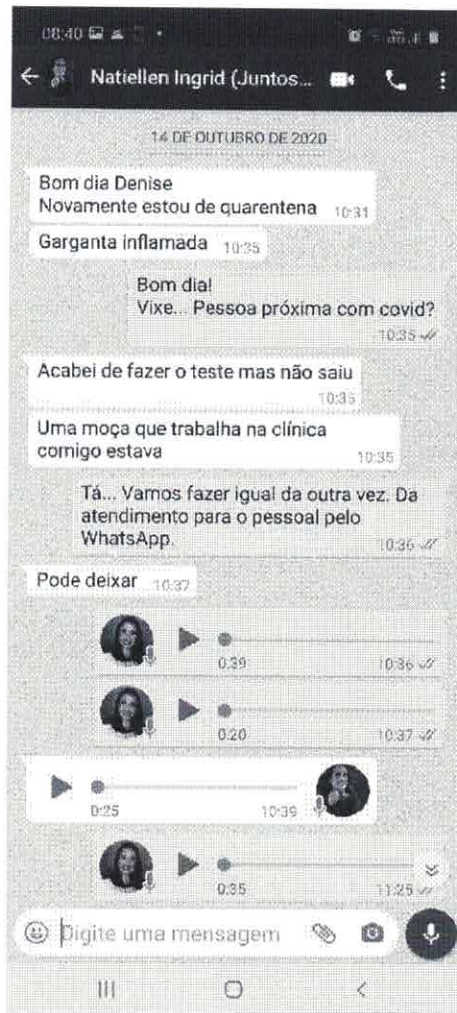
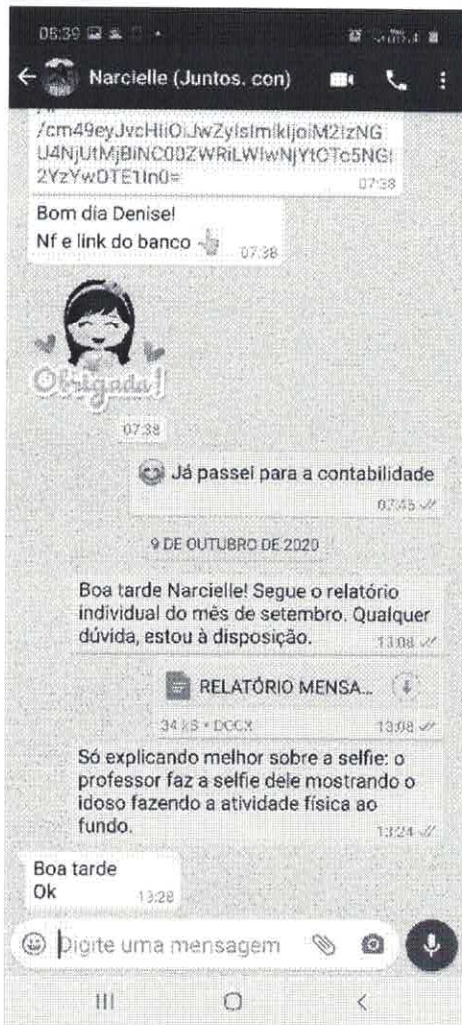
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

| MÊS | DIAS DE ATIVIDADES | HORÁRIOS | ATIVIDADES REALIZADAS | ASSINATURA |
|---------|-----------------------------|----------------|--|------------|
| Outubro | 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. Suporte e acompanhamento dos professores novatos09. Entrega de Equipamento de segurança individual para os professores – Luva, álcool em gel e máscaras.10. Confecção de relatório geral de atendimento | |

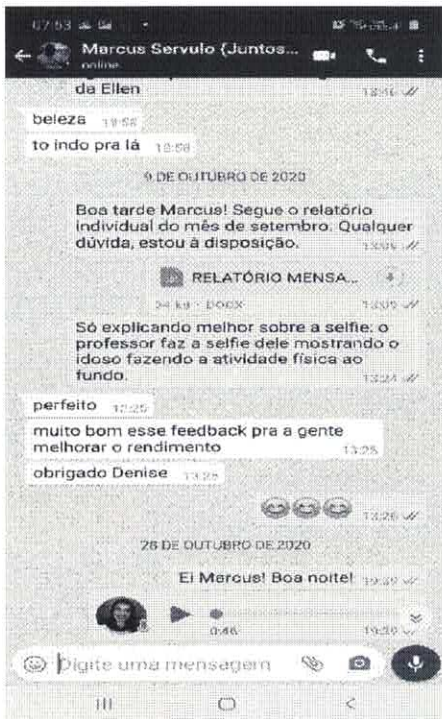


001027





001029





RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

001030

Mês/Ano: outubro/2020

| | | | |
|---|---|------------------|--|
| 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: | Denise Gomes da Silva Torquato | Cargo: | Supervisora |

No mês de outubro/2020, o projeto Juventude Prateada realizou atendimento individualizado de 273 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 atendimentos por disciplina foi o seguinte:

DANÇA:

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

Foram atendidos 108 idosos

PILATES:


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

Foram atendidos 83 idosos

GINÁSTICA:

Professores: Marcus Vinicius Oliveira Servulo, Paloma Alves Da Cruz e Rosana Vilela

Foram atendidos 82 idosos


Denise Gomes da Silva Torquato



001031

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

Mês/Ano: Outubro/2020

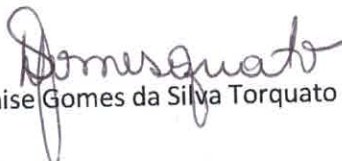
| | | | |
|---|---|------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO Associação Juntos por Contagem | | | |
| Razão Social | Juntos.con | CNPJ | 12.607.580/0001-69 |
| Endereço | Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030 | | |
| <u>Projeto</u> | Juventude Prateada | TERMO DE FOMENTO | Termo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

No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, a professora Narcielle Miranda de Araújo teve 43 alunos matriculados em sua disciplina de dança.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando a professora à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança.
- Lista de presença muito organizada. Parabéns!


Denise Gomes da Silva Torquato



001032

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

Mês/Ano: Outubro/2020


| | | | |
|---------------------------------------|---|------------------|--|
| 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: | Denise Gomes da Silva Torquato | Cargo: | Supervisora |

No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, a professora Marina Ribeiro da Silva teve 41 alunos matriculados em sua disciplina de Dança.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando a professora à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança.
- Lista de presença muito organizada. Parabéns!


Denise Gomes da Silva Torquato



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

001033

Mês/Ano: Outubro/2020

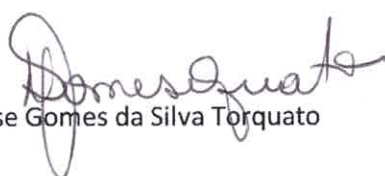
| | | | |
|---|---|------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO Associação Juntos por Contagem | | | |
| Razão Social | Juntos.con | CNPJ | 12.607.580/0001-69 |
| Endereço | Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030 | | |
| <u>Projeto</u> | Juventude Prateada | TERMO DE FOMENTO | Termo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

No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, o professor George Wilton Santos de Oliveira teve 24 alunos matriculados em sua disciplina de dança.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando o professor à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança.
- Parabéns pela organização no relatório apresentado.


Denise Gomes da Silva Torquato



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

001034

Mês/Ano: Outubro/2020

| | | | |
|---|---|------------------|--|
| 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: | Denise Gomes da Silva Torquato | Cargo: | Supervisora |

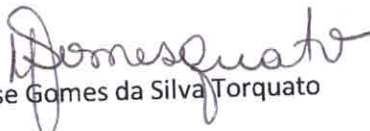
No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, a professora Natiellen Ingrid Da Conceição teve 38 alunos matriculados em sua disciplina de Pilates.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando a professora à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Durante o mês a professora suspeitou que estava com covid. Por essa razão, enviou as aulas para os alunos e deu assistência via telefone e whatsapp, conforme prints das conversas entregues. Tão logo saiu o resultado negativo do teste de covid realizado, retornou para as atividades presenciais.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança. Observei muito capricho em seu relatório. Estava muito bem organizado! Parabéns.
- Quando o aluno não assinar, carimbar a digital para maior transparência da prestação de contas.


Denise Gomes da Silva Torquato



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

Mês/Ano: Outubro/2020

001035

| 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: | Denise Gomes da Silva Torquato | Cargo: | Supervisora |

No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, a professora Denise Marques De Souza Oliveira teve 45 alunos matriculados em sua disciplina de Pilates.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando a professora à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem sempre usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança.
- Observei muito capricho em seu relatório. Estava muito bem organizado! Parabéns.


Denise Gomes da Silva Torquato



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

001036

Mês/Ano: Outubro/2020

| | | | |
|---|---|------------------|--|
| 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: | Denise Gomes da Silva Torquato | Cargo: | Supervisora |

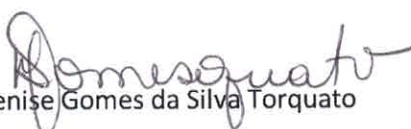
No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, o professor Marcus Vinicius Oliveira Servulo teve 20 alunos matriculados em sua disciplina de Ginástica.

Apesar de o professor estar à disposição dos alunos durante o horário combinado, conforme a lista de presença houve frequência de 10 alunos por semana.

Conforme conversado com o professor, para o mês de novembro, tendo em vista o alto índice de abstinência, o atendimento deverá ser ampliado a novos idosos.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem sempre usar máscara e álcool em gel.


Denise Gomes da Silva Torquato



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

001037

Mês/Ano: Outubro/2020

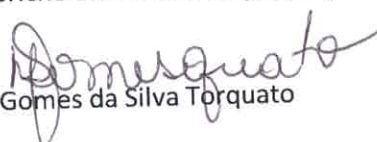
| | | | |
|---|---|------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO Associação Juntos por Contagem | | | |
| Razão Social | Juntos.con | CNPJ | 12.607.580/0001-69 |
| Endereço | Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030 | | |
| <u>Projeto</u> | Juventude Prateada | TERMO DE FOMENTO | Termo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

No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, a professora Paloma Alves Da Cruz teve 42 alunos matriculados em sua disciplina de ginástica.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando a professora à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança.
- Parabéns pela organização e capricho com a lista de presença e relatórios.


Denise Gomes da Silva Torquato



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS

Mês/Ano: Outubro/2020

001038

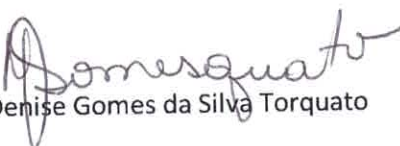
| | | | |
|---|---|------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO Associação Juntos por Contagem | | | |
| Razão Social | Juntos.con | CNPJ | 12.607.580/0001-69 |
| Endereço | Rua Passos, nº 41, Santa Helena, Contagem/MG, CEP: 32.015.030 | | |
| <u>Projeto</u> | Juventude Prateada | TERMO DE FOMENTO | Termo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

No mês de outubro/2020, considerando a lista de assinatura e fichas individuais apresentadas, a professora Rosana Vilela teve 20 alunos matriculados em sua disciplina de ginástica.

Conforme a lista de presença, os atendimentos ocorreram dentro do esperado, estando a professora à disposição dos alunos no horário de aula e sendo a ausência dos alunos devidamente justificada.

Outras observações:

- Lembrete: Professor e aluno devem usar máscara, álcool em gel e respeitar as medidas de segurança.
- Parabéns pela organização das listas e relatórios.


Denise Gomes da Silva Torquato



C01039

CADASTRO – FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO ()

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 16:30 DIA: 24 / 08 / 2020

1. Identificação do usuário

Nome NEUSA BARROSO DA SILVAData de nascimento: 14/02/19 SEXO: FEMININO NIS: _____Raça / cor: BRANCA Nome da mãe: MARIA DE CARVALHO BARROSO
Pai: GERALDO FONSECA BARROSOTipo de documento: CPF Nº: 953.923.306-53Naturalidade - BELO HORIZONTE Cidade: CONTAGEM
UF: MGEstado Civil: () casado () solteiro () viúvo () outros
Data da Inscrição: 24 / 08 / 2020

2. Endereço

Rua/Av.: Piô XII Nº: 721Bairro: ÁGUA BRANCA Cidade: CONTAGEM CEP: 32371-160
Regional: _____Telefone fixo: () _____
Telefone celular: () _____

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?
NÃO

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: _____

 Familiares 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 () Invasa () 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



001041





001042

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

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 07:40 DIA: 14 / 08 / 20

1. Identificação do usuário

Nome OLGA FERREIRA SOARESData de nascimento: 03/03/34 SEXO: FEMININO

NIS:

Raça / BRANCA Nome da mãe: AMELIA ANTUNES FERREIRA
cor: Pai: ANTONIO FRANCISCO SOARESTipo de documento: CPF 344.128.326-00
Nº:Naturalidade - PEDRA AZUL Cidade: CONTAGEM
UF:Estado Civil: () casado () solteiro () viúvo
() outros Data da Inscrição: 14 / 08 / 2020

2. Endereço

Rua/Av.: AM Nº: 68Bairro: AGUA BRANCA Cidade: CONTAGEM CEP: 32370-240
Regional: L

Telefone fixo: (31) _____

Telefone celular: (31) 99329-0338

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?

NÃO

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: _____

Familiares 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



001044





001045

CADASTRO – FAIXA ETÁRIA () CRIANÇA () ADULTO () IDOSO (x)

DIAGNÓSTICO SOCIOECONÔMICO: (x) 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 17:08 DIA: 10 / 08 / 2020

1. Identificação do usuário

Nome MARIA VERGA DE PAULAData de nascimento: 06/04/1945 SEXO: FEMININO NIS: _____Raça / cor: BRANCA Nome da mãe: FRANCISCA SALVES DE ABREU
Pai: AGENOR SOARES DA ROCHATipo de documento: CPF Nº: 622.421.138-15Naturalidade - MARTINHO CAMPOS Cidade: CONTAGEM
UF: _____Estado Civil: () casado () solteiro (x) viúvo () outros
Data da Inscrição: 10 / 08 / 2020

2. Endereço

Rua/Av.: 2 Nº: 84Bairro: AGUA BRANCA Cidade: CONTAGEM CEP: 32370-620
Regional: _____Telefone fixo: () _____
Telefone celular: () _____

3. Situação escolar atual:

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

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

Série: 4 ° ano ° ciclo

Turno: () matutino () vespertino () noturno

Nome da Escola: _____ Bairro: _____

4. Situação de saúde:

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

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: _____

 Familiares com doenças crônicas: () Não (x) Sim qual? tipo? DIABETES

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

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

Nutrizes (x) Não () Sim, quantas? _____

9 .Situação de Moradia:

(x) Própria () Alugada () Cedida () Invasa () 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



001047





001048

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

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 15:16 DIA: 18 / 08 / 20

1. Identificação do usuário

Nome MARIAS FERREIRA DE FREITAS SANTOS

| | | | |
|---------------------|-----------------|---|------|
| Data de nascimento: | <u>01/08/74</u> | SEXO: <u>FEMININA</u> | NIS: |
| Raça / cor: | <u>BRANCA</u> | Nome da mãe: <u>GERALDINA FERREIRA DE FREITAS</u> | |
| | | Pai: <u>OLÍMPIO LEANDRO DA SILVA</u> | |

Tipo de documento: CPF Nº: 864.963.526-13Naturalidade - CONSELHEIRO DENA Cidade: CONTAGEM
UF: MGEstado Civil: () casado () solteiro (x) viúvo () outros
Data da Inscrição: 18 / 08 / 2020

2. Endereço

Rua/Av.: Nº: RUA MANOEL CORREIA, 337
Bairro: INCONFIDENTES Cidade: CONTAGEM CEP: 32260-440
Regional:Telefone fixo: () _____
Telefone celular: (31) 99953-0922

3. Situação escolar atual:

() frequenta escola (x) 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?

PRESSÃO ALTA

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: _____

Familiares com doenças crônicas: (x) Não () Sim qual? tipo?

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

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

Nutrizes (x) 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



001050

