

# Relatório de atividades Projeto Cultura e Arte

Apoio



Patrocínio



PRETO MUNICIPAL DA  
INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
CAPIMANI DE BAIRRO

Realização



# Relatório de aulas

Apoio



Patrocínio



PRETO MUNICIPAL DA  
INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
CAPINZEIRO DE BAIRRO

Realização



## Relatório Aulas Outubro

### Lista de Presença

**Oficina:** Violão (Música popular)

**Turma/Horário:** 11:00 horas

**Professor:** Leandro Laurentino do Nascimento

**Mês/Ano:** 10/2023

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	03/10	10/10	17/10	24/10
1 Agatha Celso de Oliveira	P	P	P	F
2 Antonia Candido Cardoso	P	F	P	P
3 Antonio Elias Costa	P	P	F	F
4 Bernardo Felipe Martins	P	P	P	P
5 Giovana Prudêncio Pereira	P	F	P	P
6 Laisa Camilo Sousa	P	F	P	P
7 Maria Luisa Livramento	P	P	F	F
8 Matheus Tourquato	P	P	P	P
9 Rafael da Silva	P	F	P	P
10 Sofia Cidadin	P	P	F	P
11 Sofia Helena Flausino	F	P	F	F

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	05/10	12/10	19/10	26/10
1 Ana Julia Favarin de Sousa	Fj	C	P	P
2 Crislaine Goulart da Silva	P	N	P	P
3 Henrico F. Sousa	P	C	P	P
4 Isadora de R. Costa	F	E	P	P
5 Lara Torquato	P	L	F	P
6 Livia Loreto	F	A	P	F

## Planejamento aulas

**Oficina:** Violão (música popular)

**Professor:** Leandro Laurentino do Nascimento

**Turma/Horário:** 11:00/14:00 horas

**Mês/Ano:** 10/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
03	Ensaio para apresentação	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
05	Ensaio para apresentação	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
10	Ensaio para apresentação	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
17	Ensaio para apresentação	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
19	Música: Além do Arco-íris	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
24	Música: Hino a alegria	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
26	Música: To voltando	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
31	Música: Oração -	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento

Apoio



Patrocínio



PREFEITURA MUNICIPAL DA  
INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
CAPIVARI DE SÃO PAULO

Realização



## Lista de Presença

**Oficina:** Teatro (artes cênicas)

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Fernanda Neves

**Mês/Ano:** 10/2023

Nome do aluno		Data	Data	Data	Data
		06/10	13/10	20/10	27/10
1	Enzo Urbano	P	F	P	P
2	Lívia Rosá	P	P	F	P
3	Jorge Gabriel schmitz	P	F	P	P
4	Luísa Fagundes	P	P	F	P
5	Sofia Borba	F	F	P	F
6	Heloisa Mendes	P	P	P	F
7	Heloisa da silva	P	F	P	F
8	Sofia da silva	P	F	P	F
9	Helena Vargas	P	P	P	F
10	Antônia Cardoso	P	P	P	F
11	Maria Luiza do Livramento	P	P	P	P

13/10- Sem aula por causa dos alagamentos na região.

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno		Data	Data	Data	Data	Data
		06/10	13/10	20/10	27/10	29/10
1	Isadora de Souza Henrique	P		P	P	P
2	Alice Fernandes	P		P	P	P
3	Daniel Vieira	P		P	P	P
4	Isabel Vieira	P		P	P	P
5	Ana Júlia Andrade	P		P	P	P
6	Lara Francisco	P		P	P	P
7	Clara Fagundes	P		P	P	P

8	Iohana Alves	P		P	P	P
---	--------------	---	--	---	---	---

13/10- Sem aula por causa dos alagamentos na região

## Planejamento aulas

**Oficina:** Teatro (artes cênicas)

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Fernanda Neves **Mês/Ano:** 10/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
06/10/2023	Alongamento Aquecimento Ensaio para mostra teatral	Desenvolvimento
13/10/2023	Sem aula por causa dos alagamentos na região.	
20/10/2023	Alongamento Aquecimento Ensaio para mostra teatral	Desempenho Evolução
27/10	Alongamento Aquecimento Ensaio para mostra teatral	Desempenho Evolução

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
06/10/2023	Alongamento Aquecimento Ensaio para mostra teatral, primeira leitura do roteiro.	Desenvolvimento
13/10	Sem aula por causa dos alagamentos na região.	
20/10/2023	Alongamento Aquecimento Ensaio para mostra e criação da performance para apresentar no aniversário do parque.	Desempenho Evolução Criatividade Expressão
29/10	Apresentação	Resultado final

## Lista de Presença

**Oficina:** Música Clássica

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Jonathan Anderson De Oliveira **Mês/Ano:** 10/2023

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data	Data
	02/10	09/10	16/10	23/10	30/10
1 Ana Clara Vicente da Silva	F	F	F	F	F

**Turma/Horário:** 13:30 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data	Data
	02/10	09/10	16/10	23/10	30/10
1 Daniel de Souza Cardozo	F	F	P	P	P
2 Davi de Souza Cardoso	F	F	P	P	P
3 Henrico Fernandes Porto de Souza	P	F	P	F	F
4 Isadora Costa Rocha	P	F	P	F	F
5 Isis Fernandes Porto de Souza	P	P	P	F	F
6 Maria da Silva Rodrigues Alves	P	P	P	P	P
7 Maria Eduarda	P	P	P	F	F

## Planejamento aulas

**Oficina:** Música Clássica

**Turma/Horário:** 10:30/13:30 horas

**Professor:** Jonatha Anderson De Oliveira **Mês/Ano:** 10/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
02/10	Estudo teórico, partitura e notação musical.	Verificar se os alunos estão conseguindo ler as notas na partitura
09/10	Estudo para apresentação aniversário do parque, "Parabéns" para você e Além do "Arco Iris"	Postura de arco, novo ritmo.
16/10	Estudo para apresentação aniversário do parque, "Parabéns" para você e Além do "Arco Iris"	Postura de arco, novo ritmo.
23/10	Estudo para apresentação aniversário do parque, "Parabéns" para você e Além do "Arco Iris"	Postura e afinação

29/10	Apresentação aniversário do parque	Apresentação
-------	------------------------------------	--------------

## Lista de Presença

**Oficina:** Jazz **Turma/Horário:** 11:00 horas

**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 10/2023

Nome do aluno		Data	Data	Data
		05/10	19/10	26/10
1	Alice Pickcius Diniz	P	P	P
2	Amanda de Lara Antunes	P	P	P
3	Ana Júlia Cláudio Morais	P	P	P
4	Ayla Miranda da Silva	P	P	P
5	Giovana Prudencio	P	FJ	P
6	Heloisa Mendes Branco	P	P	F
7	Heloísa da silva Mattos	P	P	P
8	Isabelli Cláudio Morais	P	P	P
9	Jorge Gabriel	P	P	F
10	Júlia Castro Lino	P	P	P
11	Laiza Camilo Souza	P	P	P
12	Laura da Silva	P	P	P
13	Laura Juliao	P	P	P
14	Leticia da Rosa da Silva	P	P	F
15	Milena dos Santos Pinter	P	P	P
16	Sofia Citadin de Souza	P	P	P
17	Sofia da Silva Mattos	P	P	F

**Turma/Horário:** 15:00 horas

Nome do aluno		Data	Data	Data
		05/10	19/10	26/10
1	Eloá Elias Barbosa	P	P	P
2	Fernanda Aguiar da silva	P	P	P
3	Isis Fernandes	P	P	P

4	Júlia Lessa Cardoso	P	P	P
5	Letícia Conceição	P	P	P
6	Livia Loreto	P	P	F
7	Livia Luiz martins	C	P	P
8	Luiz Arthur de Paula Borges	F	P	P
9	Luiz Carlos Berto	P	P	P
10	Luiza Joaquim Silveira	P	P	P
11	Maria Eduarda anacleto de Paula Borges	P	P	P
12	Maria Eduarda Viveiros	F	F	F
13	Sara Manoel	P	P	P
14	Thawan Rocha	P	P	F
15	Alice Floriano	P	P	P

07/09 – sem aula – feriado

## Planejamento aulas

**Oficina:** Jazz

**Turma/Horário:** 11:00/15:00 horas

**Professor:** Alex Martins

**Mês/Ano:** 10/2023

Data	Conteúdo	Forma de Avaliação
05/10	Aquecimento, barra, diagonal e centro TÉCNICA: CAMEL WALK	As avaliações acontecem depois da última aula do mês. Elas acontecem de forma prática e verbal.
12/10	Aquecimento, barra, diagonal e centro TÉCNICA: GRAPE VINE	As avaliações acontecem depois da última aula do mês. Elas acontecem de forma prática e verbal.
19/10	Aquecimento, barra, diagonal e centro TÉCNICA: SLIDE LUNGE	As avaliações acontecem depois da última aula do mês. Elas acontecem de forma prática e verbal.
26/10	Aquecimento, barra, diagonal e centro TÉCNICA: FORWARD LUNGE	As avaliações acontecem depois da última aula do mês. Elas acontecem de forma prática e verbal.

Apoio



Patrocínio



Realização



## Lista de Presença

**Oficina:** Ballet **Turma/Horário:** 10:00 horas

**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 10/2023

Nome do aluno	Data	Data	Data
	05/10	19/10	26/10
1	Alice Pickcius Diniz	P	P
2	Amanda de Lara Antunes	P	P
3	Ana Júlia Cláudio Morais	P	P
4	Ayla Miranda da Silva	P	P
5	Giovana Prudencio	P	FJ
6	Heloisa Mendes Branco	P	P
7	Heloísa da silva Mattos	P	P
8	Isabelli Cláudio Morais	P	P
9	Jorge Gabriel	P	P
10	Júlia Castro Lino	P	P
11	Laiza Camilo Souza	P	P
12	Laura da Silva	P	P
13	Laura Juliao	P	P
14	Leticia da Rosa da Silva	P	P
15	Milena dos Santos Pinter	P	P
16	Sofia Citadin de Souza	P	P
17	Sofia da Silva Mattos	P	P

07/09 – sem aula - feriado

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data
	05	19	26
1	Eloá Elias Barbosa	P	P
2	Fernanda Aguiar da silva	P	P
4	Isis Fernandes	P	P
5	Júlia Lessa Cardoso	P	P
6	Livia Luiz martins	P	P
7	Luiz Arthur de Paula Borges	P	P
9	Luiz Carlos Berto	C	P
10	Luiza Joaquim Silveira	F	P
11	Maria Eduarda anacleto de Paula Borges	P	P
12	Sara Manoel	P	P

07/09 – sem aula - feriado

Apoio



Patrocínio



Realização



## Planejamento aulas

**Oficina:** Ballet      **Turma/Horário:** 10:00/14:00 horas  
**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 10/2023

<b>Data</b>	<b>Conteúdo</b>	<b>Forma de Avaliação</b>
06/10	Aquecimento, barra, diagonal e centro TÉCNICA: ROND EN DEHOR DEMI HAUTEUR	As avaliações acontecem depois da última aula do mês. Elas acontecem de forma prática e verbal.
13/10	Aquecimento, barra, diagonal e centro TÉCNICA: SOUTENU	As avaliações acontecem depois da última aula do mês. Elas acontecem de forma prática e verbal.

## Dados do marketing do mês de outubro de 2023

<b>Atividades</b>	<b>Quantidade planejada</b>	<b>Quantidade executada/postada</b>
Arte para feed	6	6
Arte stories	0	0
Reels	1	1
IGTV	0	0
Posts no Instagram	6	6
Youtube	-	-
Edição	-	-

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## Artes executadas com texto de postagem



### Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

JAZZ - MÚSICA CLÁSSICA - TEATRO - BALLET - VIOLÃO

#### INSCRIÇÕES ABERTAS

[www.parquediamanteenergia.com.br/ofinas-culturais](http://www.parquediamanteenergia.com.br/ofinas-culturais)



## Horários

### JAZZ

Quinta – 11:00h às 12:00h  
Quinta – 15:00h às 16:00h

### TEATRO

Sexta – 10:30h às 11:30h  
Sexta – 14:00h às 15:00h

### VIOLÃO

Terça - 11:00h às 12:00h  
Quinta – 14:00h às 15:00h

### MÚSICA CLÁSSICA

Segunda – 10:30h às 11:30h  
Segunda – 15:30h às 16:30h

### BALLET

Quinta – 10:00h às 11:00h  
Quinta – 14:00h às 15:00h



parquediamanteenergia  
Parque Diamante Energia

parquediamanteenergia Atenção! Inscrições Abertas para o projeto Cultura e Arte financiado pelo FIA e CMDCA !!

ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES

- ✓ idade mínima 6 anos (completos)
- ✓ idades entre 6 a 17 anos incompletos e somente para alunos de Capivari de Baixo
- ✓ inscrições somente efetuadas através do nosso site [www.parquediamanteenergia.com.br](http://www.parquediamanteenergia.com.br)

!!IMPORTANTE  
Inscrições deverão ser efetuadas somente através de um responsável legal.

#parquediamanteenergia #pique #cultura #diversão #arte #entreterimento #dança #ballet #jazz #teatro #música

#pracegover #pratodosverem: imagem com fundo branco com detalhes coloridos escrito: Projeto "Cultura e Arte" Inscrições abertas. Confira e se inscreva através do nosso site: [www.parquediamanteenergia.com.br](http://www.parquediamanteenergia.com.br).

Curtido por jul.lessa\_ e outras pessoas  
5 de outubro

Adicione um comentário...

parquediamanteenergia  
Parque Diamante Energia

parquediamanteenergia Atenção! Inscrições Abertas para o projeto Cultura e Arte financiado pelo FIA e CMDCA !!

ATENÇÃO AOS HORÁRIOS DE CADA AULA!

- ✓ idade mínima 6 anos (completos)
- ✓ idades entre 6 a 17 anos incompletos e somente para alunos de Capivari de Baixo
- ✓ inscrições somente efetuadas através do nosso site [www.parquediamanteenergia.com.br](http://www.parquediamanteenergia.com.br)

!!IMPORTANTE  
Inscrições deverão ser efetuadas somente através de um responsável legal.

#parquediamanteenergia #pique #cultura #diversão #arte #entreterimento #dança #ballet #jazz #teatro #música

#pracegover #pratodosverem: imagem com fundo branco com detalhes coloridos escrito: Projeto "Cultura e Arte" Inscrições abertas. Confira e se inscreva através do nosso site: [www.parquediamanteenergia.com.br](http://www.parquediamanteenergia.com.br).

Curtido por cdfna e outras pessoas  
5 de outubro

Adicione um comentário...

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## Inscrições Abertas



[www.parquediamanteenergia.com.br/oficinas-culturais](http://www.parquediamanteenergia.com.br/oficinas-culturais)

Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social



## Aulas canceladas

Devido as condições meteorológicas estamos cancelando as aulas nessa semana

Retornamos na próxima semana

Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social



Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

Cultura e Arte  
Como ferramentas de transformação social

## Venha prestigiar estes lindos espetáculos conosco!

Arrasta para o lado >>



## Mostra de Violão e Violino

10/11 - 19h

EVENTO GRATUITO

Teatro do Parque Diamante +Energia



parquediamanteenergia e fernandafneves  
Parque Diamante Energia

parquediamanteenergia Vamos iniciar o mês de novembro com incríveis espetáculos! Isso mesmo. Arraste para o lado e confira a agenda 📅

- ✓ No dia 10/11 teremos a Mostra de Violão e Violino às 19h
- ✓ No dia 17/11 teremos a Mostra de Teatro às 19h
- ✓ No dia 18/11 teremos a Mostra de Dança às 19h
- ✓ No dia 19/11 teremos a Mostra de Dança às 16h

TOTALMENTE IMPERDÍVEL!

- 📌 Evento totalmente gratuito para você aproveitar com sua família e amigos.

#parquediamanteenergia #piquenique #cultura #diversão #arte #entretenimento

#pracegover #pratodosverem: #cliqedodia: venha prestigiar este lindo espetáculo conosco. Nós dias 10/11 teremos a Mostra de Violão e Violino às 19h. No dia 17/11 teremos a Mostra de Teatro às 19h. No dia 18/11 teremos a Mostra de Dança às 19h.



Curtido por fernandafneves e outras pessoas  
31 de outubro

Adicione um comentário... [Publicar](#)

parquediamanteenergia e fernandafneves  
Parque Diamante Energia

parquediamanteenergia Vamos iniciar o mês de novembro com incríveis espetáculos! Isso mesmo. Arraste para o lado e confira a agenda 📅

- ✓ No dia 10/11 teremos a Mostra de Violão e Violino às 19h
- ✓ No dia 17/11 teremos a Mostra de Teatro às 19h
- ✓ No dia 18/11 teremos a Mostra de Dança às 19h
- ✓ No dia 19/11 teremos a Mostra de Dança às 16h

TOTALMENTE IMPERDÍVEL!

- 📌 Evento totalmente gratuito para você aproveitar com sua família e amigos.

#parquediamanteenergia #piquenique #cultura #diversão #arte #entretenimento

#pracegover #pratodosverem: #cliqedodia: venha prestigiar este lindo espetáculo conosco. Nós dias 10/11 teremos a Mostra de Violão e Violino às 19h. No dia 17/11 teremos a Mostra de Teatro às 19h. No dia 18/11 teremos a Mostra de Dança às 19h.



Curtido por fernandafneves e outras pessoas  
31 de outubro

Adicione um comentário... [Publicar](#)

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte



Como ferramentas de transformação social



# VIOLÃO





# TEATRO





# JAZZ & BALLET





# MÚSICA CLÁSSICA





## Relatório Aulas Novembro

### Lista de Presença

**Oficina:** Violão (música popular)

**Turma/Horário:** 11:00 horas

**Professor:** Leandro Laurentino do Nascimento

**Mês/Ano:** 11/2023

Nome do aluno	Data	Data	Data
	07/11	14/11	21/11
1 Agatha Celso de Oliveira	P	P	P
2 Antonia Candido Cardoso	P	P	F
3 Antonio Elias Costa	P	F	F
4 Bernardo Felipe Martins	P	P	P
5 Giovana Prudêncio Pereira	P	P	P
6 Laisa Camilo Sousa	P	P	P
7 Maria Luisa Livramento	F	F	F
8 Matheus Torquato	P	P	P
9 Sofia Citadin	P	F	F
10 Sofia Helena Flausino	P	F	F

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	09/11	16/11	23/11	30/11
1 Ana Julia Favarin de Sousa	P	P	P	P
2 Crislaine Goulart da Silva	P	FJ	P	P
3 Henrico F. Sousa	P	P	P	P
4 Isadora de R. Costa	P	P	P	P
5 Lara Torquato	P	F	F	F

## Planejamento aulas

**Oficina:** Violão (música popular)  
**Professor:** Leandro Laurentino do Nascimento

**Turma/Horário:** 11:00/14:00 horas  
**Mês/Ano:** 11/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
07	Ensaio para mostra de violão	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
09	Ensaio para mostra de violão	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
14	Ensaio para mostra de violão	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
16	Música – Então é natal	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
21	Música - Oração	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
23	Música - Yellow	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
28	Música – Noite feliz	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento.
30	Música – Que sorte a nossa	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento

## Lista de Presença

**Oficina:** Teatro (artes cênicas)

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Fernanda Neves

**Mês/Ano:** 11/2023

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	03/11	10/11	17/11	24/11
1 Enzo Urbano	P	P	P	P
2 Lívia Rosá	P	P	P	P
3 Jorge Gabriel schmit	P	P	P	P
4 Luísa Fagundes	P	P	P	P
5 Sofia Borba	P	P	P	P
6 Heloisa Mendes	P	P	P	P
7 Heloisa da silva	P	P	P	P
8 Sofia da silva	P	P	P	P
9 Helena Vargas	P	P	P	F
10 Antônia Cardoso	P	P	P	P
11 Maria Luiza do Livramento	P	P	P	F

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	03/11	10/11	17/11	24
1 Isadora de Souza Henrique	P	P	P	P
2 Alice Fernandes	P	P	P	P
3 Daniel Vieira	P	P	P	P
4 Isabel Vieira	P	P	P	P
5 Ana Júlia Andrade	P	P	P	P
6 Lara Francisco	P	P	P	P
7 Clara Fagundes	P	P	P	F

Apoio



Patrocínio



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CAPIVARI

Realização



8	Iohana Alves	P	P	P	P
---	--------------	---	---	---	---

## Planejamento aulas

**Oficina:** Teatro (artes cênicas)

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Fernanda Neves

**Mês/Ano:** 10/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
03	Alongamento Aquecimento Ensaio da peça Uma duas Três Princesas	Concentração Interpretação
10	Alongamento Aquecimento Ensaio da peça Uma duas Três Princesas	Concentração Interpretação
17	Alongamento Aquecimento Ensaio da peça Uma duas Três Princesas e Mostra Teatral.	Concentração Interpretação Resultado final
24	Alongamento Aquecimento Conversa sobre a mostra, sobre como os alunos se sentiram, pontos positivos e negativos...	Evolução

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
03	Alongamento Aquecimento Ensaio da peça Caroline e o gato	Concentração Interpretação
10	Alongamento Aquecimento Ensaio da peça Caroline e o gato	Concentração Interpretação
17	Alongamento Aquecimento Ensaio da peça Caroline e o gato e Mostra Teatral	Concentração Interpretação Resultado Final
24	Alongamento	Evolução

Apoio



Patrocínio



Realização



Aquecimento Conversa sobre a mostra, sobre como os alunos se sentiram, pontos positivos e negativos...
---

## Lista de Presença

**Oficina:** Música Clássica

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Jonathan Anderson De Oliveira **Mês/Ano:** 11/2023

**Turma/Horário:** 13:30 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	06/11	13/11	20/11	27/11
1 Isadora	P	P	P	P
2 Enrico	P	P	P	P
3 Isis	P	P	P	P
4 Maria	P	P	P	P
5 Maria Eduarda	F	P	P	P

## Planejamento aulas

**Oficina:** Música Clássica

**Turma/Horário:** 10:30/13:30 horas

**Professor:** Jonatha Anderson De Oliveira **Mês/Ano:** 11/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
06	ESTUDO MÉTODO SUZUKI	Postura / afinação / arco
13	INÍCIO MÚSICAS DE NATAL JONGLE BELLS / REI LEAO / ALEM DO ARCO IRIS	Postura / afinação / arco
20	JONGLE BELLS / REI LEAO / ALEM DO ARCO IRIS	Postura / afinação / arco
27	JONGLE BELLS / REI LEAO / ALEM DO ARCO IRIS	Postura / afinação / arco

Apoio



Patrocínio



Realização





# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## Lista de Presença

**Oficina: Jazz**

**Turma/Horário: 11**

**Professor: Alex Martins**

**Mês/Ano: novembro 2023**

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	09/11	16/11	23/11	30/11
1 Alice Pickcius Diniz	P	P	P	P
2 Amanda de Lara Antunes	P	P	P	P
3 Ana Júlia Cláudio Morais	F	P	P	P
4 Antônia Candido	F	P	P	P
5 Ayla Miranda da Silva	P	P	P	P
6 Giovana Prudencio	F	P	P	F
7 Heloisa Mendes Branco	P	P	F	P
8 Heloísa da silva Mattos	F	P	P	P
9 Isabelli Cláudio Morais	P	P	F	P
10 Jorge Gabriel	P	P	P	P
11 Júlia Castro Lino	P	P	P	P
12 Laiza Camilo Souza	F	P	P	P
13 Laura da Silva	P	P	P	P
14 Laura Juliao	P	P	P	P
15 Leticia da Rosa da Silva	P	P	F	P
16 Milena dos Santos Pinter	P	P	P	P
17 Sara dos santos aquino	P	P	P	F
18 Sofia Citadin de Souza	P	P	P	P
19 Sofia da Silva Mattos	P	P	P	P

**Turma/Horário: 15:00 horas**

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	06/11	13/11	23/11	30/11
1 Eloá Elias Barbosa	P	P	F	P
2 Fernanda Aguiar da silva	F	P	P	P
3 Isis Fernandes	F	P	P	P
4 Júlia Lessa Cardoso	P	P	P	P
5 Letícia Conceição	P	P	P	F
6 Livia Loreto	P	P	F	P
7 Livia Luiz martins	P	P	P	F
9 Luiz Arthur de Paula Borges	P	P	P	P
10 Luiz Carlos Berto	P	P	P	P

11	Luiza Joaquim Silveira	P	P	F	F
12	Maria Eduarda anacleto de Paula Borges	P	P	P	P
13	Maria Eduarda Viveiros	F	F	F	F
14	Maria Luiza do Livramento Mauricio	F	F	F	F
15	Sara Manoel	P	P	P	P
16	Thawan Rocha	P	P	F	F

07/09 – sem aula - feriado

## Planejamento aulas

**Oficina:** Jazz

**Turma/Horário:** 11:00/15:00 horas

**Professor:** Alex Martins

**Mês/Ano:** 11/2023

Data	Conteúdo	Forma de Avaliação
25/11 e 26/11	Espetáculo “Adocica”	Espetáculo de encerramento

## Lista de Presença

**Oficina:** Ballet

**Turma/Horário:** 10:00 horas

**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 11/2023

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	06/11	13/11	23/11	30/11
2 Alice Pickcius Diniz	P	P	P	P
3 Amanda de Lara Antunes	P	P	P	P
4 Ana Júlia Cláudio Morais	F	P	P	P
5 Ayla Miranda da Silva	F	P	P	P
6 Giovana Prudencio	P	P	P	P
7 Heloisa Mendes Branco	F	P	P	F
8 Heloisa da silva Mattos	P	P	F	P
9 Isabelli Cláudio Morais	F	P	P	P
10 Jorge Gabriel	P	P	F	P
11 Júlia Castro Lino	P	P	P	P
12 Laiza Camilo Souza	P	P	P	P
13 Laura da Silva	F	P	P	P
14 Laura Juliao	P	P	P	P
15 Leticia da Rosa da Silva	P	P	P	P
16 Milena dos Santos Pinter	P	P	F	P

Apoio



Patrocínio



Realização



17	Sofia Citadin de Souza	P	P	P	P
18	Sofia da Silva Mattos	P	P	P	F

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno		Data	Data	Data	Data
		06/11	13/11	23/11	30/11
1	Eloá Elias Barbosa	F	P	F	P
2	Fernanda Aguiar da silva	F	P	P	P
3	Isis Fernandes	F	P	P	P
4	Júlia Lessa Cardoso	F	P	P	P
5	Livia Luiz martins	F	P	P	F
6	Luiz Arthur de Paula Borges	P	P	P	P
7	Luiz Carlos Berto	P	P	P	P
9	Luiza Joaquim Silveira	P	P	F	F
10	Maria Luiza do Livramento Mauricio	P	P	F	P
11	Sara Manoel	P	P	P	F
12	Thawan Rocha	F	P	F	P

## Planejamento aulas

**Oficina:** Ballet      **Turma/Horário:** 10:00/14:00 horas  
**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 11/2023

Data	Conteúdo	Forma de Avaliação
25/11 e 26/11	Espetáculo "Adocica"	Espetáculo de encerramento

## Dados do marketing do mês de novembro de 2023

Atividades	Quantidade planejada	Quantidade executada/postada
Arte	1	1
Arte stories	0	0
Reels	0	0
IGTV	0	0
Posts no Instagram	0	0
Youtube		
Edição		

Apoio



Patrocínio



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CAPIVARI

Realização



# Obrigado

Pelas histórias incríveis  
que criamos juntos esse ano.

**Feliz Natal e um próspero  
Ano Novo.**

**Cultura e  
Arte**  
Como ferramentas de transformação social



Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte



Como ferramentas de transformação social



# VIOLÃO



# TEATRO





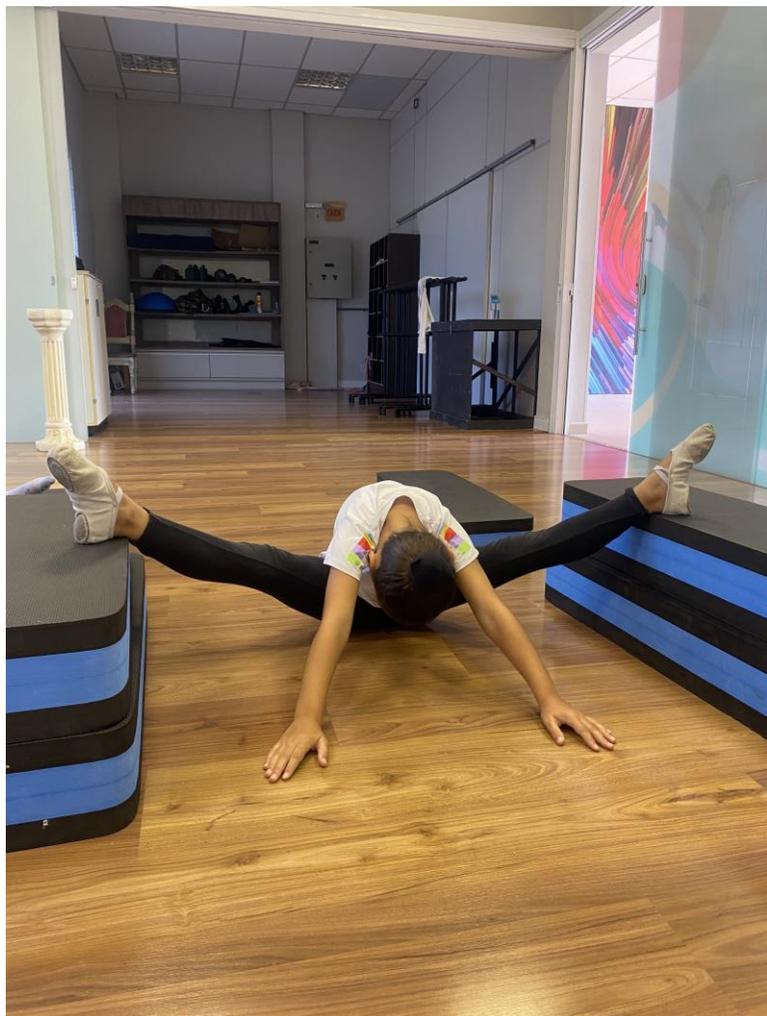
# JAZZ & BALLET











# MÚSICA CLÁSSICA



## Relatório Aulas Dezembro

### Lista de Presença

**Oficina:** Violão (musica popular)

**Turma/Horário:** 11:00 horas

**Professor:** Leandro Laurentino do Nascimento

**Mês/Ano:** 12/2023

Nome do aluno		Data
		05/12
1	Agatha Celso de Oliveira	P
2	Antonia Candido Cardoso	P
3	Antonio Elias Costa	P
4	Bernardo Felipe Martins	P
5	Giovana Prudêncio Pereira	F
6	Laisa Camilo Sousa	F
7	Maria Luisa Livramento	F
8	Matheus Tourquato	P
9	Rafael da Silva	P
10	Sofia Citadin	P
11	Sofia Helena Flausino	P

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno		Data
		07/12
1	Ana Julia Favarin de Sousa	P
2	Brenda Lucio Farias	P
3	Crislaine Goulart da Silva	P
4	Henrico F. Sousa	P
5	Isadora de R. Costa	P
6	Lara Torquato	F
7	Livia Loreto	F

Apoio



Patrocínio



Realização



## Planejamento aulas

**Oficina:** Violão (música popular)

**Professor:** Leandro Laurentino do Nascimento

**Turma/Horário:** 11:00/14:00 horas

**Mês/Ano:** 12/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
05/12	Música – Marcas do que se foi	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento
07/12	Música – Um mundo bem melhor	Todos alunos tocam individualmente, para melhor avaliação do professor e tocam todos em grupo para trabalhar noções de acompanhamento

## Lista de Presença

**Oficina:** Teatro (artes cênicas)

**Professor:** Fernanda Neves

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Mês/Ano:** 12/2023

Nome do aluno	Data	Data
	02/12	10/12
1 Enzo Urbano	P	P
2 Lívia Rosá	P	P
3 Jorge Gabriel schmit	P	P
4 Luísa Fagundes	P	F
5 Sofia Borba	P	F
6 Heloisa Mendes	P	F
7 Heloisa da silva	P	P
8 Sofia da silva	P	P
9 Helena Vargas	F	P
10 Antônia Cardoso	P	P
11 Maria Luiza do Livramento	F	F

Apoio



Patrocínio



Realização



**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno	Data	Data
	02/12	10/12
1	Isadora de Souza Henrique	P
2	Alice Fernandes	P
3	Daniel Vieira	P
4	Isabel Vieira	P
5	Ana Júlia Andrade	P
6	Lara Francisco	P
7	Nathaly Etur	F
8	Clara Fagundes	P
9	Livia Loreto	F
10	Laura Spidel	F
11	Gabriel da Silva	F
12	Iohana Alves	P

## Planejamento aulas

**Oficina:** Teatro (artes cênicas)  
**Professor:** Fernanda Neves

**Turma/Horário:** 10:30 horas  
**Mês/Ano:** 12/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
02/12	Confraternização Dinâmicas de encerramento, relembrando o ano e amigo secreto.	Desenvolvimento

08/12	Sem aula, visto que já havíamos aumentando o tempo de aula em outros dias para as apresentações.	
10/12	Encerramento da oficinas com evento no parque, atrações artísticas e coffe break.	

**Turma/Horário:** 14:00 horas

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
02/12	Confraternização Dinâmicas de encerramento, lembrando o ano e amigo secreto.	Desenvolvimento
08/12	Sem aula, visto que já havíamos aumentando o tempo de aula em outros dias para as apresentações.	
10/12	Encerramento da oficinas com evento no parque, atrações artísticas e coffe break.	

## Lista de Presença

**Oficina:** Música Clássica

**Turma/Horário:** 10:30 horas

**Professor:** Jonathan Anderson De Oliveira **Mês/Ano:** 12/2023

**Turma/Horário:** 13:30 horas

Nome do aluno		Data
		04/12
1	Maria Eduarda	P
2	Maria	P
3	Isis	P
4	Henrico	P
5	Isadora	P

## Planejamento aulas

**Oficina:** Música Clássica

**Turma/Horário:** 10:30/13:30 horas

**Professor:** Jonatha Anderson De Oliveira **Mês/Ano:** 12/2023

Aula	Conteúdo	Forma de Avaliação
04/12	LIVRE, despedida. Tira dúvidas e preparação para ano que vem.	Tira dúvidas/melhorias e o que está bom

Apoio



Patrocínio



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CAPIVARI

Realização





**Cultura e  
Arte**  
Como ferramentas de transformação social

# Lista de Presença

**Oficina:** Jazz                      **Turma/Horário:** 11:00 horas  
**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 12/2023

**Turma/Horário:** 15:00 horas

Nome do aluno		Data
		05/12
1	Alice Pickcius Diniz	P
2	Amanda de Lara Antunes	P
3	Ana Júlia Cláudio Morais	P
4	Antônia Candido	F
5	Ayla Miranda da Silva	P
6	Giovana Prudencio	F
7	Heloisa Mendes Branco	P
9	Heloísa da silva Mattos	P
10	Isabelli Cláudio Morais	P
11	Jorge Gabriel	P
12	Júlia Castro Lino	P
13	Laiza Camilo Souza	P
14	Laura da Silva	P
15	Laura Juliao	P
16	Leticia da Rosa da Silva	P
17	Milena dos Santos Pinter	P
18	Sara dos santos aquino	P
19	Sofia da Silva Mattos	P

**Oficina:** Jazz                      **Turma/Horário:** 15:00  
**Professor:** Alex Martins              **Mês/Ano:** dezembro

Nome do aluno		Data
		09/12
1	Eloá Elias Barbosa	P
2	Fernanda Aguiar da silva	P
3	Isis Fernandes	P
4	Júlia Lessa Cardoso	P
5	Letícia Conceição	P
6	Livia Loreto	P
7	Livia Luiz martins	P
9	Luiz Arthur de Paula Borges	P
10	Luiz Carlos Berto	P

11	Luiza Joaquim Silveira	P
12	Maria Eduarda anacleto de Paula Borges	P
13	Maria Eduarda Viveiros	F
14	Maria Luiza do Livramento Mauricio	F
15	Sara Manoel	P
16	Thawan Rocha	P

## Planejamento aulas

**Oficina:** Jazz

**Turma/Horário:** 11:00/15:00 horas

**Professor:** Alex Martins

**Mês/Ano:** 12/2023

Data	Conteúdo	Forma de Avaliação
05/12	Revisão	Revisão de todo o conteúdo estudando durante o ano

## Lista de Presença

**Oficina:** Ballet

**Turma/Horário:** 10:00 horas

**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 12/2023

Nome do aluno	Data
	05/12
1 Alice Pickcius Diniz	P
2 Amanda de Lara Antunes	P
3 Ana Júlia Cláudio Morais	P
4 Ayla Miranda da Silva	P
5 Giovana Prudencio	P
6 Heloisa Mendes Branco	P
7 Heloísa da silva Mattos	F
8 Isabelli Cláudio Morais	P
9 Jorge Gabriel	F
10 Júlia Castro Lino	P
11 Laiza Camilo Souza	P
12 Laura da Silva	P
13 Laura Juliao	P
14 Leticia da Rosa da Silva	P
15 Milena dos Santos Pinter	P
16 Sofia Citadin de Souza	P
17 Sofia da Silva Mattos	F

Apoio



Patrocínio



Realização



**Turma/Horário:** 14:00 horas

Nome do aluno	Data	Data	Data	Data
	5/12			
1	Eloá Elias Barbosa	P		
2	Fernanda Aguiar da silva	P		
3	Gabrielli Alves da Silva	F		
4	Guilherme Marçal	P		
5	Isis Fernandes	P		
6	Júlia Lessa Cardoso	P		
7	Livia Luiz martins	F		
9	Luiz Arthur de Paula Borges	P		
10	Luiz Carlos Berto	P		
11	Luiza Joaquim Silveira	P		
12	Maria Luiza do Livramento Mauricio	F		
13	Sara Manoel	P		
14	Thawan Rocha	P		

## Planejamento aulas

**Oficina:** Ballet      **Turma/Horário:** 10:00/14:00 horas  
**Professor:** Alex Martins **Mês/Ano:** 12/2023

Data	Conteúdo	Forma de Avaliação
05/12	Revisão	Revisão de todo o conteúdo estudando durante o ano

## Dados do marketing do mês de dezembro de 2023

Atividades	Quantidade planejada	Quantidade executada/postada
Arte para feed	1	1
Arte stories		
Reels		
IGTV		
Posts no Instagram	1	1
Youtube		
Edição		

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## Artes executadas com texto de postagem



### Mostra de Dança

17/12 - 14h

EVENTO GRATUITO

Concha do Parque Diamante +Energia



parquediamanteenergia  
Parque Diamante Energia

parquediamanteenergia Dia 17/12 a partir das 14h teremos um incrível espetáculo. Isso mesmo!

TOTALMENTE IMPERDÍVEL!  
Evento totalmente gratuito para você aproveitar com sua família e amigos aqui no Parque Diamante +Energia.

#parquediamanteenergia #piquenique #cultura #diversão #arte #entretenimento

#pracegover #pratodosverem: #cliqedodia: venha prestigiar este lindo espetáculo conosco. No dia 17/12 teremos a Mostra de Dança às 14h.  
2 sem Ver tradução

👍 🔍 🗒

👍 Curtido por lysiesantos e outras pessoas  
4 de dezembro

😊 Adicione um comentário... [Publicar](#)

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte



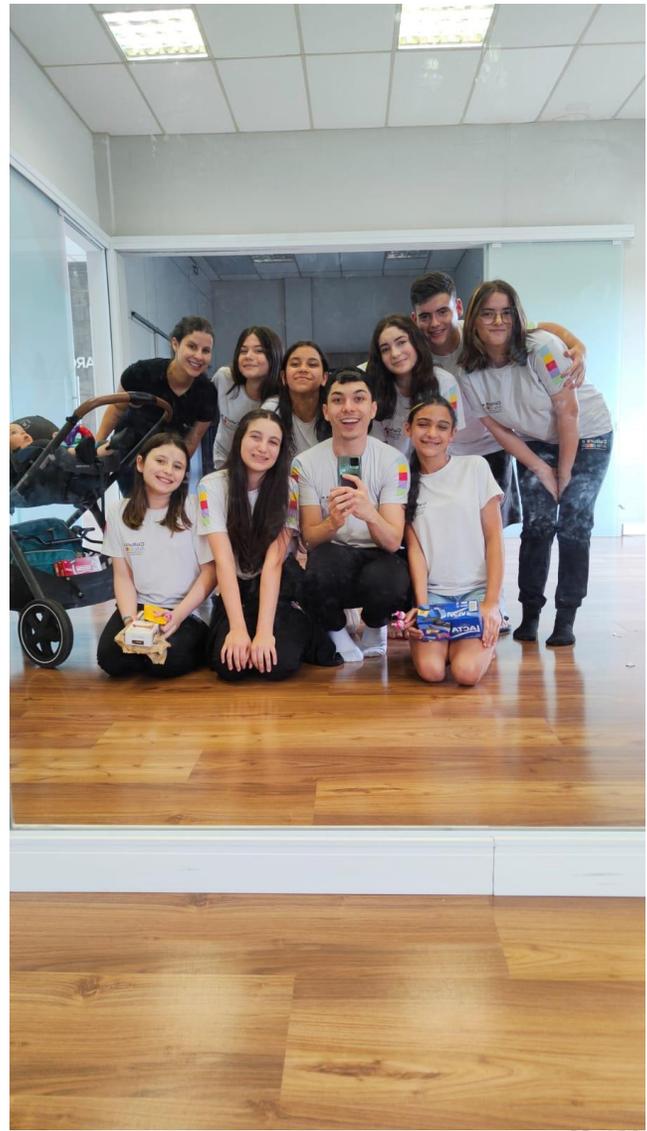
Como ferramentas de transformação social



# VIOLÃO

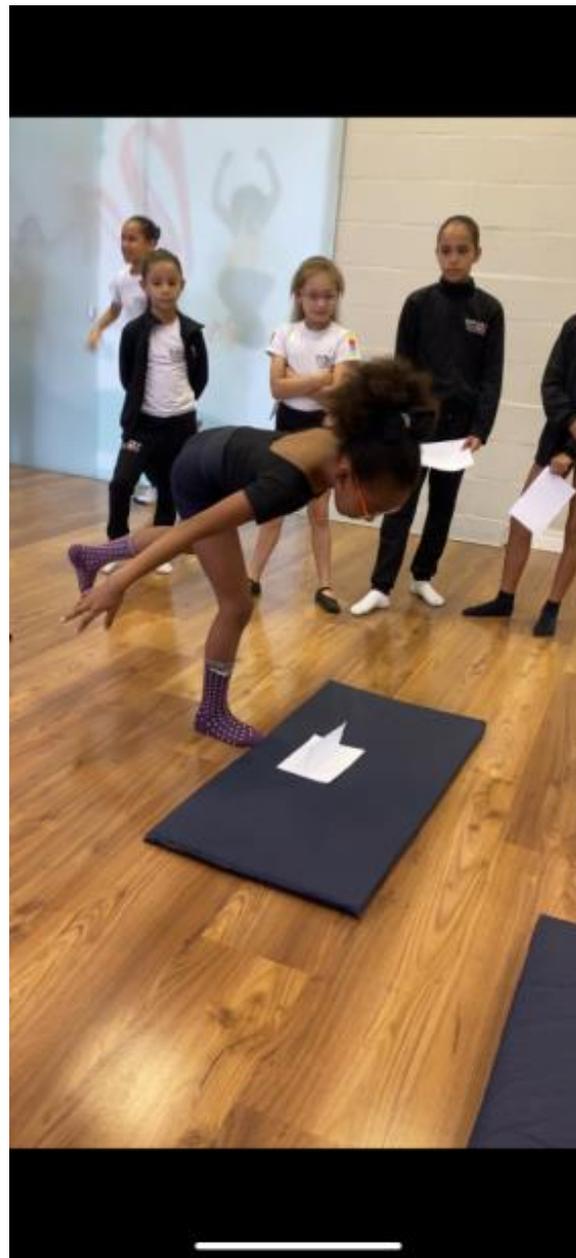


# TEATRO



# JAZZ & BALLET





# MÚSICA CLÁSSICA



## Apresentações dos Alunos

Apoio



Patrocínio



PRETO MUNICIPAL DA  
INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
CAPINZEIRO DE BAIXO

Realização



## Apresentações dos alunos

Oficina	Local	Evento	Data
Oficina de Violão (música popular) e Violino (música clássica)	Parque Diamante +Energia	Mostra de Música	10/11/23
Oficina de Teatro (artes cênicas)	Parque Diamante +Energia	Mostra de Teatro	17/11/23
Oficina de Ballet e Jazz	Parque Diamante +Energia	Mostra de Dança	17/12/23



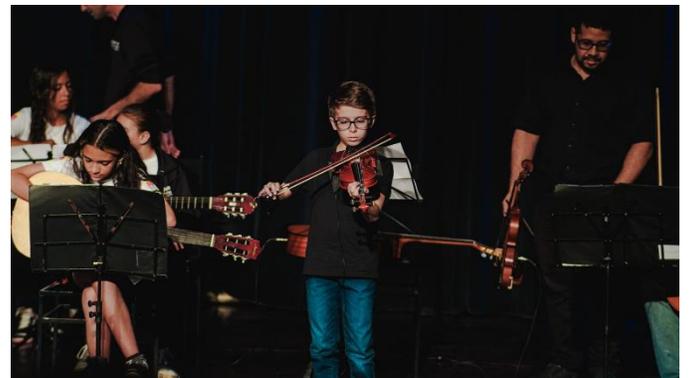
Mostra de Música



Mostra de Música



Mostra de Música



Mostra de Música

Apoio



Patrocínio



Realização





Mostra de Música



Mostra de Música



Mostra de Música



Mostra de Música



Mostra de Teatro



Mostra de Teatro

Apoio



Patrocínio



Realização





Mostra de Teatro



Mostra de Teatro



Mostra de Dança



Mostra de Dança



Mostra de Dança

Apoio



Patrocínio



Realização



## Relação de inscritos

Apoio



Patrocínio



PRETO MUNICIPAL DA  
INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
CAPINZEIRO DE BAIXO

Realização



Teatro 10h30							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Guilherme Siqueira Bez	07/11/1984	guilhermesbez@gmail.com	48996324473	Capivari de Baixo	Particular	Não	Engenheiro Marcio Portela
Jorge Gabriel anacleto Schimitz	23/04/2015	studiomineia3011@gmail.com	(48)991783010	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Enedina de Souza bento
Livia Rosá Borges	14/08/2011	sonararosa@hotmail.com	48999215008	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua Gonçalves dias, centro, Capivari de Baixo
Luiza Fernandes Garbellotto	19/03/2011	luiza.garbellotto@gmail.com	91216164	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua Antônio Luiz Bittencourt, Casa:2933
Maria clara Rodrigues vicente	03/02/2010	marcia6filhos@gmail.com	48996069301	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Álvaro Sampaio Corrêa 90
Ana Carolina Vargas	07/09/2012	jeffersonsoaresvargas@gmail.com	48998583728	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua santa Maria 191
Júlia Medeiros Mendes	25/03/2012	sidesio.mendes@gmail.com	48996956411	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Álvaro Sampaio Corrêa
Maria Eduarda Claudino idalencio	11/11/2012	karolineclaudino9@gmail.com	48998162727	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Manoel João Rodrigues
Heloísa Mendes Branco	18/01/2016	mila_kpiva@hotmail.com	48999852578	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Antônio Luiz Bittencourt 2744 bairro ilhotinha
Maria Luiza do Livramento Mauricio	01/08/2013	michele.livramento@gmail.com	(48)998091497	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Maria da Silva Alves 806
Antônia Cândido Cardoso	15/01/2014	Jamillyt2@yahoo.com.br	48999118966	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua coronel Afonso pena 467
ELISA MARTINS BEZ	05/04/2016	guilhermesbez@gmail.com	48996324473	Capivari de Baixo	Particular	Não	Engenheiro Marcio Portela
Sofia da Silva Mattos	05/02/2015	julianomottamattos@hotmail.com	48999164693	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Rodrigues Martins 143
Heloísa da Silva Mattos	05/02/2015	julianomottamattos@hotmail.com	48999164693	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Rodrigues Martins 143
Luiza Fagundes	05/08/2011	josifirmiano1@gmail.com	48998531087	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua Deputado Francisco Sousa Neves n 339
Enzo Urbano Canever	08/03/2015	vanessaaurbano@hotmail.com	48996198356	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua Raimundo Correa 1516
Helena Vargas	23/07/2013	katiavargas448@hotmail.com	48920005059	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Pedro Adão Rodrigues 68
Sofia de Medeiros Borba	26/05/2013	gigoulart@hotmail.it	48988384065	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Horácio Inocência de Aguiar

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica
Outros...	NÃO	Guilherme Siqueira Bez	Carina Ramos Martins	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Narciso Antônio shimitiz	Mineia Anacleto	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Felipe Flor Borges	SONARA LUIZA ROSA BORGES	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Heder Fermينو Garbellotto	Ana Paula Vieira Fernandes	Não	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Pedro paulo vicente	Márcia rodrigues silveira	Sim	Sim	Sim	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jefferson Soares vargas	Valesca Cruz de Ávila Vargas	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
2 Salários Mínimos	Não	Sidesio Fernandes Mendes	Joana darc da Silva Medeiros Mendes	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Renan idalencio Serafim	Karoline Claudino Nunes	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Darlan Branco Machado	Camila Mendes Baldoino Branco	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Darlan Damaceno Mauricio	Michele do Livramento	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Cleilson Delfino Cardoso	Jamilly Tavares Cândido Cardoso	Sim	Sim	Sim	Não	Não
3 Salários Mínimos	NÃO	GUILHERME SIQUEIRA BEZ	CARINA RAMOS MARTINS	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Juliano	Suelen	Não	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Nao	Juliano	Suelen	Não	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Nao	Adriano Rodrigues Fagundes	Josilane Firmiano	Sim	Sim	Sim	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Douglas Piazzoli Canever	Vanessa Jeremias Urbano	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Sandro Martins Vargas	Kátia Regina da Silva Vargas	Não	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Joselito João Borba	Gisele Goulart de Medeiros	Sim	Sim	Não	Não	Não



Teatro 14h							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Maria Julia Machado Guaripuna	09/02/2011	juliananascimento.m@outlook.com	48991331117	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua santa Lucia 1115
Maria Julia Machado Guaripuna	09/02/2011	juliananascimento.m@outlook.com	48991331117	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua santa Lucia 1115
Iohana Alves de Bitencourt	19/09/2008	grasibit8@gmail.com	48984116726	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua do Caçador 1299
Luiza Lodetti de Souza	10/11/2023	dlodetti@hotmail.com	984479133	Tubarão	Particular	Não	Rua Roberto Pedro Prudêncio 196
Maria da Silva Rodrigues Alves	25/12/2012	vgtrodrigues@gmail.com	48988254448	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Roberto Pedro Prudêncio SN
Gabrielli silvestri salvador	27/05/2010	alessandrasalvador@outlook.com.br	(48)999438032	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Capivari de baixo,rua Willy de Medeiros,casa 9425
Maria Eduarda Barbosa Américo	17/01/2013	mariaeduardaamerico1701@gmail.com	55 (48) 99602-1343	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Santa Lúcia, 1040
Keity vasconcelos oliveira	29/07/2008	keityvasconceloskv02@gmail.com	11971384969	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Ana Julia Favarin de Andrade	13/05/2010	jessica.favarin@hotmail.com	48991658167	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua João Goulart,375, Centro, Capivari de Baixo
Eloá Elias Barbosa	08/01/2012	niceoliveiraelias@gmail.com	48991355123	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Avanir Cardoso número 150
Julia Ramalho Melotto	09/09/2008	marcomelotto@yahoo.com.br	48 988689119	Tubarão	Particular	Não	Av Expedicionário José Pedro Coelho, 1557
Julia Ramalho Melotto	09/09/2008	marcomelotto@yahoo.com.br	48 988689119	Tubarão	Particular	Não	Av Expedicionário José Pedro Coelho, 1557
Isabel Vieira	14/04/2011	dianefvieira2@gmail.com	48998508828	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Tarcísio Vilela, 1402
Daniel Vieira	12/07/2006	dianefvieira2@gmail.com	48999708269	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Tarcísio Vilela, 1402
Maria da Silva Rodrigues Alves	25/12/2012	vgtrodrigues@gmail.com	48988254448	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Roberto Pedro Prudêncio SN
Laura Medeiros de Oliveira	27/07/2009	lauraoliveira2600@gmail.com	48998038127	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua João Ernesto ramos bairro Santa Lúcia residencial bollevard apto 1203
Isadora de Souza	16/04/2010	fabikapivarael@gmail.com	48996032039	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Ernesto Ramos
Lara Francisco Torquato	24/05/2012	mirian.torquato@hotmail.com	48999561505	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Santa Lúcia 354
Clara Fagundes	04/06/2009	fgundesclara@gmail.com	85933008402	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Monteiro Lobato 211, Bairro Centro
Alice Fernandes Soares	13/02/2013	renatag@sc.sebrae.com.br	48 99146-5800	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua Machado de Assis, 601 - Centro - Capivari de Baixo

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica	Tontura
3 Salários Mínimos	Nao	João Samuel Guaripuna	Juliana Nascimento Machado	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	João Samuel Guaripuna	Juliana Nascimento Machado	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Claudir Antônio de Bitencourt	Grasiela Alves Martins	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Nao	Sandrigo Cruz de Souza	Deise Lodetti de Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	THIAGO RODRIGUES ALVES	ANDRÉIA FRANCISCO DA SILVA	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Antonia salvador	Alessandra silvestri salvador	Não	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Adilson Américo	Clarissa Barbosa Américo	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jose luciano Oliveira	Claudenice do nascimento vasconcelos	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Andre Carlos Rosa de Andrade	Jessica Martins Favarin de Andrade	Sim	Não	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Antônio Carlos Barbosa	Daniela de Oliveira elias	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Marco Aurélio Melotto	Luciana Ramalho Melotto	Sim	Sim	Sim	Sim	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Marco Aurélio Melotto	Luciana Ramalho Melotto	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Moisés de Aguiar Vieira	Diane de Freitas Vieira	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Moisés de Aguiar Vieira	Diane de Freitas Vieira	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	THIAGO RODRIGUES ALVES	ANDRÉIA FRANCISCO DA SILVA	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Vaner Adriano de Oliveira	Karina torres Medeiros	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Israel Correa Henrique	Fabiana De Souza	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Credmilson Fogaça Torquato	Mirian Vieira Francisco Torquato	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
Outros...	Não	Raul Carlos Fagundes	Andreia Santos da Rosa	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Darlan Soares	Renata Goulart Fernandes	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não



Ballet 10h							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Laiza Camilo Souza	29/08/2014	jucamilosouza@hotmail.com	48999666362	Capivari de	Pública Estadual	Não	Ismael Coelho de Souza 181
Giovanna Prudencio pereira	26/04/2014	jeizaprudencio22@gmail.com	48996990165	Capivari de	Pública Estadual	Não	Pedro José pra 142 centro
Milena dos Santos Pinter	20/07/2016	renatapinters@gmail.com	48999361129	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua Amando Luiz da Rosa
Gabrielli Alves da Silva	19/04/2016	laine19871017@gmail.com	48984567772	Capivari de	Pública Municipal	Não	João Rodrigues Martins 34
Louise Tome Bitencourt	06/03/2015	renatabitencourt@hotmail.com.br	(48)9-88175560	Capivari de	Pública Municipal	Não	rua João lucas de medeiros n 511
louise tome bitencourt	06/03/2015	renatabitencourt@hotmail.com.br	(48) 988175560	Capivari de	Pública Municipal	Não	R: João Lucas de medeiros n 511
Heloisa Bittencourt Medeiros	19/12/2013	danielpmedeiros@hotmail.com	48996320386	Capivari de	Pública Estadual	Não	Rua Vereador Sérgio Fernandes Pereira
Heloisa Bittencourt Medeiros	19/12/2013	danielpmedeiros@hotmail.com	48996320386	Capivari de	Pública Estadual	Não	Rua Vereador Sérgio Fernandes Pereira
ISABELLE COUTO ESPINDOLA	14/06/2017	sandro@exatoriall.com.br	51992692605	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rus Heron Henrique Fernandes, 266
Lívia Medeiros da rosa	02/12/2016	tb1sidneyf@gmail.com	48991211049	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua das hortências 63, centro Capivari de baixo sc
Laura Julião Vargas	27/03/2014	morgritaj@gmail.com	48991295758	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua José Ramiro Julião
Alice Pickcius Diniz	27/01/2013	pickciuselena@gmail.com	48999408602	Capivari de	Pública Municipal	Não	João goulart 832
Amanda de Lara Antunes	14/02/2013	grazidelaraantunes@gmail.com	48999195520	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua Roque de Oliveira, 145
Giovanna Prudencio Pereira	26/04/2014	jeizamp_@hotmail.com	48996990165	Capivari de	Pública Estadual	Não	rua pedro José prá 142
Leticia da Rosa da Silva	11/05/2012	gislainerodriguesdarosa@gmail.com	48999862308	Capivari de	Pública Municipal	Sim	João Ernesto Ramos
Maria Eduarda Claudino idalencio	11/11/2012	karolineclaudino9@gmail.com	48998162727	Capivari de	Pública Municipal	Não	Manoel João Rodrigues
Ayla Miranda da Silva	17/08/2014	greicym14@gmail.com	48996544816	Capivari de	Pública Estadual	Não	Rua vicentina Madalena da Silva 198
Julia Castro Lino	26/05/2014	esterlinotj@gmail.com	48998361409	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua do Caçador 1541 apto 104
Laura da silva	25/09/2015	dasilvaedvana@gmail.com	48996443324	Capivari de	Pública Estadual	Não	Rua Pedro Zeferino da Silva
Isabelli Cláudio Morais	10/09/2012	ingridmorais.claudio41@gmail.com	48988035371	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Ana Júlia Cláudio Morais	10/09/2012	ingridmorais.claudio41@gmail.com	48988035371	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Heloisa mendes branco	18/01/2016	mila_kpiva@hotmail.com	48999852578	Capivari de	Pública Municipal	Não	Rua Antônio Luiz Bittencourt bairro ilhotinha 2744

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema	Dores Peito	Dores Peito	Tontura
3 Salários Mínimos	Não	Paulo Roberto Souza	Juliana da Silva Camilo Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Gilson walmire pereira junior	Jeiza Mendes Prudencio	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
Outros...	Não	Leandro Vargas Pinter	Renata Rosa dos Santos Pinter	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Jaime Alves da Silva	Elaine da Silva Alves da Silva	Não	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	não	Luiz Mendes Bitencourt	Renata Martins Tomé Bitencourt	Não	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	não	Luiz Mendes Bitencourt	Renata Martins Tomé Bitencourt	Não	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Daniel Pereira Medeiros	Amanda Sant'Ana Bitencourt Medeiros	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Daniel Pereira Medeiros	Amanda Sant'Ana Bitencourt Medeiros	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	não	SANDRO ESPINDOLA	ELISANDRA SOARES COUTO	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Sidney Figueiredo da rosa	Roselaine Medeiros Pereira da rosa	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Edivaldo de Oliveira Vargas	Morgana Julião	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Júlio Silvestre	Helena Mendes pickcius	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Eduardo Francisco Antunes	Graziela Ferreira de Lara Antunes	Não	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	não	Gilson Walmiré Pereira Junior	Jeiza Mendes Prudencio	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Aleir da Silva	Gislaine Rodrigues da Rosa	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Não	Renan idalencio Serafim	Karoline Claudino Nunes	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Jhony da Silva	Greicy Miranda dos Santos Silva	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Jhonatan Mello Lino	Ester dos Santos Castro Lino	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	nao	Rosivaldo da silva	Edvana da Silva	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Wagner Fortunato Moraes	Ingrid Cláudio	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Wagner Fortunato Moraes	Ingrid Cláudio	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Darlan Branco Machado	Camila mendes Baldoino branco	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não



Ballet 14h							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Maria Vitória Machado Guaripuna	17/02/2017	juliananascimento.m@outlook.com	48991331117	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua santa Lucia 1115
Luiza Joaquim Silveira	09/04/2007	joaquimsilveiralu1@gmail.com	4896507938	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Castro alves, 725
Keity vasconcelos oliveira	29/07/2008	keityvasconceloskv02@gmail.com	11971384969	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Lívia Loreto virtuoso	23/08/2012	katialoreto9653@gmail.com	48999624710	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Marcelino Manoel da Silva
Júlia Lessa Cardoso	25/09/2007	cardosojulia558@gmail.com	988141398	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Vereador Sérgio Fernandes Pereira- 426/ Santa Lúcia
Maria Clara Barbosa Américo	12/12/2010	mariaamerico550@gmail.com	55 (48) 99602-1343	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Santa Lúcia, 1040
Keity vasconcelos oliveira	29/07/2008	keityvasconceloskv02@gmail.com	11971384969	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Lívia Loreto virtuoso	23/08/2023	katialoreto9653@gmail.com	48999624710	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Marcelino Manoel da Silva
Lívia Loreto virtuoso	23/08/2024	katialoreto9653@gmail.com	48999624710	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Marcelino Manoel da Silva
Alice Floriano dos Santos	23/04/2010	fernandespatricia818@gmail.com	48996521930	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Tarcisio vilela 1924
Eloá Elias Barbosa	08/01/2012	niceoliveiraelias@gmail.com	48991355123	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Avanir Cardoso número 150
Lívia Luiz martins	07/10/2013	livialuizmartins1@gmail.com	48999560368	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Sérgio Fernandes pereira 188
Lívia Luiz martins	07/03/2013	livialuizmartins1@gmail.com	48999560368	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Sérgio Fernandes pereira 188
Isis Fernandes Porto de Souza	24/04/2012	rayarth@gmail.com	48996767634	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Dua Deputado Francisco de Souza Neves 440, centro - Capivari de Baixo

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica	Tontura
3 Salários Mínimos	Não	João Samuel Guaripuna	Juliana Nascimento Machado	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Sim, TDAH	não tenho	Ediane Kurten Joaquim	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jose luciano Oliveira	Claudenice do nascimento vasconcelos	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jean Mattos virtuoso	Katia Regina da Rosa Loreto	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Rosinei Mário Cardoso	Silmara Cardoso Lessa	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Adilson Américo	Clarissa Barbosa Américo	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jose luciano Oliveira	Claudenice do nascimento vasconcelos	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jean Mattos virtuoso	Katia Regina da Rosa Loreto	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Não	Jean Mattos virtuoso	Katia Regina da Rosa Loreto	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Não	Alex martins dos Santos	Patrícia Fernandes Floriano	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Antônio Carlos Barbosa	Daniela de Oliveira elias	Sim	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Alex de aguiar martins	Grasiela silverio luiz Nunes	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Alex de aguiar martins	Grasiela silverio luiz Nunes	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Ricardo Porto de Souza	Simone Fernandes Porto de Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não

Problema Osseo	Medicacao	Tratamento	Tratamento Continuo	Cirurgia	Comprometer Saude	CRAAS Cadastrado	Declaracao
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Sim

Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Agatha Celso de Oliveira	02/12/2013	prisguimakpiva@hotmail.com	48996034435	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Antônio Manoel dos Santos
Agatha Celso de oliveira	02/12/2013	prisguimakpiva@hotmail.com	48996034435	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Antônio Manoel dos Santos
sofia helena flausino da silva	10/06/2017	thainaanacleto2015@gmail.com	48988693777	Tubarão	Pública Municipal	Não	RUA AUGUSTO SEVERO
Agatha Celso de oliveira	02/12/2013	prisguimakpiva@hotmail.com	48996034438	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Sim	Rua Antônio Manoel dos Santos
Bernardo Felipe Martins	14/05/2015	smramon@gmail.com	48996792039	Tubarão	Particular	Não	Rua Simeão Esmeraldino de Menezes 138
Giovanna Prudencio pereira	26/04/2014	jeizaprudencio22@gmail.com	48996990165	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Pedro José pra
Milena dos Santos Pinter	20/07/2016	renatapinters@gmail.com	48999361129	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Amando Luiz da Rosa
Theo Domingos Martins	31/10/2017	crigoufitness@gmail.com	48999860408	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Castro Alves 831
Theo Domingos Martins	31/10/2017	crigoufitness@gmail.com	48999860408	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Castro Alves 831
Giovanna Prudencio Pereira	26/04/2014	jeizamp_@hotmail.com	48996990165	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	rua pedro josé prá 142
Laura da Silva	25/09/2015	dasilvaedvana@gmail.com	48 996443324	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Pedro Zeferino da Silva
Mateus Mendes Torquato	21/09/2010	Silbmendes@gmail.com	48999282963	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Raimundo Corrêa 298
Maria Luiza do Livramento Mauricio	01/08/2013	michele.livramento@gmail.com	(48)998091497	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Maria da Silva Alves 806
Sofia Citadin de Souza	24/01/2015	maga-citadin@hotmail.com	48998426084	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Maria da Silva Alves 728 centro
Antônia Cândido Cardoso	15/01/2014	Jamillyt2@yahoo.com.br	48999118966	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua coronel Afonso pena 467, centro
Laiza Camilo Souza	29/08/2014	jucamilosouza@hotmail.com	48999666362	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Ismael coelho de Souza 181
Bernardo Felipe Martins	14/05/2015	lailafelipe@gmail.com	48996792039	Tubarão	Particular	Não	Rua Simeão Esmeraldino de Menezes 138
Ágatha Celso de oliveira	02/12/2013	prisguimakpiva@hotmail.com	48996034435	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Antônio Manoel dos Santos
Matheus de Medeiros de Jesus	08/06/2013	rerenata7805@gmail.com	48998508350	Tubarão	Pública Municipal	Não	Av Getúlio Vargas, 4745 casa 01, Revoredo-Tubarão/SC
VALENTINA DE BONA	13/03/2014	fernandodebonna@gmail.com	48999205281	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua João José Severino

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica
2 Salários Mínimos	Não	Eliton luiz de Oliveira	Priscila Guimarães Celso	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Eliton Luiz de Oliveira	Priscila Guimarães Celso	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	nao	Thaina Anacleto Flausino da Silva	Thaina Anacleto Flausino da Silva	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Eliton Luiz de oliveira	Priscila	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Ramon de Souza Martins	Laila Felipe dos Santos Martins	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Gilson walmire pereira junior	Jeiza Mendes Prudencio	Sim	Sim	Sim	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Leandro Vargas Pinter	Renata Rosa dos Santos Pinter	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Jaques Vitor Martins	Cristina Goulart Domingos Martins	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	JAQUES VITOR MARTINS	Cristina Goulart Domingos Martins	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	nao	Gilson Walmiré Pereira Junior	Jeiza Mendes Prudencio	Sim	Sim	Sim	Não	Não
2 Salários Mínimos	nao	Rosivaldo da Silva	Edvana da Silva	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Douglas Fogaça Torquato	Silvana Bittencourt Mendes torquato	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Darlan Damaceno Mauricio	Michele do Livramento	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Arthur Manoel dos Santos de Souza	Magaly cidadin	Sim	Sim	Sim	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Cleilson Delfino Cardoso	Jamilly Tavares Cândido Cardoso	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Paulo Roberto Souza	JULIANA DA SILVA CAMILO SOUZA	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Ramon de Souza Martins	Laila Felipe dos Santos Martins	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Eliton luiz de oliveira	Priscila Guimarães Celso	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Espectro autista	Fabício de Jesus	Renata Silva de Medeiros	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Fernando de Bona	Cristiane Barreto	Sim	Não	Não	Não	Não



Violão 14h							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Antônio Elias Costa	03/09/2012	angelolbc@hotmail.com	999924155	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	JOÃO MANOEL LUIZ
Isadora da Rocha Costa	16/09/2011	Luciakapiva84@hotmail.com	48996122231	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	João Manoel Luiz
SANDRO ESPINDOLAO	06/03/1980	sandro@exatoriall.com.br	51992692605	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rus Heron Henrique Fernandes, 266
Maria da Silva Rodrigues Alves	25/12/2012	vgtrodrigues@gmail.com	48988254448	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Roberto Pedro Prudêncio SN
Bruno Alexandrino Meira Souza	03/02/2019	meira88@outlook.com.br	48920025136	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua José Rafael martins
Lívia Loreto virtuoso	23/08/2012	katialoreto9653@gmail.com	48999624710	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Marcelino Manoel da Silva
Guilherme Camilo Aguiar	18/10/2010	smncamilo@gmail.com	48996871179	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Doraci Rosa Osório, 217
Ana Julia Favarin de Andrade	13/05/2010	jessica.favarin@hotmail.com	48991658167	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua João Goulart,375, Centro, Capivari de Baixo
Davi da Silva correa	03/03/2011	davidasilvacorrea54@gmail.com	4896481791	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua santa maria bairro santa Lúcia 953
Erick da silva machado souza	14/05/2011	Gabialves.asus@gmail.com.br	48996127606	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua Sérgio Fernandes pereira 144
Erick da silva machado souza	14/05/2011	Gabialves.asus@gmail.com.br	48996127606	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Sérgio Fernandes pereira 144
Isadora da Rocha Costa	16/09/2011	Luciakapiva84@hotmail.com	48996122231	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	João Manoel Luiz
Maria da Silva Rodrigues Alves	25/12/2012	vgtrodrigues@gmail.com	48988254448	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Roberto Pedro Prudêncio SN
Lara Francisco Torquato	24/05/2012	mirian.torquato@hotmail.com	48999561505	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Santa Lúcia 354
Crislaine Goulart de souza	17/11/2007	goulartdesouzacrislaine@gmail.com	48998073620	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua vicentina Madalena da Silva
Henrico Fernandes Porto de Souza	11/10/2009	rayarth@gmail.com	48996767634	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Dua Deputado Francisco de Souza Neves 440, centro - Capivari de Baixo
Kaue macedo Assunção	15/12/2015	daymaceduu120613@gmail.com	998069499	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	SEBASTIAO FLORENTINO DE aguiar

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica
2 Salários Mínimos	Não	Ângelo Luiz Bittencourt Costa	Andresa Elias Corrêa Costa	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
2 Salários Mínimos	Nao	Bento Costa	Lucia andrade da Rocha Costa	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	não	NÃO TEM	SOLANGE ESPINDOLA	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	THIAGO RODRIGUES ALVES	ANDRÉIA FRANCISCO DA SILVA	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Davi alexandrino da Silva de Jesus	Beatriz Oliveira Meira Batista	Não	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jean Mattos virtuoso	Katia Regina da Rosa Loreto	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Cristian Aguiar	Simone Espindola Camilo	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Andre Carlos Rosa de Andrade	Jessica Martins Favarin de Andrade	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Evandro porto correa	Elaine da Silva correa	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Nao	Urick machado Souza	Gabriela alves da silva	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Nao	Urick machado souza	Gabriela alves da silva	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Bento Costa	Lucia andrade da Rocha Costa	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	THIAGO RODRIGUES ALVES	ANDRÉIA FRANCISCO DA SILVA	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Credmilson Fogaça Torquato	Mirian Vieira Francisco Torquato	Sim	Sim	Sim	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Antônio de Souza	Fabiana Demétrio Goulart	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Ricardo Porto de Souza	Simone Fernandes Porto de Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Ederson	Daiane	Sim	Sim	Não	Não	Não

Tontura	Problema Osseo	Medicacao	Tratamento	Tratamento Continuo	Cirurgia	Comprometer Saude	CRAAS Cadastrado	Declaracao
Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Sim	Não	Não	Não	Não	Sim	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim	Sim

Jazz 11h							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Laiza Camilo Souza	29/08/2014	jucamilosouza@hotmail.com	48999666362	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Ismael Coelho de Souza 181
Giovanna Prudencio pereira	26/04/2014	jeizaprudencio22@gmail.com	48996990165	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Pedro José pra
Louise Tome Bitencourt	06/03/2015	renatabitencourt@hotmail.com.br	(48) 988175560	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	R: João Lucas de medeiros n 511
Laura Julião Vargas	27/03/2014	morgritaj@gmail.com	48991295758	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua José Ramiro Julião
Pedro da Silveira Matos	12/09/2016	silveirafabricia34@gmail.com	48996149536	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua Santa Maria 277
Giovanna Prudencio Pereira	26/04/2014	jeizamp_@hotmail.com	48996990165	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	rua pedro José prá 142
Júlia Medeiros Mendes	25/03/2012	sidesio.mendes@gmail.com	48996956411	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Álvaro Sampaio Correia
Sofia Citadin de Souza	24/01/2015	maga-citadin@hotmail.com	48998426084	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Maria da Silva Alves 728 centro
Ayla Miranda da Silva	17/08/2014	greicym14@gmail.com	48996544816	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua vicentina Madalena da Silva 198
Laura Julião	27/03/2014	morgritaj@gmail.com	48991295758	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua José Ramiro Julião
Amanda de Lara Antunes	14/02/2013	grazidelaraantunes@gmail.com	48999195520	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Roque de Oliveira, 145
Laiza Camilo Souza	29/08/2014	jucamilosouza@hotmail.com	48999666362	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Ismael Coelho de Souza
Maria Eduarda anacleto de Paula Borges	21/07/2012	hoffmannnarciso@gmail.com	(48)991783010	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Enedina De Souza Bento401
Alice Pickcius Diniz	27/01/2013	pickciushelena@gmail.com	48999408602	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	João goulart 832
Alice Pickcius Diniz	27/01/2013	pickciushelena@gmail.com	48999408602	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	João goulart 832
Isabelli Cláudio Morais	10/09/2012	ingridmorais.claudio41@gmail.com	48988035371	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Leticia da Rosa da Silva	11/05/2012	gislainerodriguesdarsosa@gmail.com	48999862308	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	João Ernesto Ramos
Ana Júlia Cláudio Morais	10/09/2012	ingridmorais.claudio41@gmail.com	48988035371	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Maria Eduarda Claudino idalencio	11/11/2012	karolineclaudino9@gmail.com	48998162727	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Manoel João Rodrigues
Julia Castro Lino	26/05/2014	esterlinotj@gmail.com	48998361409	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua do Caçador 1541 apto 104
Heloisa mendes branco	18/01/2016	mila_kpiva@hotmail.com	48999852578	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Antônio Luiz Bittencourt 2744 ilhotinha
Jorge Gabriel Anacleto schmitz	23/04/2015	hoffmannnarciso@gmail.com	(48)991783010	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Enedina De Souza Bento401
Laura da Silva	25/09/2015	dasilvaedvana@gmail.com	48 996443324	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Pedro Zeferino da Silva 417
Maria Luiza do Livramento Mauricio	01/08/2013	michele.livramento@gmail.com	(48)998091497	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Rua Maria da Silva Alves 806
Sofia Costa Bortolon	21/10/2015	cristine.costa11@gmail.com	48991425054	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua Gonçalves Dias, 374

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica
3 Salários Mínimos	Não	Paulo Roberto Souza	Juliana da Silva Camilo Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Gilson walmire pereira junior	Jeiza Mendes Prudencio	Sim	Sim	Sim	Não	Não
2 Salários Mínimos	não	Luiz Mendes Bitencourt	Renata Martins Tomé Bitencourt	Não	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Edivaldo de Oliveira Vargas	Morgana Julião	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Robson da Silva Matos	Fabírcia Martins da Silveira	Sim	Sim	Sim	Não	Não
2 Salários Mínimos	não	Gilson Walmiré Pereira Junior	Jeiza Mendes Prudencio	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Sidesio Fernandes Mendes	Joana darc da Silva Medeiros Mendes	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Arthur Manoel dos Santos de Souza	Magaly citadin	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Jhony da Silva	Greicy Miranda dos Santos Silva	Sim	Sim	Sim	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Edivaldo de Oliveira Vargas	Morgana Julião	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Eduardo Francisco Antunes	Graziela Ferreira de Lara Antunes	Não	Sim	Sim	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Paulo Roberto Souza	JULIANA DA SILVA CAMILO SOUZA	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jonatan de Paula Borges	Minéia Anacleto	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Júlio Silvestre	Helena Mendes Pickcius	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Júlio Silvestre	Helena Mendes Pickcius	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	Wagner Fortunato Morais	Ingrid Cláudio	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Aleir da Silva	Gislaine Rodrigues da Rosa	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
3 Salários Mínimos	Não	Wagner Fortunato Morais	Ingrid Cláudio	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Renan idalencio serafim	Karoline Claudino Nunes	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Jhonatan Mello Lino	Ester dos Santos Castro Lino	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Darlan Branco Machado	Camila Mendes Baldoino Branco	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	NARCISO ANTONIO SCHMITZ	Minéia Anacleto	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	não	Rosivaldo da Silva	Edvana da Silva	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Nao	Darlan Damaceno Mauricio	Michele do Livramento	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Autismo sem deficiência intelectual	André Leonardo	Cristine Ferreira Costa	Sim	Sim	Não	Não	Não



jazz 15h							
Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas	Endereco
Maria Vitória Machado Guaripuna	17/02/2017	juliananascimento.m@outlook.com	48991331117	Capivari de Baixo	Particular	Não	Rua santa Lucia 1115
Brenda foster da rosa	15/02/2011	brendafosterfofa@gmail.com	48920012229	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua amandio luiz da rosa
Brenda foster da rosa	15/02/2011	brendafosterfofa@gmail.com	48920012229	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Amândio Luiz da Rosa
Keity vasconcelos oliveira	29/07/2008	keityvasconceloskv02@gmail.com	11971384969	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua João Goulart
Isis Fernandes Porto de Souza	24/04/2012	rayarth@gmail.com	48996767634	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Dua Deputado Francisco de Souza Neves 440, centro - Capivari de Baixo
Maria Clara Barbosa Américo	12/12/2010	mariaamerico550@gmail.com	55 (48) 99602-1343	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Santa Lúcia, 1040
Maria Eduarda Barbosa Américo	17/01/2013	mariaeduardaamerico1701@gmail.com	55 (48) 99602-1343	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Santa Lúcia, 1040
Maria Eduarda Barbosa Américo	17/01/2013	mariaeduardaamerico1701@gmail.com	55 (48) 99602-1343	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Santa Lúcia, 1040
Luiza Joaquim	09/10/2007	joaquimsilveiralu1@gmail.com	4896507938	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Castro alves, 725
Letícia Conceição de Abreu	16/01/2011	Denisejoaquimsc@hotmail.com	48999478863	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua machado de assis
Júlia Lessa Cardoso	25/09/2007	cardosojulia558@gmail.com	988141398	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Vereador Sérgio Fernandes Pereira- 426/ Santa Lúcia
Thawan Rocha Silva	29/04/2008	rocgathawan@gmail.com	48999055906	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Rafael Luciano 1074 Caçador
Guilherme Marçal	09/01/2004	guilhermemarcal0901@outlook.com	48998610288	Tubarão	Pública Municipal	Não	Rua Pedro João de Medeiros
Alice Floriano dos Santos	23/04/2010	fernandespatricia818@gmail.com	48996521930	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Tarcisio vilela 1924
Luiz Arthur de Paula Borges	12/11/2010	hoffmannnarciso@gmail.com	(48)991783010	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Enedina De Souza Bento401
Lívia Loreto virtuoso	23/08/2023	katialoreto9653@gmail.com	48999624710	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	Marcelino Manoel da Silva
Fernanda Aguiar da silva	17/10/2023	daiana-mf@hotmail.com	48996124505	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	João Ernesto Ramos 1689
Maria Eduarda anacleto de Paula Borges	21/07/2012	hoffmannnarciso@gmail.com	(48)991783010	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Enedina De Souza Bento401
Leticia da Rosa da Silva	11/05/2012	gislainerodriguesdarosa@gmail.com	48999862308	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Sim	João Ernesto Ramos
Eloá Elias Barbosa	08/01/2012	niceoliveiraelias@gmail.com	48991355123	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Avanir Cardoso número 150
Luiza Joaquim Silveira	09/04/2007	joaquimsilveiralu1@gmail.com	48996507938	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Castro alves, 725
Lívia Luiz Martins	07/03/2013	livialuizmartins@gmail.com	48999560368	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não	Rua Sérgio Fernandes Pereira 188
Maria Eduarda Oliveira	11/02/2011	danielaofogaca1036@gmail.com	48988140844	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Engenheiro Paulo Martins 154 fundos
Lívia Loreto virtuoso	23/08/2012	katialoreto9653@gmail.com	48999624710	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Marcelino Manoel da Silva
Fernanda Coromberque Recuerdo	10/10/2013	jccoromberque@gmail.com	48996201636	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua João Manoel luis 270
Eduarda Francisco Lima	08/03/2015	kiinderlima@gmail.com	48991552367	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não	Rua Carlos chagas 635

Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo	Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica
3 Salários Mínimos	Não	João Samuel Guaripuna	Juliana Nascimento Machado	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Jefferson nandi da rosa	Caroline rosa foster	Sim	Sim	Sim	Não	Não
Outros...	Não	Jefferson nandi da rosa	Caroline rosa foster	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jose luciano Oliveira	Claudence do nascimento vasconcelos	Sim	Sim	Sim	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Ricardo Porto de Souza	Simone Fernandes Porto de Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Adilson Américo	Clarissa Barbosa Américo	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Adilson Américo	Clarissa Barbosa Américo	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Adilson Américo	Clarissa Barbosa Américo	Sim	Sim	Sim	Não	Não
1 Salário Mínimo	Sim, TDAH	não tenho	Ediane Kurten Joaquim	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Gésny Cardoso da Conceição	Denise Joaquim de Abreu da Conceição	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Rosinei Mário Cardoso	Silmara Cardoso Lessa	Sim	Sim	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Tarlei Batista Da Silva	Tânia Regina Mendes Rocha	Sim	Sim	Sim	Não	Não
1 Salário Mínimo	Nao	Joao Batista Marçal junior	Carla Bittencourt Silveira Marçal	Sim	Sim	Sim	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Alex martins dos Santos	Patrícia Fernandes Floriano	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jonatan de Paula Borges	Minéia Anacleto	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jean Mattos virtuoso	Katia Regina da Rosa Loreto	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Não	Fernando Aguiar da Silva	Daiana matos florisbela	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Não	Jonatan de Paula Borges	Minéia Anacleto	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Aleir da Silva	Gislaine Rodrigues da Rosa	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
1 Salário Mínimo	Não	Antônio Carlos Barbosa	Daniela de Oliveira elias	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Sim, TDAH	não tenho	Ediane Kurten Joaquim	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Alex de Aguiar martins	Grasiela Silvério Luiz Nunes	Sim	Sim	Não	Não	Não
3 Salários Mínimos	Não	André do Amaral Sanches	Daniela Oliveira Fogaça dos Santos	Sim	Sim	Não	Não	Não
1 Salário Mínimo	Não	Jean Mattos virtuoso	Katia Regina da Rosa Loreto	Sim	Não	Não	Não	Não
4 ou Mais Salários Mínimos	Nao	Christian Recuerdo Nunes	Cássia Jaqueline Coromberque	Sim	Sim	Não	Não	Não
2 Salários Mínimos	Não	Landerlan dos Santos Lima	Karine Lima Francisco	Sim	Não	Não	Não	Não



## Violino 15h30

Nome Completo	Dt Nasc	Email	Whatsapp	Cidade	Escola	Creas
Isadora da Rocha Costa	16/09/2011	Luciakapiva84@hotmail.com	48996122231	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não
María Julia Machado Guaripuna	09/02/2011	juliananascimento.m@outlook.com	48991331117	Capivari de Baixo	Particular	Não
Maria da Silva Rodrigues Alves	25/12/2012	vgtrodrigues@gmail.com	48988254448	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não
Davi de Souza Cardoso	13/09/2012	ellenssc@gmail.com	48998394205	Tubarão	Particular	Não
Daniel de Souza Cardoso	13/04/2010	ellenssc@gmail.com	48998394205	Tubarão	Particular	Não
Maria Eduarda Barbosa Américo	17/01/2013	mariaeduardaamerico1701@gmail.com	55 (48) 99602-1343	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não
Henrico Fernandes Porto de Souza	11/10/2009	rayarth@gmail.com	48996767634	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Sim
Isis Fernandes Porto de Souza	24/04/2012	rayarth@gmail.com	48996767634	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não
Maria da Silva Rodrigues Alves	25/12/2012	vgtrodrigues@gmail.com	48988254448	Capivari de Baixo	Pública Estadual	Não
Isadora da Rocha Costa	16/09/2011	Luciakapiva84@hotmail.com	48996122231	Capivari de Baixo	Pública Municipal	Não

Endereco	Salario	Deficiencia	Nome Pai Completo
João Manoel Luiz	2 Salários Mínimos	Não	Bento Costa
Rua santa Lucia 1115	3 Salários Mínimos	Não	João Samuel Guaripuna
Rua Roberto Pedro Prudêncio SN	2 Salários Mínimos	Não	THIAGO RODRIGUES ALVES
Vereador Adolfo Machado, 926	4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Michael Isaac Michaelsen Cardoso
Vereador Adolfo Machado, 926	4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Michael Isaac Michaelsen Cardoso
Rua Santa Lúcia, 1040	4 ou Mais Salários Mínimos	Não	Adilson Américo
Dua Deputado Francisco de Souza Neves 440, centro - Capivari de Baixo	2 Salários Mínimos	Não	Ricardo Porto de Souza
Dua Deputado Francisco de Souza Neves 440, centro - Capivari de Baixo	2 Salários Mínimos	Não	Ricardo Porto de Souza
Rua Roberto Pedro Prudêncio SN	2 Salários Mínimos	Não	THIAGO RODRIGUES ALVES
João Manoel Luiz	1 Salário Mínimo	Nao	Bento Costa

Nome Mae Completo	Covid	Imagem	Problema Coracao	Dores Peito	Dores Peito At Fisica	Tontura	Problema Osseo	Medicacao
Lucia andrade da Rocha Costa	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Juliana Nascimento Machado	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
ANDRÉIA FRANCISCO DA SILVA	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Ellen da Silva Souza Cardoso	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Ellen da Silva Souza Cardoso	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Clarissa Barbosa Américo	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Simone Fernandes Porto de Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Simone Fernandes Porto de Souza	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
ANDRÉIA FRANCISCO DA SILVA	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não
Lucia andrade da Rocha Costa	Sim	Sim	Não	Não	Não	Não	Não	Não



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Leonardo Salvador Resende/Sofia Citodim de Souza

Data de Nascimento:

22/08/1990

E-mail:

resende-leonardo@hotmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

(45) 99860-4085

De qual cidade você é:

CAPIVARI DE BAIXO

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual  Particular

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim  Não

Qual seu endereço?

RUA MARIA DA SILVA ALVES, 728

Renda familiar mensal:

1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos  3 Salários Mínimos  4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

NAO

Nome do Pai:

DJALMO FERNANDES RESENDE

Nome da Mãe:

TERESINHA DO CARMO SALVADOR RESENDE

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Alguns médicos já disseram que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deveriam realizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?

Sim [ ] Não

Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.

Sim  Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

Camilla Salvador Resende

Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Jose Manoel de Souza

Data de Nascimento:

19/06/11

E-mail:

- - -

Numero de telefone WhatsApp:

9 98912113

De qual cidade você é:

Capivari de Baixo

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal [ ] Pública Estadual  Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

Jose Evandro Soares 1248

Renda familiar mensal:

1 Salário Mínimo [ ] 2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

nao

Nome do Pai:

Jorge de Jesus

Nome da Mãe:

Marcelo Roberto

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não [ ]

Apoio



Patrocínio



Realização



## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?

Sim [ ] Não [X]

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?

Sim [ ] Não [X]

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?

Sim [ ] Não [X]

É cadastrado no CRAAS?

Sim [ ] Não [X]

Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.

Sim [X] Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instaladas nas dependências do Parque Diamante + Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não podendo ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

Assinatura

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

George Gabriel Amadeo Schmitz

Data de Nascimento:

28-04-15

E-mail:

NARCISO.SCH.2504@GMAIL.COM

Numero de telefone WhatsApp:

54-996766175 ou 48 991 283010

De qual cidade você é:

CAPIVARI DE BAIXO

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual  Particular

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim  Não

Qual seu endereço?

ENEDINA DE SOUZA BENTO

Renda familiar mensal:

1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos  3 Salários Mínimos  4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

Não

Nome do Pai:

[Assinatura]

Nome da Mãe:

Chirineo Amadeo

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não

# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocinio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?  
Sim [ ] Não

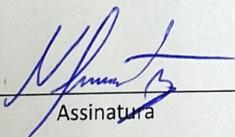
Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.  
Sim  Não [ ]

## CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instaladas nas dependências do Parque Diamante + Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

## PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não podendo ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

  
Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Maria Eduardo Amadeo

Data de Nascimento:

21-07-12

E-mail:

amadeo.MARIA@GMAIL.COM

Numero de telefone WhatsApp:

54.996766175 ou 48.991783010

De qual cidade você é:

CAPIVARI DE BAIXO

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual  Particular

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim  Não

Qual seu endereço?

ENGUINA DE SOUZA BENTO

Renda familiar mensal:

[ ] 1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

Não

Nome do Pai:

Amadeo

Nome da Mãe:

Christina Amadeo

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não [X]

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não [X]

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não [X]

É cadastrado no CRAAS?  
Sim [ ] Não [X]

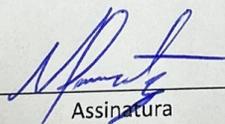
Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.  
Sim [X] Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.



Assinatura

# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

## INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Luiz Arthur Anacleto De Paula Borges.

Data de Nascimento:

11-12-2010

E-mail:

NARCISO@2502@gmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

59 996266175 ou 48 991783010

De qual cidade você é:

CAPIVARI DE BAIXO

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual [ ] Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

CUNHA DE SOUZA BENTO

Renda familiar mensal:

[ ] 1 Salário Mínimo [  ] 2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

NÃO

Nome do Pai:

[assinatura]

Nome da Mãe:

Cláudio Anacleto

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não [ ]

Apoio



Patrocínio



Realização



### USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

### PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não [X]

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não [X]

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não [X]

É cadastrado no CRAAS?  
Sim [ ] Não [X]

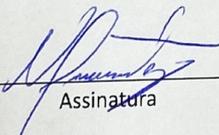
Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.  
Sim [X] Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instaladas nas dependências do Parque Diamante + Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não podendo ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

  
Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Fernanda Aquino da Silva

Data de Nascimento:

17/10/2011

E-mail:

davaiiv-11@hotmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

(48) 996124505

De qual cidade você é:

Capivari de Baixo

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual [ ] Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

Rua João Ernesto Ramos 1689

Renda familiar mensal:

[ ] 1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

nao

Nome do Pai:

Fernando Aquino da Silva

Nome da Mãe:

Daisyne Matos Florisbela

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não [ ]

Apoio



Patrocínio



Realização



### USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

### PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?  
Sim [ ] Não

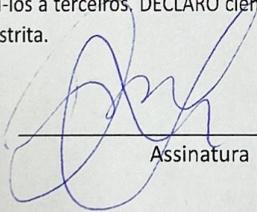
Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.  
Sim  Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Luiz Carlos de Jesus Berto

Data de Nascimento:

06/12/2006

E-mail:

Luiz.CarlosBerto@gmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

1481 996051382

De qual cidade você é:

Kuburau SC

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual [ ] Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

Rua Sebastião Pedro Flor

Renda familiar mensal:

1 Salário Mínimo [ ] 2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

Não

Nome do Pai:

Oliver Pereira Berto

Nome da Mãe:

Sandra Antônio de Jesus

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não [ ]

Apoio



Patrocínio



Realização



### USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

### PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deveria realizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?  
Sim  Não [ ]

Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física sem o atendimento desta recomendação.  
Sim  Não [ ]

#### CÍÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instaladas nas dependências do Parque Diamante + Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não podendo ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Renata dos Santos Pinter

Data de Nascimento:

20/07/2016

E-mail:

renatapinter@gmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

(48)99936-1129

De qual cidade você é:

Capivari de Baixo

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual  Particular

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim  Não

Qual seu endereço?

Rua Amândio Louz de Rosa, 60 Capivari

Renda familiar mensal:

1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos  3 Salários Mínimos  4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

não

Nome do Pai:

Leonardo Vorges Pinter

Nome da Mãe:

Renata R. dos Santos Pinter

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

# Cultura e Arte

Como ferramentas de transformação social

Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?  
Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?  
Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?  
Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?  
Sim [ ] Não

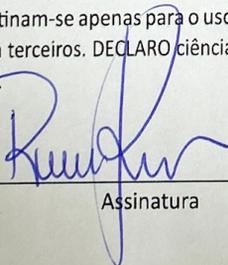
Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.  
Sim  Não [ ]

## CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

## PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmi-tirlos a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Rafael da R. do Silo

Data de Nascimento:

11/5/2012

E-mail:

gislainerodriguesdoarso@gmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

(48) 99986-2308

De qual cidade você é:

Capivari de Baixo

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual [ ] Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

Rua Ernesto Romão

Renda familiar mensal:

[ ] 1 Salário Mínimo [ ] 2 Salários Mínimos  3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

Não

Nome do Pai:

Alvin do Silo

Nome da Mãe:

Giuliana Rodrigues do Roso

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim  Não [ ]

Apoio



Patrocínio



Realização



## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Apoio



Patrocínio



Realização



Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?

Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?

Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?

Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?

Sim [ ] Não

Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.

Sim  Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

  
Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Isabela da silveira mattos

Data de Nascimento:

05/02/2005

E-mail:

isabelamattosmattos@hotmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

48999164693

De qual cidade você é:

Capivari de Baixo

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual [ ] Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

Rua João Rodrigues Martins 143

Renda familiar mensal:

[ ] 1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

não

Nome do Pai:

Juliano Mattos Mattos

Nome da Mãe:

Suelen Souza da Silva

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim [ ] Não

Apoio



Patrocínio



Realização



## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deveria realizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?

Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?

Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?

Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?

Sim [ ] Não

Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.

Sim  Não [ ]

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmi-tos a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.



Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome completo:

Jefia da Silva Matto

Data de Nascimento:

05/02/2015

E-mail:

JulianoMattoMatto@hotmail.com

Numero de telefone WhatsApp:

48 999164693

De qual cidade você é:

Capivari de Baixo

Você fez/faz parte de escola:

Pública Municipal  Pública Estadual [ ] Particular [ ]

Você fez/faz parte do CREAS de Capivari de Baixo?

Sim [ ] Não

Qual seu endereço?

Rua João Rodrigues Martins 143

Renda familiar mensal:

[ ] 1 Salário Mínimo  2 Salários Mínimos [ ] 3 Salários Mínimos [ ] 4 ou Mais Salários Mínimos

Você possui alguma deficiência?

não

Nome do Pai:

Juliano Matto Matto

Nome da Mãe:

Suelen Souza da Silva

Sua vacinação contra COVID está em dia?

Sim [ ] Não

## USO DE IMAGEM

Declaração para o uso de imagem em materiais de publicidade e propaganda.

Eu, AUTORIZO o uso de minha imagem e áudio em fotos ou filme, para ser utilizada em fins publicitários. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e áudio acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclama-do a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro.

Sim  Não

## PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início ou do aumento de nível da atividade física.

Assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

Algum médico já disse que você possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deverierealizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

Sim  Não

Você sente dores no peito quando pratica atividade física?

Sim  Não

No último mês, você sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

Sim  Não

Você apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

Sim  Não

Você possui algum problema ósseo ou articular, que pode ser afetado ou agravado pela atividade física?

Sim  Não

Você toma atualmente algum tipo de medicação de uso contínuo?

Sim  Não

Você realiza algum tipo de tratamento médico para pressão arterial ou problemas cardíacos?

Sim  Não

Você realiza algum tratamento médico contínuo, que possa ser afetado ou prejudicado com atividade física?

Sim [ ] Não

Você já se submeteu a algum tipo de cirurgia, que comprometa de alguma forma a atividade física?

Sim [ ] Não

Sabe de alguma outra razão pela qual a atividade física possa eventualmente comprometer sua saúde?

Sim [ ] Não

É cadastrado no CRAAS?

Sim [ ] Não

Declaro que estou ciente de que é recomendável conversar com um médico, antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física pretendido, assumindo plena responsabilidade pela realização de qualquer atividade física semo atendimento desta recomendação.

Sim  Não

#### CIÊNCIA DE MONITORAMENTO DO AMBIENTE OBJETO DA EXECUÇÃO DO PROJETO

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente da realização de monitoramento do ambiente objeto da execução do Projeto Cultura e Arte por meio de câmeras de segurança e vídeo instala-das nas dependências do Parque Diamante +Energia. DECLARO ter conhecimento da localização das câmeras que estão identificadas por placas e AUTORIZO a utilização das imagens para fins de segurança em geral.

#### PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, AUTORIZO e DECLARO estar ciente de que os dados pessoais fornecidos para inscrição e cadastro no Projeto Saúde na Linha dos Olhos destinam-se apenas para o uso próprio, não poden-do ser utilizado para fins distintos, tampouco transmiti-los a terceiros. DECLARO ciência de que os dados pessoais serão tratados em caráter de confidencialidade estrita.

  
Assinatura

Apoio



Patrocínio



Realização



# Atestado de Frequência

Apoio



Patrocínio



PRETO MUNICIPAL DA  
INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
CAPINZEIRO DE BAIRRO

Realização





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB GEN OSVALDO PINTO DA VEIGA - 6777  
RUA DEP FRANCISCO DE SOUZA NEVES, 1196  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319364 - Email:seriedh20opveiga@sed.sc.gov.br

30/11/23 16:23:04

SISGESC

Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante ÁGATHA CELSO DE OLIVEIRA, matrícula 4550352832, nºId 150216803909, nascida em 2 de dezembro de 2013, filha de PRISCILA GUIMARÃES CELSO e ELITON LUIZ DE OLIVEIRA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 4 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 14/12/2023.

  
**Daniele Cristina Felipe**  
Assistente de Educação  
Port. nº 3330/SED  
Mat. 980631-8-02

CAPIVARI DE BAIXO, 30 de novembro de 2023.

## **Atestado de frequência**

Atestamos para fins de comprovação que, **ALICE FERNANDES SOARES**, é aluno(a) regularmente matriculado(a) com nº 658785, no curso ENSINO FUNDAMENTAL ANOS INICIAS e está cursando o 5º Ano do referido curso, nesta instituição de ensino, no período letivo de 2023.

Tubarão, 24 de novembro de 2023.

  
Beatriz Estevam  
Secretária  
Colégio Legado

---

**Secretário(a)**



## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que a estudante ALICE FLORIANO DOS SANTOS, matrícula nº 4543777645, filha de PATRÍCIA FERNANDES FLORIANO e de ALEX DOS SANTOS, nascida em 23/04/2010, natural de TUBARÃO/SC, está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) curso(s) abaixo:

**CURSO: 8 - ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS**

**TURNO: MATUTINO**

**TURMA: 1 - REGULAR**

**ADMISSÃO: 24/12/2022**

**SITUAÇÃO: REGULAR**

Obs.: Esta Matriz Curricular é do Ensino Fundamental com duração de 9 anos.

**CURSO: 1 - SÉRIE DO AEE 20**

**TURNO: VESPERTINO**

**TURMA: 1 - REGULAR**

**ADMISSÃO: 31/05/2023**

**SITUAÇÃO: REGULAR**





**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ALICE PICKCIUS DINIZ, nascido(a) em Tubarão na data de 27/01/2013, filho(a) de CRISTIANO GABRIEL DINIZ e de HELENA MENDES PICKCIUS está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 23 de novembro de 2023

**Bianca Mendes Antunes Felipe**  
Secretária  
Matricula: 13721

**EMEB STANISLAU GAIDZINSKI FILHO:**  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centr.  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3333-1175

50602  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**

**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), AMANDA DE LARA ANTUNES, nascido(a) em Tubarão na data de 14/02/2013, filho(a) de EDUARDO FRANCISCO ANTUNES e de GRAZIELA FERREIRA DE LARA ANTUNES está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 06 de dezembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária  
Matrícula 13721

E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Código: 42141117  
Rua Cel. Acácio Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1635

50528  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



## **ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ANA JULIA CLAUDIO MORAIS, nascido(a) em Tubarão na data de 10/09/2012, filho(a) de WAGNER FORTUNATO MORAIS e de INGRID CLAUDIO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 23 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária  
Matricula: 13721

EMEB STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3672-1635

**50614**  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)

## **Atestado de frequência**

Atestamos para fins de comprovação que, **ANA JULIA FAVARIN DE ANDRADE**, é aluno(a) regularmente matriculado(a) com nº 57710, no curso ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS e está cursando o 7º Ano do referido curso, nesta instituição de ensino, no período letivo de 2023.

Tubarão, 22 de novembro de 2023.

*Beatriz Estevam*  
Secretária  
Colégio Legado

---

**Secretário(a)**

## DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que ANTÔNIA CÂNDIDO CARDOSO, ID 666220, está regularmente matriculada e frequentando o 4º ano do Ensino Fundamental, no ano letivo de 2023, neste Estabelecimento de Ensino.

Tubarão(SC), 28 de novembro de 2023.

*Eliana Machado*  
Eliana Machado  
Secretária  
Portaria Presi 103/22

Para validar a autenticidade deste documento, entre no site <https://fundacaoinoversasul.org/validadordedocumentos> e utilize o código de validação: **666220-1701198328531**. Este documento foi emitido às 16:06h do dia 28/11/2023.

*A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando (a) autor (a) à respectiva ação penal.*



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ANTONIO ELIAS COSTA, nascido(a) em Tubarão na data de 03/09/2012, filho(a) de ANGELO LUIZ BITTENCOURT COSTA e de ANDRESA CORRÊA ELIAS COSTA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 01 de setembro de 2023

*P/ Joelsona Marques*

**Eliete Furlaneto Martins**

Secretária de Escola

**Eliete Furlaneto**

Martins

SECRETÁRIO(A)

**50572**

ALUNO(A)

**E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO**

Código: 42141117

Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro

Capivari de Baixo - SC

Fone: (48) 3623-1835

DIRETOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 09:54:18  
SIGGESC  
Ano letivo: 2023

## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante AYL  
MIRANDA DA SILVA, matrícula 4550335040, nºId 127394812170,  
nascida em 17 de agosto de 2014, filha de GREICY MIRANDA DOS  
SANTOS e JHONY DA SILA está frequentando no ano/semestre letivo de  
2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 3 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 22/11/2022

Este documento tem validade até 26/02/2024.

**EEB TERESA MARTINS BRITO**  
Código:75100068230. Portaria E017-SED 28/03/2000  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
**Sheila Bittencourt Nandi**  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.



## Escola Adventista de Tubarão

Av. Pedro Zapelini, 1495 - Tubarão - SC - 88701-730  
(48) 3053-4220 - secretaria.eat@educadventista.org.br

Autorização de Funcionamento: Portarias E/N 195 e 200/SEE - Reconhecimento: CEE-Par 286/77 5ª - 8ª  
Entidade Mantenedora: IASBEAS - Depto Educação - Região Adm. SC - 1422

---



### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) Bernardo Felipe Martins, nascido em 14/05/2015, em Tubarão, Estado SC, INEP - 177277606093, está regularmente matriculado(a) com frequência normal e está cursando o 3º Ano - Ensino Fundamental, turma EF3TA, turno V, no ano de 2023, neste estabelecimento de ensino.

Tubarão, 14 de agosto de 2023.

76.726.884/0091-84

INST. ADV. SUL BRAS. DE EDUCAÇÃO  
ESCOLA ADVENTISA DE TUBARÃO

Av. Pedro Zapelini, nº1495

Centro - CEP. 88.701-730

TUBARÃO SC

Anny Cristina Freitas Luis

Secretária - Reg. Ata 2023/063

---



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br

30/11/23 08:21:03  
SISGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante CLARA FAGUNDES, matrícula 4542912808, nºld 121613345738, nascida em 4 de junho de 2009, filha de ANDREIA SANTOS DA ROSA e RAUL CARLOS FAGUNDES está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 8 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 28/02/2024.

**EEB TERESA MARTINS BRITO**  
Código:751000068230. PoNaria E017-SED 28/03/2004  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Bitencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matricula: 373.226-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 30 de novembro de 2023.



## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que a estudante CRISLAINE GOULART DE SOUZA, matrícula nº 4547267927, filha de FABIANA DEMETRIO GOULART e de ANTONIO DE nascida em 17/11/2007, natural de RIO FORTUNA/SC, está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) curso(s) abaixo:

**CURSO: 1 - SÉRIE DO NOVO ENSINO MÉDIO**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 01/02/2023**

**TURMA: 3 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**

**CURSO: 1 - SÉRIE DO ELETIVAS NOVO ENSINO MÉDIO**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 31/07/2023**

**TURMA: 13 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**





## Escola Adventista de Tubarão

Av. Pedro Zapelini, 1495 - Tubarão - SC - 88701-730  
(48) 3053-4220 - secretaria.eat@educadventista.org.br

Autorização de Funcionamento: Portarias E/N 195 e 200/SEE - Reconhecimento: CEE-Par 286/77 5ª - 8ª  
Entidade Mantenedora: IASBEAS - Depto Educação - Região Adm. SC - 1422

---



### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) Daniel de Souza Cardoso, nascido em 13/04/2010, em Florianópolis, Estado SC, INEP - 127916736100, está regularmente matriculado(a) com frequência normal e está cursando o 8º Ano - Ensino Fundamental, turma EF8MA, turno M, no ano de 2023, neste estabelecimento de ensino.

Tubarão, 07 de dezembro de 2023.

Anny Cristina Freitas Luis  
Secretária - Reg. Ata 2023/063

---



## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que o estudante DANIEL VIEIRA, matrícula nº 4547563909, filho de DIANE DE FREITAS VIEIRA e de MOISES DE AGUIAR VIEIRA, nascido em 12/07/2006, natural de TUBARÃO/SC, está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) curso(s) abaixo:

**CURSO: 2 - SÉRIE DO NOVO ENSINO MÉDIO**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 18/10/2022**

**TURMA: 1 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**

**CURSO: 2 - SÉRIE DO ELETIVAS NOVO ENSINO MÉDIO**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 31/07/2023**

**TURMA: 8 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**

**CURSO: 2 - MÓDULO DO TÉCNICO EM INFORMÁTICA PARA INTERNET**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 31/07/2023**

**TURMA: 2 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**



Para verificar a validade do atestado de frequência, acesse o site <https://estudanteonline.sed.sc.gov.br/CadValidaDoc.aspx> e utilize o código: f0418c9d-07c2-4ba6-897d-39c6ff543542 ou utilize o qrcode ao lado.  
Atestado válido até: 22/02/2024





## Escola Adventista de Tubarão

Av. Pedro Zapelini, 1495 - Tubarão - SC - 88701-730  
(48) 3053-4220 - secretaria.eat@educadventista.org.br

Autorização de Funcionamento: Portarias E/N 195 e 200/SEE - Reconhecimento: CEE-Par 286/77 5ª - 8ª  
Entidade Mantenedora: IASBEAS - Depto Educação - Região Adm. SC - 1422

---



### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) Davi de Souza Cardoso, nascido em 13/09/2012, em Florianópolis, Estado SC, INEP - 127916737174, está regularmente matriculado(a) com frequência normal e está cursando o 5º Ano - Ensino Fundamental, turma EF5MA, turno M, no ano de 2023, neste estabelecimento de ensino.

Tubarão, 07 de dezembro de 2023.

Anny Cristina Freitas Luis  
Secretária - Reg. Ata 2023/063

---

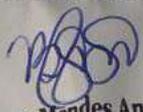
Município de Capivari de Baixo  
Secretaria Municipal de Educação  
Escola Municipal de Educação Básica  
Stanislau Gaidzinski Filho

**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ELOÁ ELIAS BARBOSA, nascido(a) em Tubarão na data de 08/01/2012, filho(a) de ANTONIO CARLOS BARBOSA e de DANIELA DE OLIVEIRA ELIAS está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 6º Ano

Capivari de Baixo, 28 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária

SECRETÁRIO(A)

E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1835

DIRETOR(A)

50693  
ALUNO(A)

Colégio Legado

-  
-

## DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaro, para os devidos fins, que o aluno **ENZO URBANO CANEVER**, filho de **Vanessa Jeremias Urbano** e **DOUGLAS PIAZZOLI CANEVER**, está matriculado neste estabelecimento de ensino na série **FUNDAMENTAL ANOS INICIAIS**. Declaro ainda que o aluno frequenta normalmente as aulas até a presente data.

, 28 de Novembro de 2023



Esse documento foi gerado eletronicamente, para validar sua autenticidade use o QR Code ao lado.



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), FERNANDA AGUIAR DA SILVA, nascido(a) em Tubarão na data de 17/10/2011, filho(a) de FERNANDO AGUIAR DA SILVA e de DAIANA MATOS FLORISBELA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 6º Ano

Capivari de Baixo, 06 de dezembro de 2023

**Bianca Mendes Antunes Felipe**  
**Secretária**  
**Matricula: 13721**

**E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO**  
 Código: 42141117  
 Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
 Capivari de Baixo - SC

**52147**  
 \_\_\_\_\_  
 ALUNO(A)

\_\_\_\_\_  
 SECRETÁRIO(A)

\_\_\_\_\_  
 DIRETOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep.88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 09:54:43  
SIGGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante GIOVANNA PRUDENCIO PEREIRA, matrícula 4549142374, nºId 127420281105, nascida em 26 de abril de 2014, filha de JEIZA MENDES PRUDENCIO e GILSON WALMIRE PEREIRA JUNIOR está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 3 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 26/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código:751000068230. Portaria E017-SED 28/03/2000  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Bittencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**  
**EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823**  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 08:46:40

SISGESC

Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante HELENA VARGAS, matrícula 4550366892, nºId 179511787569, nascida em 23 de julho de 2013, filha de KATIA REGINA DA SILVA VARGAS e SANDRO MARTINS VARGAS está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 5 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 03/04/2023

Este documento tem validade até 26/02/2024.

**EEB TERESA MARTINS BRITO**  
Código:751000068230. Portaria E017-SED 28/03/2000  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
**Shella Bittencourt Nandi**  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**

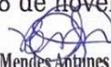


**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), HELOISA DA SILVA MATTOS, nascido(a) em Criciúma na data de 05/02/2015, filho(a) de JULIANO MOTTA MATTOS e de SUELEN SOUZA DA SILVA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 3º Ano

Capivari de Baixo, 28 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipp  
Secretária  
Matricula: 13721

50313  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Pequeno Polegar**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), HELOISA MENDES BRANCO, nascido(a) em Tubarão na data de 18/01/2016, filho(a) de Darlan Branco Macedo e de Camila Mendes B. B. Macedo está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 2º Ano

Capivari de Baixo, 30 de novembro de 2023

EMEB Pequeno Polegar  
Julia Vitorio dos Santos  
Secretária

51767  
ALUNO(A)

JULIA VITORIO DOS  
SANTOS  
SECRETÁRIO(A)

TANIA CRISTINA  
VIANA RAMOS  
DIRETOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep.88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br

22/11/23 11:30:33  
SISGESC

E. E. B. "TERESA MARTINS BRITO" Ano letivo: 2023  
CÓDIGO 751000068230  
Mantido pelo Governo do Estado, Vinculado  
no Sistema Estadual de Educação.  
C.N. Regional - Decreto Nº SE 22/03/62/1.175  
Ginásio Normal - Decreto SE 17/11/65/3465  
E. B. "Teresa Martins Brito" - Decreto SE 08/02/71/10367  
C. E. "Teresa Martins Brito" - Portaria E 460/93, 24/11/93  
C. E. "Teresa Martins Brito" - Port. E 017-SED 28/03/2007  
CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que o estudante HENRICO FERNANDES PORTO DE SOUZA, matrícula 4543128167, nºId 126213942130, nascido em 11 de outubro de 2009, filho de SIMONE FERNANDES PORTO DE SOUZA e RICARDO PORTO DE SOUZA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 8 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 20/02/2024.

  
Giane Costa  
Assistente de Educação  
Matrícula 372.767-0-01  
Ato Nº5/SED de 02/01/06

CAPIVARI DE BAIXO, 22 de novembro de 2023.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriesdh201mbrito@sed.sc.gov.br

31/10/23 08:06:16

SISGESC

Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante IOHANA ALVES DE BITENCOURT, matrícula 4549571860, nºId 122765090741, nascida em 19 de setembro de 2008, filha de GRASIELA ALVES MARTINS DE BITENCOURT e CLAUDIR ANTÔNIO DE BITENCOURT está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 9 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 01/02/2023

Este documento tem validade até 29/01/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código:751000068230 - Poffana E017-SED 28/03/2001  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriesdh201mbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Bitencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matricula: 370.028-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 31 de outubro de 2023.



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Básica Municipal Dom Anselmo**  
**Pietrulla**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ISABEL VIEIRA, nascido(a) em Tubarão na data de 14/04/2011, filho(a) de MOISÉS DE AGUIAR VIEIRA e de DIANE DE FREITAS VIEIRA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 7º Ano

Capivari de Baixo, 24 de novembro de 2023

*Martins da Rosa*  
Matrícula: 89  
Secretária de Escola

SECRETÁRIO(A)

*Maria Conceição Oliveira de Sousa*  
Matrícula: 51331  
Diretora de Escola  
EMB Dom Anselmo Pietrulla

DIRETOR(A)

49407  
ALUNO(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ISABELLI CLAUDIO MORAIS, nascido(a) em Tubarão na data de 10/09/2012, filho(a) de WAGNER FORTUNATO MORAIS e de INGRID CLAUDIO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 23 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária  
Matricula: 13721

E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1835

**50598**  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**

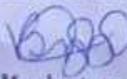


**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ISADORA DE SOUZA HENRIQUE, nascido(a) em Tubarão na data de 20/04/2010, filho(a) de ISRAEL CORREA HENRIQUE e de FABIANA DE SOUZA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 7º Ano

Capivari de Baixo, 24 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felip  
Secretária  
Matricula 13721

SECRETÁRIO(A)

E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Código: 42141117  
Rua OEL Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3699-1375

DIRETOR(A)

50845  
ALUNO(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Básica Municipal Dom Anselmo**  
**Pietrulla**



## **ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), ISADORA DA ROCHA COSTA, nascido(a) em Tubarão na data de 16/09/2011, filho(a) de BENTO COSTA e de LUCIA ANDRADE DA ROCHA COSTA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 6º Ano

Capivari de Baixo, 28 de novembro de 2023

  
Maria Aparecida Martins da Rosa  
Matricula: 89  
Secretária de Escola

**50045**  
ALUNO(A)

**MARIA APARECIDA**  
**M. DA ROSA**  
SECRETÁRIO(A)

**MARIA CONCEIÇÃO**  
**OLIVEIRA DE SOUSA**  
DIRETOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep 88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone (48)36319244 - Email: seriehdh20tmbrito@sed.sc.gov.br

22/11/23 11:29:34  
SIGGESC

Ano letivo: 2023

E. E. B. "TERESA MARTINS BRITO"  
CÓDIGO 751000068230  
Mantido pelo Governo do Estado, Vinculado  
no Sistema Estadual de Educação.  
C.N. Regional - Decreto Nº SE 22/03/62/1.175  
Ginásio Normal - Decreto SE 17/11/65/3465  
E. B. "Teresa Martins Brito" - Decreto SE 08/02/71/10367  
E. B. "Teresa Martins Brito" - Portaria E 460/93, 24/11/93  
E. E. B. "Teresa Martins Brito" - Port. 5017-SED 28/03/2006  
CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante ISIS FERNANDES PORTO DE SOUZA, matrícula 4546882423, nºId 150202450707, nascida em 24 de abril de 2012, filha de SIMONE FERNANDES PORTO DE SOUZA e RICARDO PORTO DE SOUZA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: MATUTINO

Etapas: 5 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 20/02/2024.

  
Giane Costa  
Assistente de Educação  
Matrícula 372.767-0-01  
Ato N°6/SED de 02/01/06

CAPIVARI DE BAIXO, 22 de novembro de 2023.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**  
**EEB SAO JOAO BATISTA - 7285**

JOSE ANASTACIO TEIXEIRA, 2280  
VILA FLOR - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319366 - Email:seriedh20sjbatista@sed.sc.gov.br

28/11/23 10:13:25  
SISGESC

**Ano letivo: 2023**

## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que o estudante JORGE GABRIEL ANACLETO SCHIMITZ, matrícula 4552591532, nºId 130272528012, nascido em 23 de abril de 2015, filho de MINEIA ANACLETO e NARCISO ANTONIO SCHIMITZ está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 2 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 01/02/2023

**Este documento tem validade até 26/02/2024.**

Jussara de Silva Pradêncio Pacheco  
Coordenadora Escolar  
Portaria nº 05 15/01/2023  
Matrícula 232796-0-03

*Jussara de S. P. Pacheco*

E.M.E.B.STANISLAU GAIDZINSKI FILHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CULTURA ESPORTE E TURISMO

Rua : Coronal Arnaldo Santiago ,N° 70 – Bairro centro

Capivari de baixo (sc) –[48] 36231835-stanislaou .g.filho@gmail.com

**Declaração**

Declaramos para os devidos fins ,que aluno [a] Julia Castro

Esta matriculado nesta escola no período vesp ,serie 3º 03 no ano 2023  
letivo

Sem mais .

Assinatura do gestor [a] \_\_\_\_\_

Assinatura da secretaria [o] Eliete F. Martins

Capivari de Baixo ,sc 23/11/23 de Eliete Furqueto Martins  
Secretária de Escola  
Matrícula 1801



## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que a estudante JULIA LESSA CARDOSO, matrícula nº 4542063800, filha de SILMARA CARDOSO LESSA e de ROSINEI MARIO CARDOSO, nascida em 25/09/2007, natural de TUBARÃO/SC, está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) curso(s) abaixo:

**CURSO: 1 - SÉRIE DO NOVO ENSINO MÉDIO**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 01/02/2023**

**TURMA: 4 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**

**CURSO: 1 - SÉRIE DO ELETIVAS NOVO ENSINO MÉDIO**

**TURNO: INTEGRAL**

**ADMISSÃO: 31/07/2023**

**TURMA: 14 - REGULAR**

**SITUAÇÃO: REGULAR**





### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante LAIZA CAMILO SOUZA, matrícula 4547570891, nºId 182912669722, nascida em 29 de agosto de 2014, filha de JULIANA DA SILVA CAMILO SOUZA e PAULO ROBERTO SOUZA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 3 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 21/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código: 751000068230. Portaria E017-SED 28/03/2000  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriehdh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebrteresa@yahoo.com.br

  
Shella Bittencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 23 de novembro de 2023.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA  
CAPIVARI DE BAIXO/SC

Rua: Carlos Chagas, 700- Santa Lúcia- Fone: 3623-0162 Email: [pietrulla@hotmail.com](mailto:pietrulla@hotmail.com)

ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que o aluno (a) Sara Sanches Marques.....  
frequenta (ou) o 6º..... ano 2023 do Ensino Fundamental de 9 anos e/ou Ensino Infantil no ano letivo  
de 2023..... neste Estabelecimento de Ensino.

Capivari de Baixo, 28...../.. 11...../.. 2023



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



## **ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), LAURA APARECIDA JULIÃO VARGAS , nascido(a) em Tubarão na data de 27/03/2014, filho(a) de EDIVALDO DE OLIVEIRA VARGAS e de MORGANA APARECIDA JULIAO VARGAS está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 4º Ano

Capivari de Baixo, 05 de dezembro de 2023

  
**Bianca Mendes Antunes Felipe**  
Secretária  
Matricula: 13721

**E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO**  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1838

51536  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)

ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante LAURA DA SILVA, matrícula 4550404832, nºId 178182548910, nascida em 25 de setembro de 2015, filha de EDVANA DA SILVA e ROSIVALDO DA SILVA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS  
Turma: 2 Anual  
Etapa: 2 - ANO  
Tipo de Enturmação: Regular  
Situação no Curso: cursando  
Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 28/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código 75100062230, Rua José Freire, 527, 212, 21200-000  
R. Capanga do Arma, 453 - Capang - Capang de Baixo/SC  
Cep: 87145-000 - Fone: 501-5741 / 501-5943  
E-mail: teresabrito@educacao.sc.gov.br  
ou: eebteresabrito@educacao.sc.gov.br

Sheldy Caldeira  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.225-2/01



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**

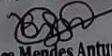


**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), LETICIA CONCEIÇÃO DE ABREU, nascido(a) em Tubarão na data de 16/01/2011, filho(a) de GESNY CARDOSO DA CONCEIÇÃO e de DENISE JOAQUIM DE ABREU está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 7º Ano

Capivari de Baixo, 28 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipp  
Secretária  
Matricula: 13721

SECRETÁRIO(A)

M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Codigo: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1835

DIRETOR(A)

50860  
ALUNO(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**

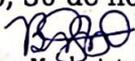


## **ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), LETÍCIA DA ROSA DA SILVA, nascido(a) em Tubarão na data de 11/05/2012, filho(a) de ALEIR DA SILVA e de GISLAINE RODRIGUES DA ROSA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 30 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária  
Matricula: 13721

**EMEB STANISLAU GAIDZINSKI FILHO**  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1835

51847  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB GEN OSVALDO PINTO DA VEIGA - 6777  
RUA DEP FRANCISCO DE SOUZA NEVES, 1196  
CENTRO - Cep: 68745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone: (48)36319364 - Email: seriehdh2dopveiga@sed.sc.gov.br

04/12/23 08:30:22  
SIGGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante LIVIA LORETO VIRTUOSO, matrícula 4550366000, nºId 12484235424, nascida em 23 de agosto de 2012, filha de KÁTIA REGINA DA ROSA LORETO e JEAN MATTOS VIRTUOSO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 5 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 27/02/2023

Este documento tem validade até 14/12/2023.

  
Daniele Cristina Felipe  
Assistente de Educação  
Port. nº 3330/SED  
Mat. 980631-8-02

CAPIVARI DE BAIXO, 4 de dezembro de 2023.



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Básica Municipal Dom Anselmo**  
**Pietrulla**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), LIVIA LUIZ MARTINS, nascido(a) em Tubarão na data de 07/03/2013, filho(a) de ALEX DE AGUIAR MARTINS e de GRASIELA SILVERIO LUIZ NUNES está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Matutino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 30 de novembro de 2023

49931  
ALUNO(A)

  
Maria Aparecida Martins da Rosa  
Maria Aparecida Martins da Rosa  
Maria Aparecida Martins da Rosa  
SECRETARIO(A)

Maria Conceição Oliveira de Sousa  
Maria Conceição Oliveira de Sousa  
DIRETOR(A)

## DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que LÍVIA ROSÁ BORGES, ID 638774, está regularmente matriculada e frequentando o 6º ano do Ensino Fundamental, no ano letivo de 2023, neste Estabelecimento de Ensino.

Tubarão(SC), 29 de novembro de 2023.

*Eliana Machado*  
Eliana Machado  
Secretária  
Portaria Presi 103/22

Para validar a autenticidade deste documento, entre no site <https://fundacaoinoversasul.org/validadordedocumentos> e utilize o código de validação: **638774-1701284926688**. Este documento foi emitido às 16:09h do dia 29/11/2023.

*A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando (a) autor (a) à respectiva ação penal.*



### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins que o estudante LUCAS LIMA NAZARIO, matrícula nº 4545184870, filho de LUCIA COSTA LIMA e de JOSELITO DE OLIVEIRA NAZARIO, nascido em 01/07/2007, natural de TUBARÃO/SC, está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) curso(s) abaixo:

CURSO: 1 - SÉRIE DO NOVO ENSINO MÉDIO

TURNO: INTEGRAL

ADMISSÃO: 09/02/2023

TURMA: 1 - REGULAR

SITUAÇÃO: REGULAR

CURSO: 1 - SÉRIE DO ELETIVAS NOVO ENSINO MÉDIO

TURNO: INTEGRAL

ADMISSÃO: 31/07/2023

TURMA: 12 - REGULAR

SITUAÇÃO: REGULAR







ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - CEP: 88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone: (48)36319244 - Email: seriehdh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 10:24:49  
SISGESC  
Ano letivo: 2023

#### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante LUIZA FAGUNDES, matrícula 4547556660, nºId 123185835955, nascida em 5 de agosto de 2011, filha de JOSILANE FIRMIANO e ADRIANO RODRIGUES FAGUNDES está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 7 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 04/02/2023

Este documento tem validade até 26/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código: 75180068230. Portaria E017-SED 26/03/2003.  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone: 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriehdh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Bittencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01



## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante LUIZA JOAQUIM SILVEIRA, matrícula 4541589418, nºId 123259064426, nascida em 9 de abril de 2007, filha de EDIANE KURTEN JOAQUIM SILVEIRA e MANOEL MAURICIO SILVEIRA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 423 NOVO ENSINO MÉDIO

Turno: INTEGRAL

Etapa: 1 - SÉRIE

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 01/02/2023

Turma Predominante Matutina

Contra turno na(s): Terça Sexta

Este documento tem validade até 06/03/2024.

  
CEDUP Diomicio Freitas  
Silvana Machado Juffão  
Assistente de Educação - Mat. 369.677.4-02

TUBARÃO, 7 de dezembro de 2023.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone: (48)36319244 - Email:seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 11:16:28  
SISGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante MARIA DA SILVA RODRIGUES ALVES, matrícula 4548930352, nºld 130148796655, nascida em 25 de dezembro de 2012, filha de ANDREIA FRANCISCO DA SILVA e THIAGO RODRIGUES ALVES está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 5 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 26/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código: 751000066230 - Portaria E017-SED 28/03/2001  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone: 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Bittencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matricula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB SAO JOAO BATISTA - 7285  
JOSE ANASTACIO TEIXEIRA, 2280  
VILA FLOR - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319366 - Email:seriesdh20sjbatista@sed.sc.gov.br

28/11/23 10:07:43  
SISGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante MARIA EDUARDA ANACLETO DE PAULA BORGES, matrícula 4547541271, nascida em 21 de julho de 2012, filha de MINEIA ANACLETO e JONATAN DE PAULA BORGES está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 5 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 07/02/2023

Este documento tem validade até 26/02/2024.

Jussara de Silva Pradônio Pacheco  
Gestora Escolar  
Portaria SE nº 1501/2023  
Matrícula 338946-0-03

*Jussara de S. P. Pacheco*



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep: 88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone: (48)36319244 - Email: seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 11:17:13  
SIGGESC  
Ano letivo: 2023

## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante MARIA EDUARDA BARBOSA AMERICO, matrícula 4546894235, nºId 125181822176, nascida em 17 de janeiro de 2013, filha de CLARISSA BARBOSA AMERICO e ADILSON AMERICO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 5 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 26/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código: 751000068230. Portaria E017-SED 28/03/2000  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriedh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Bittencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), MARIA LUIZA DO LIVRAMENTO MAURICIO, nascido(a) em Tubarão na data de 01/08/2013, filho(a) de DARLAN DAMACENO MAURICIO e de MICHELE DO LIVRAMENTO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 4º Ano

Capivari de Baixo, 06 de dezembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felip  
Secretaria  
Matrícula: 13721

SECRETÁRIO(A)

E.M.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Código: 42741117  
Rua Cel. Amadori Santiago, 75 - Classe  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1638

DIRETOR(A)

52471  
ALUNO(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB GEN OSVALDO PINTO DA VEIGA - 6777  
RUA DEP FRANCISCO DE SOUZA NEVES, 1196  
CENTRO - Cep.88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319364 - Email:seriedh20opveiga@sed.sc.gov.br

28/11/23 09:55:57  
SISGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que o estudante MATEUS MENDES TORQUATO, matrícula 4544412640, nºId 127346294377, nascido em 21 de setembro de 2010, filho de SILVANA BITTENCOURT MENDES TORQUATO e DOUGLAS FOGACA TORQUATO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 7 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 01/02/2023

Este documento tem validade até 04/12/2023.

  
Daniele Cristina Felipe  
Assistente de Educação  
Port. nº 3330/SED  
Mat. 980631-8-02

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.

 **Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho** 

**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), MILENA DOS SANTOS PINTER, nascido(a) em Tubarão na data de 20/07/2016, filho(a) de LEANDRO VARGAS PINTER e de RENATA ROSA DOS SANTOS PINTER está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 1º Ano

Capivari de Baixo, 04 de dezembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária  
Matrícula 13721

EM.E.B. STANISLAU GAIDZINSKI FILHO  
Codigo: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Saraiva, 70 - Casam.  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1525

50186  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), RAFAEL DA ROSA DA SILVA, nascido(a) em Tubarão na data de 11/05/2012, filho(a) de ALEIR DA SILVA e de GISLAINE RODRIGUES DA ROSA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 5º Ano

Capivari de Baixo, 30 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felipe  
Secretária  
Matricula: 13721

**EMEB STANISLAU GAIDZINSKI FILHO**  
Código: 42141117  
Rua CEL. Arnaldo Santiago, 70 - Centro  
Capivari de Baixo - SC  
Fone: (48) 3623-1835

51849  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br

E. E. B. "TERESA MARTINS BRITO" 07/11/23 10:47:5  
CÓDIGO 75100068230  
Mantido pelo Governo do Estado, Vinculado ao Sistema Estadual de Educação. Ano letivo: 2023  
C.N. Regional - Decreto Nº SE 22/03/82/1.175  
Ginásio Normal - Decreto SE 17/11/65/3465  
E. B. "Teresa Martins Brito" - Decreto SE 08/02/71/10367  
E. E. "Teresa Martins Brito" - Portaria E 460/93, 24/11/93  
E. B. "Teresa Martins Brito" - Port. E 017-SED 28/03/2001

## ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que o estudante SAMUEL DOS SANTOS AQUINO, matrícula 4542709450, nºId 123501874463, nascido em 6 de setembro de 2010, filho de KAREN DOS SANTOS AQUINO e THIAGO ANTUNES AQUINO está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

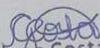
Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: VESPERTINO                      Etapa: 8 - ANO                      Turma: 3 Anual

Situação no Curso: Cursando                      Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 01/02/2023

Este documento tem validade até 05/02/2024.

  
Glane Costa  
Assistente de Educação  
Matrícula 372.767-0-01  
Ato Nº6/SED de 02/01/06

CAPIVARI DE BAIXO, 7 de novembro de 2023.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB TERESA MARTINS BRITO - 6823  
RUA CASSEMIRO DE ABREU, 463  
CENTRO - Cep:88745000 - CAPIVARI DE BAIXO  
Fone:(48)36319244 - Email:seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br

28/11/23 17:23:18  
SIGGESC  
Ano letivo: 2023

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante SOFIA CITADIN DE SOUZA, matrícula 4549136668, nºId 149996418951, nascida em 24 de janeiro de 2015, filha de MAGALY CITADIN e ARTHUR MANOEL DOS SANTOS DE SOUZA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapa: 3 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 26/02/2024.

EEB TERESA MARTINS BRITO  
Código:751000068230. Florianópolis E017-SED 28/03/200C  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriesdh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
Sheila Britencourt Nandi  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 28 de novembro de 2023.



**Município de Capivari de Baixo**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**Escola Municipal de Educação Básica**  
**Stanislau Gaidzinski Filho**



**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

Atestamos para os devidos fins, que o(a) aluno(a), SOFIA DA SILVA MATTOS, nascido(a) em Criciúma na data de 05/02/2015, filho(a) de JULIANO MOTTA MATTOS e de SUELEN SOUZA DA SILVA está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o curso de Ensino Fundamental

Turno: Vespertino Etapa: 3º Ano

Capivari de Baixo, 28 de novembro de 2023

  
Bianca Mendes Antunes Felippe  
Secretária  
Matricula: 13721

50310  
ALUNO(A)

SECRETÁRIO(A)

DIRETOR(A)



### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que a estudante **SOFIA DE MEDEIROS BORBA**, matrícula 4549144180, nºId 130126917824, nascida em 26 de maio de 2013, filha de **GISELE GOULART DE MEDEIROS** e **JOSELITO JOÃO BORBA** está frequentando no ano/semestre letivo de 2023 o(s) Curso(s):

Curso: 150 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS

Turno: VESPERTINO

Etapas: 4 - ANO

Turma: 2 Anual

Situação no Curso: cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 18/10/2022

Este documento tem validade até 28/02/2024.

**EEB TERESA MARTINS BRITO**  
Código: 75100068230. Portaria E017-SED 28/03/2000  
R. Casemiro de Abreu, 463 - Centro - Capivari de Baixo/SC  
Cep: 88745-000 - Fone: 3631-9244 / 3631-9243  
Email: seriehdh20tmbrito@sed.sc.gov.br  
ou eebteresa@yahoo.com.br

  
**Sheila Bittencourt Nandi**  
Assistente de Educação  
Matrícula: 373.228-2-01

CAPIVARI DE BAIXO, 30 de novembro de 2023.

CEI Theresa da Silva Rosendo

Rua Altamiro Guimarães, Nº 1535  
Bairro Oficinas - Tubarão-SC  
CEP: 88702-100  
Fone: (48) 98477881 - Email: theresadasilvarosendo@edu.tubarao.sc.gov.br

ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos, para fins de comprovação de frequência, que a(o) aluna(o) Sofia Helena Flausino da Silva, nascida(o) em 10 de Junho de 2017, natural de Tubarão, filha(o) de Jonas Jonath Sousa da Silva e Thaina Anacleto Flausino da Silva, está regularmente matriculada(o) e frequentando o PRÉ II, turma PRE II, turno integral, nesta escola.



Centro de Educação Infantil  
Theresa da Silva Rosendo

Endereço: Rua Altamiro Guimarães, 1535  
Bairro Oficinas - Tubarão-SC  
CEP: 88702-100

Tubarão, 04 de Dezembro de 2023.

*Neusa C. P. Francisco*

Neusa Cristina Pereira Francisco

*Jacyra M. Martins Machado*  
Diretora

Jacyra Moreira Martins Machado