Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 377/2025

De: Taison P. - CGM - CI - CCC - DP

Para: SMA - CFMAS - Contadoria FMAS

Data: 27/11/2025 às 08:55:36

Setores (CC):

SEFAZ - DFIN - FIN, SMA - CFMAS

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, CGM - CI - CCC - DP, SMA - CFMAS, SEFAZ - DFIN - FIN, SMA

PAIS - FMAS - T/07/2023 - R$ 33.000,00.

Prezados,

Segue Parecer referente à Parcela nº 10/2025 do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 07/2023, da entidade ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CNPJ nº 10.213.178/0001-74), para a sequência do trâmite.

Respeitosamente,

_

Taison N. Passaia
Auditor Fiscal de Tributos Municipais
Matrícula 55569

Anexos:
10_Parcela_Associacao_PAIS_Protocolo_108477_2025.pdf
CERTIDOES_NEGATIVAS.pdf
RECIBO_E_DEMONSTRATIVO_DE_REPASSE_FINANCEIRO_11_2025_.pdf

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Protocolo 108.477/2025

Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 21 de Novembro de 2025 às 15:33

De:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOC - CNPJ 10.213.178/0001-74

Para:

CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SEGOV - DITI - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 108.477/2025

Protocolo 108.477/2025

Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 21 de Novembro de 2025 às 15:33

De:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOC - CNPJ 10.213.178/0001-74

Para:

CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SEGOV - DITI - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 108.477/2025

TERMO DE ENTREGA

Recebido em:
____/____/_____ às ___:___

Nome legível: _____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 10

1º TERMO ADITIVO

TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS nº 07/2023

REF. OUTUBRO/2025

Balneário Camboriú/SC, 26 de Novembro de 2025.

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420
www.paisbc.org

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PARECER REGULAR

Parcela nº: 10/2025	Mês: OUTUBRO
Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS	CNPJ: 10.213.178/0001-74
Termo nº: 07/2023	Nota de Empenho: 59/2024
Fundo Repassador: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Data do Repasse: 30/10/2025

PARECER Nº 10

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 07/2023, no valor de R$ 33.300,00, cujo objeto é:

"*realizar atendimento em grupo ou individual, proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente, buscando assim trabalhar a inserção dos participantes na inclusão social e suas expectativas e desejos sobre o futuro, exercitando a autoestima, hábitos, saúde mental, dificuldade de relacionamento, medos e tudo que possa de alguma forma impedir de viver uma vida mais saudável e dinâmica. Com estes encontros visa-se adquirir uma nova expectativa de vida com liberdade para expor seus sonhos e através de um planejamento colocá-los em ação e prática.*"

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, Lei Federal 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 412 páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 26 de Novembro de 2025.

Taison Nathanael Passaia
Matrícula 55569 - Decreto Municipal 12.090/2025

De acordo,
Ao(à) Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, ____ / ____ / _____

Omar Mohamad Ali Tomalih
Decreto Municipal 12.106/2025

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REF. RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
CNPJ: 10.213.178/0001-74 FONE: 3264-1692
ENDEREÇO: RUA BOM RETIRO, N.º 1251, BAIRRO MUNICÍPIOS, BAL. CAMBORIÚ - SC CEP: 88.337-420
E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO ASSIS CPF: 035.858.069-29
PARCELA: N.º 10 DO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS 07/2023, EM VALOR: R$ 33.300,00
SITE PUBLICADO: bc.sc.gov.br
DATA DA PUBLICAÇÃO: 21 de novembro de 2025

N.º	DATA	TRANSAÇÃO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
1	20/10/2025		SALDO ANTERIOR	R$ 0,00	
2	30/10/2025	TRANSF.	PMBC TRANSF. PARCELA N.º 10 FMAS 07/2023.	R$ 33.300,00	
3	30/10/2025	PGTO.	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ 12.370,24
4	30/10/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - APLICAÇÃO FINACEIRA		R$ 20.929,76
5	31/10/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 17,50
6	31/10/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 17,50
7	31/10/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 35,00	
8	03/11/2025	PGTO.	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ 893,34
9	03/11/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 893,34	
10	04/11/2025	PGTO.	JH COORDENAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA		R$ 4.753,32
11	04/11/2025	PGTO.	KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS		R$ 4.753,32
12	04/11/2025	PGTO.	HONORÁRIOS CONTÁBEIS - CONTABILIDADE OLIANI		R$ 2.500,00
13	04/11/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 20,00
14	16/11/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 12.026,64	
15	18/11/2025	TRASNF.	REEMBOLSO DE RECURSOS PARA ASSOCIAÇÃO	R$ 55,00	
16	18/11/2025	PGTO.	GUIA PREVIDENCIÁRIA		R$ 7.943,56
17	18/11/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 7.888,56	
18				R$ 54.198,54	R$ 54.198,54
19			SALDO FINAL		R$ 0,00

P.P. Karina Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

LUCIANO OLIANI:01895582962
Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.11.21 09:58:06 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/O

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

G3341812518606311
18/11/2025 13:14:09

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	71153-5ASSOCIACAO S - PAIS
Período do extrato	de 22 / 10 / 2025 até 16 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/10/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	33.300,00 C	
				30/10 12:29 PMBC FMAS MOVIMENTO			
30/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.406	12.370,24 D	
30/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	20.929,76 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.040.802.211.624	17,50 D	
				Cobrança referente 01/10/2025			
31/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.040.802.219.088	17,50 D	
				Cobrança referente 30/10/2025			
31/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	35,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.510	893,34 D	
03/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	893,34 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.401	4.753,32 D	
				04/11 13:48 JH COORDENACAO E GESTAO A			
04/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.402	4.753,32 D	
				04/11 13:49 KPM GESTAO DE CURSOS E PR			
04/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.403	2.500,00 D	
				CONTABILIDADE OLIANI LTDA			
04/11/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.081.200.048.703	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/11/2025			
04/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.026,64 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
16/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES DOS PASSOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO S - PAIS

Agência: 1489-3 Conta: 71153-5

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
31/10/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
03/11/2025	13134	16510	Folha de Pagamento	893,34 (-)
03/11/2025		1972	Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	893,34 (+)
00/00/0000	13105		Saldo do dia	0,00 (+)
04/11/2025	13105	110401	Pix - Enviado 04/11 13:48 JH COORDENACAO E GESTAO A	4.753,32 (-)
04/11/2025	13105	110402	Pix - Enviado 04/11 13:49 KPM GESTAO DE CURSOS E PR	4.753,32 (-)
04/11/2025	13105	110403	Pagamento de Boleto CONTABILIDADE OLIANI LTDA	2.500,00 (-)
04/11/2025	13113	893081200048703	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/11/2025	20,00 (-)
04/11/2025		1972	Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	12.026,64 (+)
00/00/0000	99020		Saldo do dia	0,00 (+)
18/11/2025	99020	601489000045954	Transferência recebida 18/11 10:11 KARINA GONCALVES	55,00 (+)
18/11/2025	99015	551489000034816	Transferência enviada 18/11 10:19 CASA DO ADOLESCENTE	7.943,56 (-)
18/11/2025		1972	Resgate Automático	7.888,56 (+)
00/00/0000			Saldo do dia	0,00 (+)
19/11/2025			S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Invest. Resgate Autom.	10.631,73 (+)
Saldo	10.631,73 (+)
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	28/11/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2025

Aplicações Financeiras

RF Ref DI Plus Ágil	5.956,97
BB RF CP Automático	4.764,43
Total Aplicações Financeiras	10.721,40

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

IMPOSTO DE RENDA (-)	10,87
IOF (-)	8,98
RENDIMENTO LÍQUIDO	56,09
SALDO ATUAL =	12.673,15

Disponível p/ Resg =	12.637,57
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	9,04
IR complementar =	1,13
IOF estimado =	25,41

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
30/10/2025	909.148.930	20.929,76	14.555,307441	8.764,262530

Valor da Cota

31/10/2025	1,438563723
18/11/2025	1,446002488

Rentabilidade

No mês	0,5170
No ano	9,4809
Últimos 12 meses	10,5091

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 18/11/2025 - Cota: 1,446002488

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES DOS PASSOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 1489-3

Conta 71153-5 ASSOCIACAO S - PAIS

Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	5.917,47			758,510589		
18/11/2025	SALDO ATUAL	5.953,94			758,510589		758,510589

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.917,47
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	36,47
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	36,47
SALDO ATUAL =	5.953,94
Disponível p/ Resg =	5.878,69
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	66,89
IR complementar =	8,36
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
11/06/2025	32.131.654	6.327,96	854,140575	758,510589

Valor da Cota

31/10/2025	7,801433001
18/11/2025	7,849512132

Rentabilidade

No mês	0,6162
No ano	11,5471
Últimos 12 meses	12,8044

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 18/11/2025 - Cota: 7,849512132

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	25.537,04			17.751,763563		
03/11/2025	RESGATE	893,34	1,97		622,096078	1,439182840	17.129,667485
	Aplicação 01/10/2025	893,34	1,97		622,096078		
04/11/2025	RESGATE	12.026,64	8,90	8,98	8.365,404955	1,439801189	8.764,262530
	Aplicação 01/10/2025	3.663,94	8,47		2.550,633926		
	Aplicação 20/10/2025	34,06	0,02	0,08	23,726118		
	Aplicação 30/10/2025	8.328,64	0,41	8,90	5.791,044911		
18/11/2025	SALDO ATUAL	12.673,15			8.764,262530		8.764,262530

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	25.537,04
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	12.919,98
RENDIMENTO BRUTO (+)	75,94

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:15:13
148901489

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E IN

==========

RF Ref DI Plus agil CNPJ 05.943.661/0001-74
Valor Cota p/dia 31.10.2025 R$ 7,801433001
Valor Cota p/dia 18.11.2025 R$ 7,849512132

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3110	Sdo Ant.	5.917,47	758,510589
1811	Sdo Final	5.953,94	758,510589

Rentabilidades %
No mes: 0,6162
No ano: 11,5471
Ultimos 12 meses: 12,5794

==========

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 18.11.2025

Saldo Bruto	5.953,94
IR Estimado	66,89-
IR Complementar	8,36-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	5.878,69
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

==========

BB RF CP Automatico CNPJ 42.592.315/0001-15
Valor Cota p/dia 31.10.2025 R$ 1,438563723
Valor Cota p/dia 18.11.2025 R$ 1,446002488

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3110	Sdo Ant.	25.537,04	17751,763563
0311	Resgate	893,34	622,096078
	IR	1,97	
0411	Resgate	12.026,64	8365,404955
	IR	8,90	
	IOF	8,98	
1811	Sdo Final	12.673,15	8764,262530

Rentabilidades %
No mes: 0,5170
No ano: 9,4809
Ultimos 12 meses: 10,3154

==========

Saldos Calculados ate 18.11.2025

Saldo Bruto	12.673,15
IR Estimado	9,04-
IR Complementar	1,13-
IOF	25,41-
Saldo Liquido p/Resgate	12.637,57
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

==========

Perfil do Investidor: Conservador
Carteira de Investimentos: Aderente ao Perfil

==========

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R$ **33.300,00** relativo a parcela Nº **10 do TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS Nº 07/2023**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão social PAIS,(casa do adolescente), permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

Declaro ainda, um saldo em aplicação de fundo de investimento de resgate automático R$ 18.516,26 que poderá ser utilizado durante toda a vigência do convenio.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos dezoito dias do mês de novembro de dois mil e vinte e cinco.

p.p. Karina Gonçalves
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Presidente da Osc

LUCIANO OLIANI:01895582962

Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.11.21 09:58:42 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/O

contador

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Oliani
Contabilidade

DECLARAÇÃO

CONTABILIDADE OLIANI, estabelecida na 5.º avenida, n.º 180, Vila Real em Balneário Camboriú, Santa Catarina, inscrita no CNPJ n.º 11.126.134/0001-70, CRC/SC 006632/O, representada neste ato pelo sr. Luciano Oliani, CPF n.º 018.955.829-62, responsável pela entidade ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL – PAIS, sob CNPJ n.º 10.213.178/0001-74, declara que o valor de R$ 7.943,56 corresponde aos encargos de SALARIOS, INSS, IRRF, PIS e FGTS do convênio **PENSE LEVE**.

Como a entidade recebe recursos de outros convênios, a guia de Imposto é emitida somando todos os funcionários registrados no CNPJ, fazendo-se a proporção para cada convênio.

LUCIANO OLIANI:01895582962

Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.11.21 09:59:13 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC SC 028562-01

Balneário Camboriú 07 de novembro de 2025.

Contabilidade Oliani
Telefone: 47 3264-1692
WhatsApp 47 9 9641-8777

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:39
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
VALOR TOTAL 7.943,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.071.153
==========
NR.AUTENTICACAO A.A1E.E2C.E26.4AF.45A

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES DOS PASSOS.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Planilha1

TERMO DE PARCERIA	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	CPF / CNPJ	FUNÇÃO CONTRATADA	TIPO DE CONTRATAÇÃO (CLT, P.J. ou	CARGA HORÁRIA	ADMISSÃO	DESLIGAMENTO
07/2023	Associação De Proteção Acolhimento e Inclusão Social	Ana Julia Polhman Zanatto	114.231.149-06	psicóloga	autonomo	10 h semanal	01/01/2025	
07/2023	Associação De Proteção Acolhimento e Inclusão Social	Francielly Aparecida Inocencio	010.536.759-17	psicóloga/monitora de passeio	autonomo	13h semanal	01/01/2025	
07/2023	Associação De Proteção Acolhimento e Inclusão Social	Loreane Valle Mafalda	442.657.000-04	agente social	CLT	20h semanal	10/09/2025	
07/2023	Associação De Proteção Acolhimento e Inclusão Social	KPM gestao de cursos e projetos LTI	54.007.300/0001-21	administrativo	PJ	12h semanal	01/01/2025	
07/2023	Associação De Proteção Acolhimento e Inclusão Social	Samara Dawud	035.622.780-47	assistente jurídico	autonomo	18h	01/01/2025	
07/2023	Associação De Proteção Acolhimento e Inclusão Social	Thifani Vargas Elias	096.112.619-18	assistente social/monitora de passeio	autonomo	24h	10/01/2025	

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

ENDEREÇO: Rua Bombinhas, nº 1251, Bairro dos Municípios, CEP nº 88337-320

CIDADE/UF: Balneário Camboriú / SC

CNPJ nº: 10.213.178/0001-74

NATUREZA DO REPASSE: Termo de Colaboração conforme Lei nº 13.019/2014 (Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil - MROSC).

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 07/2023 FMAS

VALOR: R$ 33.300,00(trinta e três mil e trinta reais).

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

AGÊNCIA E CONTA PARA PAGAMENTO: Ag: 1489-3 C/C: 71153-5 Banco: do Brasil

Gestor do Convênio: TAISON NATHANAEL PASSAIA
Matrícula: 55569

Balneário Camboriú / SC, 18 de novembro de 2025.

pp. Karina Fonseca

Assinatura do(a) Responsável pela Entidade

RECIBO nº 11/2025 (11ª parcela)

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 12.284.938/0001-60, a importância acima discriminada, referente à **11ª parcela do Convênio FMAS nº 07/2023.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RECIBO

NOME: Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social PAIS

ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251, B. Municípios

CIDADE: Balneário Camboriú **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 10.213.178/0001-74

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
07/2023	11/2025	08/2025	R$ 33.300,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS. A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à **11ª parcela** do **1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS Nº 07/2023**, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE NOVEMBRO DE 2025

p/. Karina Serafim

Carimbo e Assinatura do Presidente
Eduardo de Camargo Assis

Nelson Antonio de Souza

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro
Nelson Antônio de Souza

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇAO DE PROTEÇAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS, CNPJ: 10.213.178/0001-74** no uso de suas atribulações legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas à parcela nº 10/2025 do TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇAO – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS. número 07/2023** através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 18 de novembro de 2025

LUCIANO OLIANI:01895582962 Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962 Dados: 2025.11.21 09:59:51 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/O

NOME: Luciano Oliani

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº 018.955.829-62

Conceição Alves dos Passos

NOME: Conceição Alves dos Passos

MEMBRO: CPF 487.703.969-49

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF 101.384.289.80

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	970
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	10.213.178/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE-ASSIS. SOCIAL a importância de R$ 1.760,00 (um mil setecentos e sessenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 114.231.149-06
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
italia, 301 nacoes	
Localidade	**Data**
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2025

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		2.497,84
2.Outros Proventos		0,00
	Total	2.497,84
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		463,08
6.Dedução INSS		274,76
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	737,84
	VALOR LÍQUIDO	1.760,00

Nome completo	Assinatura
ANA JULIA POLHMAN ZANATTO	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI SECCIONO PRESTADO EM 30 / 10 / 2025
P.P. Karina Angelers
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e como **CONTRATADA: ANA JULIA POLHMAN ZANATTO** brasileira, solteira, psicóloga, inscrita no CPF/MF nº 114.231.149-06, PIS/PASEP nº 14242181120, residente e domiciliada na Rua Itália, nº 301,Bairro das Nações, Balneário Camboriú-SC, CEP 88338-260, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar atendimento psicológicos em crianças/adolescentes, bem como para seus familiares, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado ao 1º dia do mês de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 2025

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$2500,76 (dois mil e quinhentos reais e setenta e seis centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADA.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o(s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **Chamamento Público nº 03/2023, do FMAS de Balneário Camboriú**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 10 (DEZ) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISÃO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 12ª - A CONTRATADA compromete-se a manter sigilo sobre todos os dados e informações obtidos no curso da execução deste contrato, observando as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Cláusula 13ª - A CONTRATADA garantirá que seus empregados, representantes e prepostos assinem compromisso de confidencialidade ou estejam sujeitos a obrigações legais equivalentes.

DO FORO

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025

p. p. Karina Fonseca

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
Contratante

Ana Zanatto

ANA JULIA POLHMAN ZANATTO
CPF de nº. 114.231.149-06
CONTRATADA.

Testemunha:
1. Eduarda Barreto Brecht
CPF Nº. 037.543.500-60

Testemunha:
2. Soraia David
CPF Nº. 035.622.700-47

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:16:26
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

FAVORECIDO: ANA JULIA POLHMAN ZANATTO
CPF: 114.231.149-06
AGENCIA: 0616-5 - FRANCISCO BELTRAO PR
CONTA: 63.146-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.760,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.FA7.283.248.C2D.2F8

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	979
Serviço	**CNPJ da Empresa**
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	10.213.178/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE-ASSIS. SOCIAL a importância de R$ 2.019,50 (dois mil dezenove reais e cinqüenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 010.536.759-17
Identidade	
Número: 106211140	
Órgão Emissor: SSP	UF: PR
Endereço	
LUXEMBURGO, 590	
SANTA REGINA	
Localidade	**Data**
CAMBORIU/SC	31/10/2025

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	2.729,83
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.729,83
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	410,05
6.Dedução INSS	300,28
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	710,33
VALOR LÍQUIDO	2.019,50

Nome completo	Assinatura
FRANCIELLY APARECIDA INOCENCIO	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO EM 30 / 10 / 2025
P.P. Karina Angeles
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bombinhas, nº 50 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-320, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e como **CONTRATADA: Francielly Aparecida Inocêncio**, brasileira, casada , psicóloga, inscrita no CPF/MF nº 010.536.759-17, PIS/PASEP nº 130.63457.50-6 residente e domiciliada na Rua Luxemburgo , casa 03 , Bairro Santa Regina, Camboriú-SC, ajustam o seguinte

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes no **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA NÚMERO 014/2023**, de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar atendimento psicológicos em crianças/adolescentes, bem como para seus familiares, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado ao 1º dia do mês de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 2025.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 2.658,42 (dois mil seiscentos e cinquenta e oito reais quarenta. e dois centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **Edital de Chamamento Público nº 013/2023, do CMDCA de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 16 (DEZESSEIS) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISÃO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância às diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 12ª - A CONTRATADA compromete-se a manter sigilo sobre todos os dados e informações obtidos no curso da execução deste contrato, observando as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Cláusula 13ª - A CONTRATADA garantirá que seus empregados, representantes e prepostos assinem compromisso de confidencialidade ou estejam sujeitos a obrigações legais equivalentes.

DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025.

p.p. Karina Fonseca

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
Contratante

Francielly Aparecida Inocêncio
CPF de nº 010.536.759-17
Contratada.

Testemunha:
2. Eduarda Barreto Precht
CPF Nº. 037.593.560-00

Testemunha:
2. Samara Rawiel
CPF Nº. 035.622.780-47

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:16:26
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

FAVORECIDO: FRANCIELLY APARECIDA INOCENCIO
CPF: 010.536.759-17
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 38.439-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.019,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.BF8.8F3.B93.5CF.13A

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	982
Serviço	**CNPJ da Empresa**
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	10.213.178/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE - ADVOGADO (A) a importância de R$ 2.668,99 (dois mil seiscentos e sessenta e oito reais e noventa e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 035.622.780-47
Identidade	
Número: 8592664	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
PARAGUAI, 980 NACOES	
Localidade	**Data**
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2025

Nome completo
SAMARA DAUWD

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	3.020,74
2.Outros Proventos	0,00
Total	3.020,74
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	19,47
6.Dedução INSS	332,28
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	351,75
VALOR LÍQUIDO	2.668,99

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PARCIAL/TOTAL E ESTÁ CORRETO
EM 30 / 10 / 2025
P.P. Karina Fonseca
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bombinhas, nº 50 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-320, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e como **CONTRATADA: Samara Dauwd,** brasileira, casada, advogada, inscrita no CPF/MF nº 035.622.70-47, PIS/PASEP nº 210.44754.10.0, residente e domiciliada na Rua Paraguai, nº 980, Bairro das Nações, Balneário Camboriú-SC, CEP: 88338-095, ajustam o seguinte

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços de consultoria que consiste em realizar orientação jurídica aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado ao 1º dia do mês de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 2025.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$3.036,21 (três mil e trinta e seis reais e vinte e um centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **Edital de Chamamento Público nº 03/2023, do CMDCA de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 20 (vinte) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISÃO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância às diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 12ª - A CONTRATADA compromete-se a manter sigilo sobre todos os dados e informações obtidos no curso da execução deste contrato, observando as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Cláusula 13ª - A CONTRATADA garantirá que seus empregados, representantes e prepostos assinem compromisso de confidencialidade ou estejam sujeitos a obrigações legais equivalentes.

DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
Contratante

Samara Dauwd
CPF de nº 035.622.780-47
Contratada.

Testemunha:
2. Eduarda Barreto Brecht
CPF Nº. 037.543.560-60

Testemunha:
2.
CPF Nº 020.853.609-47

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:16:26
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

FAVORECIDO: SAMARA DAUWD
CPF: 035.622.780-47
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 73.870-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.668,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.B23.5BF.BAA.9F3.696

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	986
Serviço	**CNPJ da Empresa**
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	10.213.178/0001-74

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE- ASSIS. SOCIAL a importância de R$ 3.549,00 (três mil quinhentos e quarenta e nove reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 20763791169	No CPF: 096.112.619-18
Identidade	
Número: 5436862	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
BIGUAÇU, 684 MUNICÍPIOS	
Localidade	**Data**
BALNEARIO CAMBORIU/SC	31/10/2025

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		5.263,92
2.Outros Proventos		0,00
	Total	5.263,92
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		1.276,34
6.Dedução INSS		438,58
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	1.714,92
	VALOR LÍQUIDO	3.549,00

Nome completo	Assinatura
THIFANI VARGAS ELIAS	Thifani Vargas Elias

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO EM 30 / 10 / 2024
P.P. Karina Angelus
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº nº 10.213.178/0001-74,, estabelecida na Rua Bombinhas, nº 50 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP: 88337-320, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e como **CONTRATADA THIFANI VARGAS ELIAS,** brasileira, solteira, assistente social, inscrita no CPF/MF nº 096.112.619-18, RG 5.436.862, residente e domiciliada na Rua Biguaçu nº 684, Bairro dos Municípios, CEP 88337-450, Balneário Camboriú, SC, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes do **TERMO DE COLABORAÇÃO – FMAS NÚMERO 07/2023**, de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços que consiste em realizar atendimentos sociais as crianças e aos adolescentes e familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento à criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado em 01 de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 2025.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de R$5264,67 (cinco mil duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de assistência social) por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú - SC,** com previsão de pagamento até o quinto dia útil 05 de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o(s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **Chamamento Público nº 03/2023, do FMAS de Balneário Camboriú**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 24 (VINTE E QUATRO) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISÃO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 10ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância às diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 11ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 12ª - A CONTRATADA compromete-se a manter sigilo sobre todos os dados e informações obtidos no curso da execução deste contrato, observando as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Cláusula 13ª - A CONTRATADA garantirá que seus empregados, representantes e prepostos assinem compromisso de confidencialidade ou estejam sujeitos a obrigações legais equivalentes.

DO FORO

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Cláusula 14ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de ITAPEMA para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025

p/ Karina Andrade

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
Contratante

Thifani Vargas Elias

THIFANI VARGAS ELIAS
CPF de nº 096.112.619-18
Contratada.

Testemunha:
1. Eduarda Barreto Precht
CPF Nº. 037.543.560-60

Testemunha:
2. Saimara Daiud
CPF Nº. 035.622.780-47

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:16:26
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

FAVORECIDO: THIFANI VARGAS ELIAS
CPF: 096.112.619-18
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 30.874-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.549,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.203.6C8.D92.809.CDE

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI

CNPJ: 10.213.178/0001-74 | CC: PENSE LEVE Mensalista | Folha Mensal Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
550	LOREANE VALLE MAFALDA AGENTE SOCIAL	515310 Admissão:	8	1 10/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.598,70	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	40:00	944,98	
998	I.N.S.S.	9,11		335,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,31
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

CERTIFICO QUE O MATERIAL DESCRITO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM 03 / 11 / 2025
P.P. Karina Fonseca
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.683,68	417,59
Valor Líquido ⇨	3.266,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	3.683,68	3.683,68	294,69	3.076,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Loreane Mafalda
Assinatura do Funcionário
__/__/____
Data

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI

CNPJ: 10.213.178/0001-74 | CC: PENSE LEVE Mensalista | Folha Mensal Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
550	LOREANE VALLE MAFALDA AGENTE SOCIAL	515310 Admissão:	8	1 10/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.598,70	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	40:00	944,98	
998	I.N.S.S.	9,11		335,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,31
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.683,68	417,59
Valor Líquido ⇨	3.266,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	3.683,68	3.683,68	294,69	3.076,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Loreane Mafalda
Assinatura do Funcionário
__/__/____
Data

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:16:27
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

FAVORECIDO: LOREANE VALLE MAFALDA
CPF: 442.657.000-04
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 75.906-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 893,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.0C2.48C.C66.844.9D8

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, como CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE), inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e a pessoa jurídica JH COORDENAÇAO E GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA inscrita no CNPJ nº 55.361.978/0001-70 com sede em rua 902 nº 330, Centro, CEP 88330594, Balneário Camboriú, SC. Neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos, por Josiane Hoepers, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF nº 02.085.3609-47, doravante denominada CONTRATADO ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes **do TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar COORDENAÇAO TECNICA no projeto PENSE LEVE, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 dias do mês de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 2025.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo valor mensal de R$ 4.753,32 (quatro mil setecentos e cinquenta e três reais trinta e dois centavos) referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio NOTA FISCAL DE SERVIÇO.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**,e, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 08 (oito) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

RECEBEMOS O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE NESTE DOCUMENTO FICTE
04 / 11 / 2025
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

JH COORDENAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA

(47) 999617584
josianepsi@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025

P.P. Karina Gonçalves

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)

CNPJ n.10.213.178/0001-74

Contratante

Josiane Hoelpers

JH COORDENAÇAO E GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

CNPJ 55.361.978/0001-70

Contratada.

(47) 999617584
josianepsi@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(47)3267-7000

Chave de Acesso da NFS-e
42020082255361978000170000000000000625112101534341

Número da NFS-e 6	**Competência da NFS-e** 04/11/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/11/2025 12:24:43	
Número da DPS 11	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/11/2025 12:24:43	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 55.361.978/0001-70	**Inscrição Municipal** 204522	**Telefone** (47) 3264-1692	
Nome / Nome Empresarial JH COORDENACAO E GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA	**E-mail** societario@contabilidadeoliani.com.br		
Endereço 902, 330, CENTRO	**Município** Balneário Camboriú - SC	**CEP** 88330-594	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.03.01 - Planejamento, coordenação, programação ou organização téc...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Balneário Camboriú - SC	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Prestação de serviços na área de coordenação técnica, realizados no mês de OUTUBRO na Associação PAIS . Atividades desenvolvidas: Acompanhar e dar assistência a equipe técnica; idealizar melhorias para a unidade e elaborar planos de ação para execução; articular com os setores responsáveis as demandas pertinentes a cada um; mensalmente realizar reunião com a rede de proteção da criança e do adolescente para revisar metas e acompanhar casos encaminhados; mensalmente prestar contas na Comissão de Avaliação e Monitoramento. JOSIANE HOEPERS CRP 12/12814.Vencimento: 12/11/2025. Dados Bancários: Banco 0260 agência 0001 conta corrente 240368815-7 PIX 55.361.978/0001-70

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Balneário Camboriú - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.753,32	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.753,32	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.753,32**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.27
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511041647508927420 96
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.753,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/11/2025 - 13:48:19

PAGO PARA: Jh Coordenacao e Gestao Administrati
CNPJ: 55.361.978/0001-70
CHAVE PIX: 55361978000170
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000002403688157
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/11/2025 - 13:48:20

==========

DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB: A.3DC.450.061.024.EF6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DESTE DOCUMENTO FOI EXTRAÍDA
EM 04 / 11 / 2025
P.P. Karina Fonseca
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Cláusula 7ª - A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais.

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025

P.P. Karina Fonseca

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
Contratante

Karina Fonseca

KPM GESTÃO DE PROJETOS
CNPJ nº 54.007.300/0001-21
Contratada.

Testemunha:
1. 035.622.780-47

Testemunha:
2. Eduardo Barreto
CPF Nº. 037.548.560-60

FONE: 47 984980518 / RUA 1500 n° 1395 CENTRO Balneário Camboriú – SC
Email: Karinapassos123@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE),** inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municipios - Balneário Camboriù - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e a pessoa jurídica **KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS LTDA inscrita no CNPJ nº 54.007.300/0001-21 com sede em rua 1500 nº 1395, Centro, Balneário Camboriú, SC**. Neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos, por Karina Gonçalves dos Passos, brasileira, casada, diretora geral, inscrita no CPF nº 935.473.749-87 , RG 3275728 .residente e domiciliada a rua coqueiros 795 Bairro tabuleiro Camboriú-SC, doravante denominada CONTRATADO ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes do **TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar GESTÃO DE PROJETOS E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 dias do mês de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 20245

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo valor mensal de **R$ 4.753,32 (quatro mil setecentos e cinquenta e três reais e trinta e dois centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de nota fiscal de serviço.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura fisica de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura fisica, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**,e, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possivel, sendo sua carga horária contratada de 12 (doze) horas semanais.

FONE: 47 984980518 / RUA 1500 n° 1395 CENTRO Balneário Camboriú – SC
Email: Karinapassos123@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº 935.473.749-87, e a pessoa jurídica **KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS LTDA inscrita no CNPJ nº 54.007.300/0001-21 com sede em rua 1500 nº 1395, Centro, Balneário Camboriú, SC.** Neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos, por Karina Gonçalves dos Passos, brasileira, casada, diretora geral, inscrita no CPF nº 935.473.749-87 , RG 3275728 .residente e domiciliada a rua coqueiros 795 Bairro tabuleiro Camboriú-SC, doravante denominada CONTRATADO ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes no **TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇAO – FMDCA NÚMERO 012/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar COORDENAÇAO ADMINISTRATIVA com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 dias do mês de janeiro de 2025, findando em 31 de dezembro de 2025.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 2.530,51 (dois mil quinhentos e trinta reais e cinquenta e um centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de NOTA DE SERVIÇO.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no edital de **Chamamento Público nº 013/2023 do CMDCA de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 8 (oito) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no retendo Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais.

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025

p.p. Karina Passos Coelho

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
Contratante

Karina Passos Coelho

KPM GESTÃO DE PROJETOS
CNPJ nº 54.087.300/0001-21
Contratada.

Testemunha:
1.
035.622.780-47

Testemunha:
2. Eduarda Barreto Prado
CPF Nº. 037.543.760-60

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(47)3267-7000

Chave de Acesso da NFS-e
42020082254007300000121000000000000725116701072511

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/11/2025 16:00:55

Número da DPS
13

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/11/2025 16:00:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
54.007.300/0001-21

Inscrição Municipal
-

Telefone
(47) 8498-0518

Nome / Nome Empresarial
KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS LTDA

E-mail
SOCIETARIO@CONTABILIDADEOLIANI.COM.BR

Endereço
1500, 1395, CENTRO

Município
Balneário Camboriú - SC

CEP
88330-526

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
10.213.178/0001-74

Inscrição Municipal
-

Telefone
(47) 3398-4949

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

E-mail
paisbcinclusaosocial@live.com.br

Endereço
6 AVENIDA, 1251, RUA BOMBINHAS 50, DOS MUNICIPIOS

Município
Balneário Camboriú - SC

CEP
88337-315

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.03.02 - Planejamento, coordenação, programação ou organização fin...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Balneário Camboriú - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços na área de coordenação geral e administrativa realizados no mês de outubro na Associação PAIS no projeto Movmente. Atividades desenvolvidas: pagamentos de salários, gestão de folha de pagamento, elaborar contratos, reunião de equipe , gerir tabela de atendimentos dos funcionários, pagamento de colaboradores do serviço de terceiros, acompanhar as RPAs em contato com a contabilidade, Manter contato com os departamentos condizentes à unidade na Prefeitura. Idealizar melhorias para a unidade; Articular com os setores responsáveis as demandas pertinentes a cada um; responder e-mails diversos, gerir a equipe, representar a instituição. Elaborar e aprovar documentos diversos; elaborar e acompanhar projetos. Vencimento: 12/11/2025. Dados Bancários: Banco 0260 agência 0001 con...

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Balneário Camboriú - SC

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 4.753,32

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 4.753,32

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.753,32

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114011200

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.27
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511041648442783645 59
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.753,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/11/2025 - 13:49:05

PAGO PARA: Kpm Gestao de Cursos e Projetos
CNPJ: 54.007.300/0001-21
CHAVE PIX: 54007300000121
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000426133264
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/11/2025 - 13:49:06

==========

DOCUMENTO: 110402
AUTENTICACAO SISBB: C.6EA.FA1.487.067.335

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

À

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
Rua AV 6 AVENIDA, 1251
DOS MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Fone: 47 33984949

Detalhamento do Boleto

Evento	Descrição	Valor líquido
36	HONORÁRIO PENSE LEVE	2.500,00

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

Parcelas em Aberto

Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
08/2025	22/09/2025	713,12	24,24	0,00	0,00	0,00	737,36
07/2025	20/08/2025	713,12	32,09	0,00	0,00	0,00	745,21
06/2025	21/07/2025	713,12	39,22	0,00	0,00	0,00	752,34
05/2025	20/06/2025	713,12	46,59	0,00	0,00	0,00	759,71
02/2025	20/03/2025	713,12	68,46	0,00	0,00	0,00	781,58
01/2025	20/02/2025	713,12	75,11	0,00	0,00	0,00	788,23
Totais:		4.278,72	285,71	0,00	0,00	0,00	4.564,43

CERTIFICO QUE O PRESENTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM 04 / 11 / 2025
p.p. Karina Fonseles
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Total: 2.500,00

CERTIFICO QUE O PRESENTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM / /
p.p. Karina Fonseles
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

SICOOB | 756-0 | 75691.30698 01284.847306 01116.440015 9 12680000250000

Data do Documento: 03/11/2025	Número do Documento: 0000000011164	Espécie: R$	Agência/Código beneficiário: 3069-4/284847-3	Vencimento: 17/11/2025
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário): Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.				Nosso número: 0011164-4
				(=) Valor do Documento: 2.500,00
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E II 10.213.178/0001-74				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

SICOOB | 756-0 | 75691.30698 01284.847306 01116.440015 9 12680000250000

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente no Sicoob.
Vencimento: 17/11/2025

Beneficiário: CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 11.126.134/0001-70
Endereço: Avenida 5A AVENIDA, 180 - VILA REAL - BALNEARIO CAMBORIU/SC - CEP: 88337-010
Agência/Código beneficiário: 3069-4/284847-3

Data do Documento: 03/11/2025	Número do Documento: 0000000011164	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/11/2025	Nosso número: 0011164-4
Uso da Cooperativa	Carteira: 1	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário):
Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E II CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74
Rua AV 6 AVENIDA 1251 DOS MUNICIPIOS
88337-315 BALNEARIO CAMBORIU SC

Beneficiador final:
CPF/CNPJ
Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(47)3267-7000

Chave de Acesso da NFS-e
42020082211126134000170000000000001625110025947935

Número da NFS-e 16	**Competência da NFS-e** 02/11/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/11/2025 19:49:12	
Número da DPS 31	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/11/2025 19:49:12	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 11.126.134/0001-70	**Inscrição Municipal** 159092	**Telefone** (47) 3264-1692
Nome / Nome Empresarial CONTABILIDADE OLIANI LTDA		**E-mail** L.OLIANI@TERRA.COM.BR	
Endereço QUINTA AVENIDA, 180, SALA 2, VILA REAL		**Município** Balneário Camboriú - SC	**CEP** 88337-010
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 10.213.178/0001-74	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS		**E-mail** -	
Endereço 6 AVENIDA, 1251, RUA BOMBINHAS 50, DOS MUNICIPIOS		**Município** Balneário Camboriú - SC	**CEP** 88337-315

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Balneário Camboriú - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço PROJETO PENSE LEVE			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Balneário Camboriú - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 2.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:16:27
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5

BANCO SICOOB S.A.

75691306980128484730601116440015912680000250000
BENEFICIARIO:
CONTABILIDADE OLIANI LTDA
NOME FANTASIA:
CONTABILIDADE OLIANI LTDA
CNPJ: 11.126.134/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CONTABILIDADE OLIANI LTDA
CNPJ: 11.126.134/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO
CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	110.403
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO 9.AC8.9E0.049.218.29B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 970,28

Número da Guia: 01251107017162l5-9 **Data Emissão:** 07/11/2025 10:53:03 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 10.213.178/0001-74 **Tomador:** 82.572.207/0001-03

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		LUCIANA SILVEIRA	517	044.278.959-99	101	19/11/2025	Mensal	2.253,92	180,31	0,00	0,00	0,00	180,31
							Total do Tomador	**82.572.207/0001-03**	**2.253,92**	**180,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**180,31**
							Total do Estabelecimento	**10.213.178/0001-74**	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**
								Total FGTS	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 970,28

Número da Guia: 0125110701716215-9 **Data Emissão:** 07/11/2025 10:53:03 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 10.213.178/0001-74 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		EDUARDA BARRETO PRECHT	535	037.549.560-60	101	19/11/2025	Mensal	2.995,00	239,60	0,00	0,00	0,00	239,60
10/2025		EMA BEUTING	516	415.281.239-72	101	19/11/2025	Mensal	1.426,00	114,08	0,00	0,00	0,00	114,08
10/2025		LOREANE VALLE MAFALDA	550	442.657.000-04	101	19/11/2025	Mensal	3.683,68	294,69	0,00	0,00	0,00	294,69
10/2025		PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSO	Matriz0001000143	088.051.079-05	101	19/11/2025	Mensal	1.770,00	141,60	0,00	0,00	0,00	141,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**9.874,68**	**789,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**789,97**
							Total do Estabelecimento	**10.213.178/0001-74**	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**
								Total FGTS	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-E17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-E17A2

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 970,28

Número da Guia: 0125110701716215-9 **Data Emissão:** 07/11/2025 10:53:03 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

Relação de Categorias

Estabelecimento: 10.213.178/0001-74

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	101	5	12.128,60	970,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,28
		Total FGTS	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 970,28

Número da Guia: 01251107017162l5-9 **Data Emissão:** 07/11/2025 10:53:03 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	10.213.178/0001-74	5	12.128,60	970,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,28
		Total FGTS	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 970,28

Número da Guia: 0125110701716215-9 **Data Emissão:** 07/11/2025 10:53:03 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 10.213.178/0001-74

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	11 - FGTS mensal	5	12.128,60	970,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,28
	Total FGTS		**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 970,28

Número da Guia: 01251107017162l5-9 **Data Emissão:** 07/11/2025 10:53:03 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 82.572.207/0001-03

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	1	2.253,92	180,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,31
Total do Tomador	**82.572.207/0001-03**	**2.253,92**	**180,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**180,31**

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	4	9.874,68	789,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789,97
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**9.874,68**	**789,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**789,97**
	Total FGTS	**12.128,60**	**970,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**970,28**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

PERÍODO: de 01/10/2025 a 31/10/2025

1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizados dentro do Projeto MovMente 3358 atendimentos.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).	Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI ISMAIL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BBF-4626-F2B9-17A2 e informe o código 2BBF-4626-F2B9-17A2

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Atividade Prevista	Nº De atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontrada
Realizar atendimentos em Grupo	80 Atendimentos/mês	**3293**	Melhora nas habilidades sociais	NÃO HOUVE DIFICULDADES
Atendimento Psicológico	Atendimentos/mês 60	**52**		
Realizar atendimento de Orientação Jurídica	Atendimentos/mês 60	**13**		

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Adolescentes	Adultos	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto *(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)*	Previsto	**60**	**69**	
	Realizado			
Número de atendidos indiretos *(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)*		**0**	**0**	**0**
	Realizado			
Número total de atendidos. (Soma das colunas 1 e 2) *(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)*	Previsto	**48**	**28**	
	Realizado			
Número total de atendimentos *(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto*	Previsto	**48**	**29**	**148**
	Realizado	0		**3358**

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS: Durante o mês de outubro foi realizado passeios e a Festa de halloween. Em anexo fotos e registros.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO*:*

Observação: Anexar ao relatório planilha de prestação de contas financeira detalhada.

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2025.

Josiane Hoepers

Coord. Técnica Associação PAIS.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RELATÓRIO MÊS DE OUTUBRO DE 2025

MOVMENTE

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESTINATÁRIO	OBSERVAÇÃO	ASSINATURA
Ofícios	10	TJSC	Relatórios Informativos	
Ofícios	01	Externo		
Reunião interna	02		Reunião de Equipe	
TOTAL	13			

Samara Dauwd
OAB/SC 70636

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - P.A.I.S -
NESTE ATO REPRESENTADO POR:

SAMARA DAUWD
OAB/SC 70636

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1:
INDICADOR:
QUANTIDADE

Projeto MoveMente
Atendimento equipe multisetorial
11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL:
NOME DO PROFISSIONAL:
INSCRIÇÃO CONSELHO:
DATA DAS OFICINAS:

Agente Social
Lorraine Valbi Mafalda

Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
1 Adrini Carlos Bordignon	03/08/1969	66	345.444.379-20	(49) 99407-7688	Rua 2950 nº 499 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
2 Ana Jacqueline Dias Fonsêl	20/12/1961	63	367.499.900-53	(47) 98445-8580	Rua Antonio Bittencourt nº 225 Apto 119	Pioneira	Quinta-feira	Participando
3 Anicoto Müller	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua: 951 lº 181 Apto 80A	Centro	Quinta-feira	Participando
4 Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99867-1963	Rua 1562 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
5 Arlete Maria Pararifo	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 9941 9-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1602	Centro	Quinta-feira	Participando
6 Celia Nogueira	08/03/1966	60	614.136.909-04	(47) 99671-3677	Rua Curitibanos nº 188	Municipios	Terça-feira	Participando
7 Claudete Maria Bortolini	20/04/1960	65	425.615.749-20	(49) 99949-2821	Rua 2950 nº 499 Apto 202	Centro	Terça-feira	Participando
8 Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	60	462.178.869-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Maria Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
9 Elenise Cardoni	03/07/1978	47	936.280.630-04	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
10 Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.611.479-91	(47) 99101-0430	Rua 3100 nº 480 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
11 Emilia Rosa de Petra	03/10/1950	74	701.418.709-72	(47) 99781-1950	Rua: 3130 nº 51 Apto: 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
12 Eonice Trazano Dell Olivo	06/10/1951	74	553.594.619-15	(47) 99634-0570	Rua 3100 nº 791 Apto 303	Centro	Terça-feira	Participando
13 Erenildes Graciola Theiss	14/07/1949	75	687.198.799-15	(47) 99962-4166	Rua: 2500 nº 320	Centro	Terça-feira	Participando
14 Ereny Lonigen Pesamosca	29/08/1953	72	484.896.110-68	(47) 98433-2119	Rua 606 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
15 Elsal Schlieder Corbari	28/10/1946	79	189.137.680-20	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Quinta-feira	Participando
16 Eudimar Silva Nunes	14/07/1951	74	027.210.232-68	(92) 98902-7003	Rua 3618 nº 55 Apto 903	Centro	Terça-feira	Participando
17 Evn Matias Nogueira	09/04/1962	73	056.922.478-01	(44) 99758-5938	Rua 1021 nº 329 Apto: 401	Centro	Quinta-feira	Participando
18 Fatima E. Schneider Tonial	08/10/1956	69	274.833.040-49	(47) 98873-1784	Rua 3100 nº 657 Apto 801	Centro	Terça-feira	Participando
19 Gloni T. Raymos	12/02/1953	70	162.604.499-68	(49) 99986-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando
20 Gleisi Terezinha G. Almeida	02/05/1938	86	007.423.599-05	(47) 99961-8297	Rua 3951 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
21 Guismar Dorna Jesaca	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99909-8838	Rua 3618 nº55 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando
22 Heidi Eberle Muller	05/03/1957	68	255.734.690-20	(47) 99905-6861	Rua: 951 nº 181 Apto 802A	Cerejo	Quinta-feira	Participando
23 Ilza Luza	01/01/1947	78	469.487.759-34	(47) 99950-3938	Rua Dom Henrique nº 539	Centro	Quinta-feira	Participando
24 Ilanete Paulcia Daniel	04/09/1965	60	402.318.442-04	(47) 98919-2715	Rua Terceira Avenida	Vila Real	Quinta-feira	Participando
25 Isabelle Spinciglo Suzin	21/03/1999	26	057.116.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
26 Ivan Paranhos dos Santos	15/03/1946	79	006.425.250-72	(47) 99921-9595	Rua 1107 nº 107 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
27 Ivn Hisercktein	(6/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1502 nº140	Centro	Terça-feira	Participando
28 Izair Domingos Perin	31/10/1955	70	234.963.709-34	(54) 99999-4648	Rua Julieta Lins nº 256 Apto 35	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
29 Janice Mori Reis de Senna	10/11/1965	60	650.692.447-91	(52) 99231-8665	Rua 620 nº 555 Apto 201	Centro	Quinta-feira	Participando
30 João Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	60	449.775.220-87	(47) 99961-4934	Rua Jose Maier Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
31 José Ferreira de Macedo	22/10/1953	61	477.720.779-04	(47) 99999-1811	Rua Dom Ricardo nº 289	Vila Real	Terça-feira	Participando
32 Joseta Gonçalves Cebin	25/08/1957	68	852.889.269-72	(44) 99091-2234	Rua 3050 nº 301 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1: Projeto MoveMente
INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar
QUANTIDADE: 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Agente Social
NOME DO PROFISSIONAL: Lorraine Valle Mafalda
INSCRIÇÃO CONSELHO:
DATA DAS OFICINAS: Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
33 Jucelia Avany Hailde Souza	12/08/1959	66	457.591.389-87	(42) 99942-4642	Rua 951 nº 181 Apto 403B	Centro	Terça-feira	Participando
34 Juracema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 Apt	Nova Esperança	Quinta-feira	Participando
35 Juremir Vicentini Macagnan	14/06/1953	72	563.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
36 Leila Terezinha de Souza	02/01/1952	73	477.912.929-04	(47) 99843-4542	Rua 1910 nº 333 Apto 903	Centro	Quinta-feira	Participando
37 Linda Magas Marques Dias	07/11/1960	65	333.446.350-72	(35) 99993-4866	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
38 Luci Aparecida Barbosa de Almeida Carvalho	19/11/1961	64	555.307.969-15	(47) 99168-0319	Rua 3200 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
39 Lucia Mieco dos Santos	10/12/1961	63	556.737.329-53	(47) 99089-4844	Rua 951 nº 181 Apto 1101	Centro	Quinta-feira	Participando
40 Luisa Gianotta	13/02/1960	65	278.277.710-68	(47) 99082-8855	Avenida Atlantida nº 1850 Apto 404	Centro	Quinta-feira	Participando
41 Luiz Pasemann	26/10/1948	77	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
42 Maddalena Favaro	30/03/1951	74	238.440.949-20	(47) 99695-0366	Rua Antonio Bittencourt nº 90 Apto 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
43 Maria Diana Walter	16/06/1954	61	740.000.989-34	(47) 98448-4523	Rua 2950 nº 618	Centro	Terça-feira	Participando
44 Marcos Duarte Martins	11/02/1954	71	244.234.409-20	(46) 99873-7665	Rua 1101 nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
45 Maria Andreia de Moraes Santos do Canto	22/02/1974	51	777.039.366-49	(47) 99100-8620	Rua Dom Henrique nº 130 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
46 Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	75	385.269.998-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 504	Centro	Quinta-feira	Participando
47 Maria de Lourdes Dias Pinto	08/01/1951	74	184.453.066-49	(47) 99959-6631	Rua 971 N 333 Apto 406	Centro	Quinta-feira	Participando
48 Maria Elena Xever Souza Lima	06/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6466	Rua 2650 nº 2960 Apto 101	Centro	Terça-feira	Participando
49 Maria Estela Maia Ferreira	03/01/1953	72	173.801.033-34	(47) 99905-7107	Rua Dom Marcos N° 352 Apto 302	Itoupava Seca	Quinta-feira	Participando
50 Maria Isabel Godeguez de Souza	02/07/1957	68	799.127.298-20	(47) 99965-2271	Avenida Brasil nº 411 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
51 Maria Lourdes Vieceli	17/07/1955	69	306.893.330-72	(54) 99965-1299	Rio Anilsonis nº 240 Apto 901	Municípios	Terça-feira	Participando
52 Maria Lucia Mendes	06/11/1956	58	753.831.449-00	(47) 99605-0925	Rua Flamingo nº 211	Ambiá	Terça-feira	Participando
53 Maria Luiza Schmitt	14/08/1950	75	494.207.639-00	(47) 99650-1935	Rua Avenida Atlantica nº 1480 Apto 403	Centro	Terça-feira	Participando
54 Marilaine Bridingel	14/11/1955	70	257.803.990-04	(47) 9991-7-2734	Avenida Atlantida nº 1654	Centro	Terça-feira	Participando
55 Marilene Arigni	29/12/1949	55	832.153.369-87	(45) 99901-3848	Rua 2070 nº 597	Centro	Terça-feira	Participando
56 Marilene Luiz Bresoli	22/10/1948	76	056.336.059-34	(47) 99168-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando
57 Marlene Vieira dos Santos	16/09/1956	69	011.967.288-40	(47) 99632-1609	Rua Carregata nº 349 Apto 701	Tabuleiro	Quinta-feira	Participando
58 Merta Inês da Silva	19/11/1952	72	601.454.639-15	(47) 99220-5834	Rua 2650 nº 154 Apto 501	Centro	Quinta-feira	Participando
59 Myriam Oppido dos Santos Pastade	26/08/1940	85	603.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4000 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
60 Neiva Batistella Ferão	13/01/1938	87	331.424.400-20	(47) 99682-5404	Rua 3150 nº40 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
61 Neucy de Fátima Berthel France	27/02/1965	70	809.178.679-87	(11) 97984-3663	Avenida Brasil nº 172	Centro	Terça-feira	Participando
62 Neuza Rodrigues Nunes	28/07/1954	71	304.382.370-15	(55) 99996-7240	Rua Helena Maria nº 58	Barra	Quinta-feira	Participando
63 Nilce Zanella	20/06/1958	67	833.983.259-04	(49) 9811 7-9855	Rua 3050 nº 141 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
64 Rita de Cacia Spricigo Sudri	10/02/1973	52	611.996.769-49	(49) 9981 8-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1: Projeto Mineiríssimo

INDICADOR: Atendimento equipe multiprofissional

QUANTIDADE: 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Agente Social

NOME DO PROFISSIONAL: Lorrane Valle Mafalda

INSCRIÇÃO CONSELHO:

DATA DAS OFICINAS: Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
65 Rita Maria Cunha Bernardo	03/10/1959	65	438.168.109-78	(41) 99570-0441	Rua Pastoral Moreira Cabral Lima nº 480	Nova Esperança	Terça-feira	Pulsioterapia
66 Rosangela de Fatima Costa	27/01/1973	52	568.569.896-09	(54) 99186-2366	Rua Dom Abelardo nº859 Apto 301	Vila Real	Quinta-feira	Participando
67 Rosangela Martins	01/09/1961	64	007.425.069-83	(46) 99973-7626	Rua 1101 nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
68 Rosali Maria Trentani Lenzi	27/01/1965	60	576.133.389-91	(47) 99607-5178	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
69 Rozinha Barbosa de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99988-7466	Rua Mirgete Serafim nº 51 Apto 104	Pioneiros	Terça-feira	Participando
70 Rute Cecilia Mendonça	04/06/1950	75	350.758.139-68	(47) 99945-4382	Rua Tailândia nº 830	Nações	Quinta-feira	Participando
71 Salete M. Dalla Rosa Coelho	27/08/1963	60	941.493.219-49	(47) 99822-6817	Rua Líbia nº 360 Apto 704	Nações	Quinta-feira	Participando
72 Sandra Lucia Espindola	29/12/1963	61	586.85.209-00	(47) 99189-2800	Rua 3122 Nº 195 Apto: 1301	Centro	Quinta-feira	Participando
73 Silvana de Fatima Galvão do Gama	13/04/1962	63	662.736.139-26	(47) 99977-2478	Rua 3618 nº 55 Apto 301	Centro	Quinta-feira	Participando
74 Sofia Mariah D Oca	18/08/1951	74	291.915.640-34	(47) 98918-3271	Avenida Brasil nº 1640 Apto 14	Centro	Quinta-feira	Participando
75 Tania Bubke Hoffmeister Amusta	17/01/1966	59	478.568.860-87	(47) 99637348	Rua 1500 nº 34 Apto 304	Centro	Quinta-feira	Participando
76 Terezinha Goreite Lopes Branco	09/04/1954	71	347.301.179-72	(49) 99856-7847	Rua Pariama nº 471 Apto: 401	Centro	Terça-feira	Participando
77 Valdelir Maria de Oliveira White	12/12/1951	73	676.883.282-49	(92) 99171-0833	Rua 3420 nº 331 Apto 801	Nações	Quinta-feira	Participando
78 Valmor Jose Tonial	08/05/1954	71	248.115.690-34	(47) 99775-6050	Rua 3100 nº 657 Apto 1902	Centro	Terça-feira	Participando
79 Vanna Costella	25/10/1967	68	219.707.340-00	(54) 99155-7624	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Centro	Quinta-feira	Participando
80 Vera Maria Menezes da Costa	28/10/1950	75	125.290.290-87	(51) 99493069	Avenida Brasil nº 3580 Apto 01	Pioneiros	Terça-feira	Participando
81 Yara Ligia Stahrenberger	11/08/1939	86	284.059.030-87	(47) 99138-4703	Rua 1101 Nº 541 Apto. 608	Centro	Quinta-feira	Participando
82 Zenita Luchtenberg	25/09/1958	69	817.717.389-87	(47) 99993-0339	Rua Isidoro Caetano nº 90 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando
83 Zenilde Dal Cortivo	14/04/1962	63	983.020.009-34	(47) 99652-1182	Rua 2500 nº 606	Pioneiros	Terça-feira	Participando
84 Dilma Mister Mastl	19/09/1952	73	914.674.389-87	(47) 99225-5598	Rua Prudente B. Caetani nº 200 Apto: 702	Centro	Quinta-feira	Participando
85 Liliane Lurca Roda	14/07/1955	70	009.181.899-00	(47) 99669-2811	Rua 1525 nº 20 Apto: 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
86 Ederly Dias Paulista	28/06/1970	55	806.662.099-15	(47) 99782-5269	Rua 3450 nº 379	Centro	Terça-feira	Participando
87 Josefa Ivanir Hidalgo Prestes Neia	15/10/1956	69	669.527.319-53	(47) 99680-1910	Rua 3150 nº 330 Apto: 802	Centro	Terça-feira	Participando
88 Marly Serrão de Carvalho	20/01/1955	70	426.722.309-06	(47) 99113-5164	Rua José Francisco Gomes nº 427	Nova Esperança	Terça-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1: Projeto MoveMente

INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar

QUANTIDADE: 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Assistente Social

NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elias

INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS: 12/8764

DATA DAS OFICINAS: Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
1 Adrian Carlos Bombonini	03/05/1959	66	345.444.379-20	(49) 98407-7688	Rua 2950 nº 468 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
2 Ana Jacqueline Dias Fornel	20/12/1961	63	367.499.900-53	(47) 98445-8560	Rua Antonio Bittencourt nº 229 Apto 110	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
3 Anicedin Muller	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua: 951 Nº 181 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
4 Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1903	Rua 1502 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
5 Arlete Maria Parantho	03/05/1963	72	444.437.301-68	(47) 98419-7313	Rua 1167 nº 101 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
6 Celia Nogueira	08/03/1965	60	614.136.909-04	(47) 99871-5677	Rua Confisperos nº 186	Municípios	Terça-feira	Participando
7 Claudete Maria Bortolini	20/04/1962	65	425.615.749-20	(49) 98849-2821	Rua 2950 nº 468 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
8 Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	60	482.178.890-49	(47) 99995-5744	Rua Joao Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
9 Elenise Corbari	03/07/1979	47	938.280.630-04	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
10 Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.611.179-91	(47) 99101-4430	Rua 3100 nº 480 Apto 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
11 Emilia Rosa de Paiva	03/10/1950	74	791.418.709-72	(47) 9978 1-1950	Rua: 3130 nº 51 Apto: 1002	Centro	Terça-feira	Participando
12 Eonice Tristano Dell Olivo	06/10/1961	74	953.994.619-15	(47) 99634-0570	Rua 3100 nº 791 Apto 303	Centro	Terça-feira	Participando
13 Enemildes Gracioda Thesis	14/07/1949	75	637.198.799-15	(47) 99962-4186	Rua: 2500 nº 320	Centro	Quinta-feira	Participando
14 Ereny Longert Petermann	29/06/1953	72	484.866.110-68	(47) 98433-2119	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
15 Estel Schleder Cortesi	26/10/1946	79	189.137.680-20	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
16 Eudimar Silva Neves	14/01/1951	74	027.210.232-68	(92) 99802-7093	Rua 3618 nº 55 Apto 603	Centro	Quinta-feira	Participando
17 Eva Matias Nogueira	09/04/1952	73	056.922.478-01	(44) 99758-5938	Rua 1021 nº 329 Apto: 401	Centro	Terça-feira	Participando
18 Fatima E. Schneider Tonial	08/10/1956	69	274.830.040-49	(47) 98873-1784	Rua 3100 nº 657 Apto 801	Centro	Quinta-feira	Participando
19 Geni T. Ramos	12/02/1955	70	162.604.499-68	(49) 99986-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando
20 Gessi Terezinha G. Almeida	02/05/1939	86	007.423.599-05	(47) 99961-8267	Rua 2950 nº 468 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
21 Guiomar Oliria Jovaza	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8638	Rua 3618 nº55 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando
22 Hans Ebeste Muller	05/03/1957	68	255.734.890-20	(47) 99905-6963	Rua: 951 nº 181 Apto: 602A	Centro	Quinta-feira	Participando
23 Ilza Luca	01/01/1947	78	469.487.759-34	(47) 99950-3938	Rua Dom Henrique nº 599	Vila Real	Quinta-feira	Participando
24 Irannete Paulola Dansil	04/09/1965	60	402.318.442-04	(47) 98619-2715	Rua Terceira Avenida	Centro	Quinta-feira	Participando
25 Isabelle Spreccigo Slutzi	21/03/1939	28	057.110.389-75	(49) 99968-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
26 Ivan Pereira dos Santos	19/03/1946	79	006.425.250-72	(47) 99921-9595	Rua 1107 nº 107 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
27 Ivo Heerdchen	06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1552 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
28 Izair Domingos Perin	31/10/1955	70	234.863.700-34	(54) 99909-6845	Rua Julieta Lins nº 235 Apto 35	Pioneiros	Terça-feira	Participando
29 Janice Muri Reis de Senna	16/11/1965	60	960.662.447-91	(62) 99231-5665	Rua 628 nº 555 Apto 201	Centro	Quinta-feira	Participando
30 Joao Carlos Mansan Ferreira	17/11/1965	60	448.775.220-87	(47) 99561-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
31 José Ferreira de Macedo	22/10/1953	61	477.720.779-04	(47) 99656-1811	Rua Dom Rosendo nº 269	Vila Real	Terça-feira	Participando
32 Josefa Gonçalves Gelin	25/08/1957	68	652.889.269-72	(44) 99981-2234	Rua [illegible] nº 301 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1: Projeto Monalberto

INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar

QUANTIDADE: 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Assistente Social

NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elais

INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS: 12/8764

DATA DAS OFICINAS: Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
33 Jucelia Aviany Hebbe Souza	12/08/1968	56	457.591.389-87	(47) 99942-4542	Rua 951 nº 181 Apto 4038	Centro	Terça-feira	Participando
34 Juracema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 Apt	Nova Esperança	Quinta-feira	Participando
35 Jurema Vicentini Mezzignani	14/06/1953	72	583.589.669-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 7018	Centro	Quinta-feira	Participando
36 Leila Teresinha de Souza	02/01/1952	73	477.912.929-04	(47) 98843-8542	Rua 1910 nº 333 Apto 903	Centro	Quinta-feira	Participando
37 Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	65	333.446.390-72	(55) 99903-8886	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
38 Luci Aparecida Barbosa de Almeida Camasi	19/11/1961	64	556.307.969-15	(47) 99188-0319	Rua 3200 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
39 Lucia Mieco dos Santos	10/12/1961	63	556.737.329-53	(47) 99689-4844	Rua 951 nº 181 Apto 1101	Centro	Quinta-feira	Participando
40 Luiza Gierella	13/02/1960	65	278.277.710-68	(47) 99682-8855	Avenida Atlantida nº 1850 Apto 404	Centro	Quinta-feira	Participando
41 Luiz Petermann	26/10/1948	77	003.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
42 Madalena Favaro	20/03/1951	74	238.440.949-20	(47) 99655-0366	Rua Antonio Bittencourt nº 10 Apto. 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
43 Mara Diana Walter	15/08/1964	61	740.009.989-34	(47) 99449-4523	Rua 2550 nº 618	Centro	Terça-feira	Participando
44 Marcos Duarte Martins	11/02/1954	71	244.734.409-20	(46) 99973-7885	Rua 1101nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
45 Maria Andreia de Moraes Santos do Canto	22/02/1974	51	777.039.360-49	(47) 99100-8520	Rua Dom Henrique nº 130 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
46 Maria das Graças Bornajo de Queiroz	07/12/1949	75	385.269.998-34	(11) 99696-0327	Rua 2050 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
47 Maria de Lourdes Dias Pinto	08/01/1951	74	184.453.000-49	(47) 99659-0031	Rua 971 N 333 Apto. 406	Centro	Quinta-feira	Participando
48 Maria Elzira Xavier Souza Lima	08/06/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-8406	Rua 2550 nº 290 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
49 Maria Escila Maia Pereira	03/01/1953	72	172.801.033-34	(47) 99965-7167	Rua Dom Marcos Nº 362 Apto: 302	Inter Clube	Quinta-feira	Participando
50 Maria Isabel Godeguinz de Souza	02/07/1957	66	789.127.299-20	(47) 99969-2271	Avenida Brasil nº 411 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
51 Maria Lourdes Viecili	17/07/1955	69	306.893.330-72	(54) 99966-1299	Rua Anitapolis nº 240 Apto. 501	Municipios	Terça-feira	Participando
52 Maria Lucia Mendes	05/11/1956	58	753.831.449-00	(47) 99805-6025	Rua Flamingo nº 211	Aririba	Terça-feira	Participando
53 Maria Luiza Schmitt	14/08/1950	75	494.207.639-00	(47) 99950-1935	Rua Avenida Atlantica nº 1490 Apto 403	Centro	Terça-feira	Participando
54 Marilene Bittringel	14/11/1956	70	257.803.950-04	(47) 98917-2734	Avenida Atlantida nº 1654	Centro	Terça-feira	Participando
55 Marlene Angel	28/12/1959	55	832.153.369-87	(45) 99901-3848	Rua 2070 nº 597	Centro	Quinta-feira	Participando
56 Marlene Luci Bresoli	22/10/1949	76	056.336.059-34	(47) 99166-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando
57 Marlene Vieira dos Santos	16/09/1956	69	011.867.098-40	(47) 99632-1609	Rua Coroinha nº 349 Apto 701	Tabuleiro	Quinta-feira	Participando
58 Mirta Inês da Silva	16/11/1952	72	601.454.639-15	(47) 99220-5834	Rua 2650 nº 154 Apto 601	Centro	Quinta-feira	Participando
59 Myrian Oppido dos Santos Pastelin	29/08/1940	85	003.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4500 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
60 Nenia Batistella Fusão	13/01/1938	87	331.424.409-20	(47) 99682-5404	Rua 3190 nº40 Apto. 202	Centro	Quinta-feira	Participando
61 Neury de Fatima Bertoli Franco	27/02/1955	70	806.178.678-87	(11) 97094-3663	Avenida Brasil nº 172	Centro	Terça-feira	Participando
62 Neuza Rodrigues Nunes	26/07/1954	71	304.682.370-15	(55) 99995-7240	Rua Helena Maria nº 68	Barra	Quinta-feira	Participando
63 Nilce Zanella	26/08/1958	67	833.983.259-04	(49) 98817-9865	Rua 3056 nº 141 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
64 Rita de Cassia Sprocatti Sutin	10/02/1973	52	811.988.769-49	(49) 99818-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Relatório MovMente

Atividades desenvolvidas no mês de Outubro nos grupos.

02/10/2025 - O grupo fez uma visita na Associação PAIS, foi realizado um café com roda de conversa, sendo realizado uma atividade resgatando memórias, falando sobre o envelhecimento e cuidado com a saúde mental.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

07/10/2025 - O grupo fez uma visita na Associação PAIS, foi realizado um café com roda de conversa, sendo realizado uma atividade resgatando memórias, falando sobre o envelhecimento e cuidado com a saúde mental.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

09/10/2025 - O grupo participou da 36ª Marejada, em um dia especial aberto para o público idoso, com apresentação cultural e muita dança, fortalecendo a convivência social.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

14/10/2025 - O grupo realizou um passeio no Parque Linear, ampliando o contato com a natureza, tendo a participação de duas médicas, que fizeram uma roda de conversa, trazendo orientações para os cuidados com as principais doenças que afetam os adultos e idosos.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

16/10/2025 - O grupo realizou um passeio no Parque Raimundo Malta, ampliando o contato com a natureza, tendo a participação de duas médicas, que fizeram uma roda de conversa, trazendo orientações para os cuidados com as principais doenças que afetam os adultos e idosos.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

21/10/2025 - O grupo realizou uma Visita ao Paraíso da Pesca, sendo uma tarde conectada com a natureza, pescaria e uma

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

atividade, onde foi compartilhado o que cada participante do grupo era grato da vida, além de suas histórias.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

23/10/2025 - O grupo realizou uma Visita ao Paraíso da Pesca, sendo uma tarde conectada com a natureza, pescaria e uma atividade, onde foi compartilhado o que cada participante do grupo era grato da vida, além de suas histórias.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

28/10/2025 - O grupo visitou o Parque Raimundo Malta, sendo realizado um piquenique, com a atividade de perguntas reflexivas, tendo muita troca entre os participantes.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

30/10/2025 - Foi realizada uma festa temática encerrando o mês da Pessoa Idosa, juntando os dois grupos de participantes, buscando a interação dos mesmo, foram realizadas várias brincadeiras, que estimularam a autoestima, coordenação motora e concentração.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2032-02/2024

Nome: Micaela Fagundes da Silva D/N: 10/11/93

Nome Social: CPF: 104.875.249-79

Encaminhador: PAI Idade: 31 anos

Responsável: Matheus F. da Silva CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana M. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/02/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	07/10/25	17:00	Ψ		Micaela
2	14/10/25	17:00	Ψ		Micaela
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2334-01/2024

Nome: Laura L. D. Mathias D/N: 21/11/2009

Nome Social: — CPF: 119.633.719-82

Encaminhador: PAI Idade: 5 anos

Responsável: por Lidia L. D. Mathias CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	21/10/25	16:00	4		Laura Castro
2	28/10/25	16:00	4		Laura Castro
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2324-01/2024

Nome: [illegible] Gustavo Ockner D/N: 26/08/83

Nome Social: CPF: 337.236.578-09

Encaminhador: PAI Idade: 6 anos

Responsável: [illegible] Ludmila Matheus CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Luis F. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	09/10/25	16:00	4		
2	16/10/25	16:00	4		
3	28/10/25	16:00	4		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2324-01/2024

Nome: Lidia Mathias D/N: 14/09/19

Nome Social: — CPF: 114.362.619-86

Encaminhador: PAI Idade: 6 anos

Responsável: Vanessa Castro CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Paula Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	07/10/25	16:00	ψ		LIDIA
2	14/10/25	16:00	ψ		LIDIA
3	21/10/25	16:00	ψ		LIDIA
4	28/10/25	16:00	ψ		LIDIA
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2164-01/2024

Nome: Juana Ferreira Rosa D/N: 20/09/87

Nome Social: - CPF: 046.655.580-30

Encaminhador: Camilla Furlan Idade: 7 anos

Responsável: Jean Brayan Lima CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Fl Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/10/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	16/10/25	15:00	4		Juana
2	21/10/25	15:00	4		Juana
3	28/10/25	15:00	4		Juana
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2164-01/2024

Nome: Brayan Levy de Oliveira Rosa D/N: 18/03/2017

Nome Social: CPF: 132.160.369-70

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 7 anos

Responsável: Luana Ferreira Rosa CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Lna P Zanatta

Inicio dos Atendimentos Psicológicos: 16/10/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	16/10/25	14:00	C		BRAIAN
2	21/10/25	14:00	C		BRAYAN LEVY
3	28/10/25	14:00	C		BRYAN
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2026-02/2025

Nome: Antonilma dos Santos D/N: 20/06/93

Nome Social: - CPF: 059.086.339-36

Encaminhador: Judiciário Idade: 32 anos

Responsável: Ivan Eduardo Kinderlay CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JS Zanetti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/25

Mês de Referência: JULHO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	07/10/25	14:00	4		Antonilma dos Santos
2	21/10/25	14:00	4		Antonilma dos Santos
3	28/10/25	14:00	4		Antonilma dos Santos
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2471-01/2025

Nome: Gabriela de Rosa Rodrigo D/N: 05103198

Nome Social: - CPF: 351.777.250-49

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 9 anos

Responsável: pela Nikaua de Rosa Elias CPF: 051.425.540-78
25/06/2016

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/10/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	14/10/25	13:00	4		Gabriela de Rosa
2	21/10/25	13:00	4		Gabriela de Rosa
3	28/10/25	13:00	4		Gabriela de Rosa
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2471-01/2025

Nome: Nikolas do Rosário Filho D/N: 25/06/2016

Nome Social: —

CPF: 065.475.540-76

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 9 anos

Responsável: Gabriela do Rosário Martins CPF: 851.777.250-49

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Fº Bonatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/10/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	14/10/25	13:00	4		NIKOLAS
2	21/10/25	13:00	4		NIKOLAS
3	28/10/25	13:00	4		NIKOLAS
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2327-01/2024

Nome: Maria Rita Soares D/N: 02/03/07

Nome Social: Maria Rita Soares CPF: 126.917.339-54

Encaminhador: Papa Rita Idade: 18

Responsável: Cilene Soares CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Kézia Serafim

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/09/25

Mês de Referência: Out/2025

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	20/10/25	15:00	4		Maria Rita
2	27/10/25	15:00	4		Maria Rita
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2327/01/2024

Nome: Maria Raul Soares D/N: 02/03/07

Nome Social: Maike Raul Soares CPF: 130.917.589-54

Encaminhador: Papa Rita Idade: 18

Responsável: Lilia Soares CPF: 920.214.259-91

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/09/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	06/10/25	13:00	4		Maike Raul
2	13/10/25	15:00	4		Maike Raul
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2379-01/2025

Nome: Marcos Paulo Fernandes D/N: 06/01/99

Nome Social: CPF: 953.252.039-68

Encaminhador: Judiciario Idade: 14 anos

Responsável: pai Daniel F. Fernandes CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	20/10/25	14:00	4		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2379-01/2025

Nome: Luana Aparecida dos Santos Fernandes D/N: 16/04/1980

Nome Social: — CPF: 035.933.819-59

Encaminhador: Judiciário Idade: 44 anos

Responsável: por Daniel F. Fernandes CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Brito

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: Out/2025

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	20/10/25	14:00	F	[signature]	[signature]
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/291

Nº do Caso: 24CA-01/2025

Nome: Agatha E. Soares Lopes D/N: 11/07/2015

Nome Social: — CPF: .....

Encaminhador: TJ Idade: 9 anos

Responsável: David Lopes Conceição CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Jô Zomatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	20/10/25	13:00	4		x Ágata
2	27/10/25	13:00	4		Ágata
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2406-01/2025

Nome: Daniel Lopes Cavalcante D/N: 07/07/1992

Nome Social: CPF: 101.833.394-01

Encaminhador: PAI Idade: 9 anos

Responsável: pais Cigatto e Ivana Lopes CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Jp Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	20/10/25	13:00	4	ytb	x Daniel
2	27/10/25	13:00	4	ytb	x Fabiele
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2379-01/2025

Nome: Eliza Nunes

Nome Social: —

D/N: 27/05/1969

Encaminhador: Demanda Espontânea

CPF: 526.333.199-20

Responsável: Ver Cuxa Eliza P Nunes

Idade: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zanotto

CPF: —

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/08/25

Mês de Referência: Outubro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	06/10/25	14:00	4		Eliza Nunes
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2025-01
2024

Nome: Maryana Cristina D/N: 22/12/2992

Nome Social: CPF: 093.990.069-79

Encaminhador: Nea Cristina Jung Idade: (0 anos)

Responsável: por Guilherme Cavalcanti CPF: 112.260.019-07

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Inicio dos Atendimentos Psicológicos: 27/10/2025

Mês de Referência: Outubro/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06/10/25	17:00	4		MG

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Guilherme Camarinha Nº do Caso: 2025 01 / 2024

Nome Social: -

Encaminhador: NEI Cruz Tus Idade 6 anos

Responsável: Mayara Cristina

Profissional Responsável pelo Caso: Cira Y. Gonatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/02/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25 FINAL

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06/10/25	17:00	4		GUILHERME

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2051-01/2024

Nome: Jara V Silva D/N: –

Nome Social: – CPF: –

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade: 03 anos

Responsável: pela Cathia P de Jesus CPF: –

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zanatta

Inicio dos Atendimentos Psicológicos: 13/05/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	13/10/25	16:00	4		Jara V Silva
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2025-01 2024

Nome: Agilson Rodrigues de Jesus D/N: 16/01/1988

Nome Social: - CPF: 089.699.269-95

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade: 03 ano

Responsável: pai Arthur K. de Jesus CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana K Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/06/25

Mês de Referência: Outubro

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	06/10/25	16:00	4		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nº do Caso: 2051-01 2024

Nome: Arthur Rodrigues de Jesus D/N: -

Nome Social: - CPF: -

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade: 03 anos

Responsável: Ivan Vanessa Silva CPF: 069.699.269-45

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zanotto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/06/25

Mês de Referência: OUTUBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06/10/25	16:00	4		ARTHUR
13/10/25	16:00	4		ARTUR

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	02/10	Airton Boazolini	66	
3	02/10	Jeni Terezinha Almeida	86	
4	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
5	02/10	Vilma Inês da Silva	62	
6	02/10	Anadir G. Dias	71	
7	02/10	Leni Canisso	63	
8	02/10	Lucia Nieco dos Santos	63	
9	02/10	Heidi Elisete Muller	68	
10	02/10	Aniceto Muller	90	
11	02-10	maria Izabel G. da Silva	68	
12	02.10	Marlene Luci Grosel	75	
13	02/10	Fatima Tonial	68	
14	02.10	Luiz Dorvalino Souza	64	
15	02/10	Maria José Farias	71	
16	02/10	Graciela Pavaglia Daniel	60	
17	02/10	Zulmi Della Roya	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	02/10	Aizon Bonzolini	66	
3	02/10	Ilse Teuda Slusker	86	
4	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
5	02/10	Nirta Ines da Silva	72	
6	02/10	Osvaldo G. Alves	76	
7	02/10	Eva Lanisio	63	
8	02/10	Lucia Nieco dos Santos	63	
9	2/10	Maria Isabel G. de Souza	68	
10	02/10	Marlene Luci Brasil	75	
11	02/10	Heidi E. Muller	68	
12	02/10	Aniceto Muller	90	
13	02/10	Luisinha Soares	67	
14	02/10	Manoel José Fonseca	71	
15	02/10	Graciele Paula Soares	60	
16	02/10	Sueli Della Rosa	60	
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	AIRTON BORTOLINI	66	
2	02/10	[illegible]	86	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	[illegible]	72	
5	02/10	[illegible]	76	
6	02/10	[illegible]	63	
7	02/10	[illegible]	63	
8	02/10	Heidi E. Müller	68	
9	02/10	Aniceto Müller	90	
10	02/10	[illegible]	68	
11	02/10	[illegible]	75	
12	02/10	[illegible]	68	
13	02/10	[illegible]	67	
14	02/10	[illegible]	71	
15	09/10	[illegible]	60	
16	02/10	[illegible]	60	
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Bortolini	66	
2	02/10	Jussara Terezinha Almeida	86	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	Cristina [illegible] da Silva	73	
5	02/10	Claudia [illegible]	74	
6	02/10	Lucia Camisão	63	
7	02/10	Luciana Vieira dos Santos	63	
8	02/10	Heidi E. Müller	68	
9	02/10	Aniceto Müller	90	
10	3/10	maria Isabel J de Silva	68	
11	02/10	Marlene Luci Bresola	75	
12	02/10	Fabiana Tonial	68	
13	02/10	Luciana Piazza	67	
14	02/10	Vanilde José Farias	71	
15	02/10	Graciede Pantoja Daniel	60	
16	02/10	Salete Della Rosa	60	
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 17:00 as 18.:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Bortolini	66	
2	02/10	[illegible]	80	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	Nilta [illegible]	72	
5	02/10	[illegible]	76	
6	02/10	Deci [illegible]	63	
7	02/10	Lucia Mieco dos Santos	63	
8	02/10	Heidi E. Muller	68	
9	02/10	Aniceto Muller	90	
10	2/10	[illegible]	68	
11	02/10	Fatima [illegible]	68	
12	02/10	[illegible]	67	
13	02/10	[illegible]	71	
14	02/10	[illegible]	60	
15	02/10.	[illegible]	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/10110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2023 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M. M. da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O. S. Trindade	75	
4	02/10	Maria das Graças Queiroz	71	
5	02/10	Luiz Carlos Azevedo	73	
6	02-10	Olga Silva	78	
7	02-10	Clarice Vieira Martins	75	
8	02/10	Denise da A. Igreja	60	
9	02/10	José Ferreira	59	
10	02/10	Sonia G. Ribeiro	68	
11	02/10	Paulo Ruy Reis de Souza	59	
12	02/10	VIVO HAEVDCHEN	67	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene S. dos Santos	69	
15	02/10	Enide Del Fontine	69	
16	02/10	Rosangela Costa	53	
17	02/10	Luciana V. Macedo	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M M da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam V. dos S. Piedade	85	
4	02/10	Eugenia Chaves	75	
5	02/10	Francisca Azevedo	73	
6	02.10	Ilza Souza	78	
7	02-10	Elvira M= Martins	75	
8	02.10	Denise de A. Ferreira	60	
9	02.10	José Ferreira	59	
10	02.10	Zelia G. Oliveira	68	
11	02/10	Sandra Maria Reis de Souza	59	
12	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene Vieira dos Santos	69	
15	02/10	Fernanda Cristina	02	
16	02/10	Rosângela Costa	53	
17	02/10	Geruza B. Maciag	62	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M M da Cota	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O.S. Piedade	85	
4	02/10		75	
5	02/10	Jurema Assis	73	
6	02 10	Stela Maria	78	
7	02/10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Denise de N. Teixeira	60	
9	02/10	José Ferreira	59	
10	02/10	Isabel C. Silva	68	
11	02/10	Janice Aparecida de Senna	69	
12	02/10	IVO HASENCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO D. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene D. dos Santos	69	
15	02/10	Zaida de Fátima Santos	62	
16	02/10	Rosângela F Costa	53	
17	02/10	Jurema V. Moraes	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M. M. da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O.S. Pereira de	85	
4	02/10	Angelina Oliveira	45	
5	02/10	Ilacema Agenor	73	
6	02.10	Ilza Souza	78	
7	02.10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Denise de A. Ferreira	60	
9	02.10	José Ferreira	59	
10	02/10	Sonia [illegible]	68	
11	02/10	Janice Neri Reis de Souza	59	
12	02/10	IVO HASENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. BALIEIRA	61	
14	02/10	Marlene S. dos Santos	69	
15	02/10	Zaida de Sá Barbosa	62	
16	02/10	Rosângela Fátima Costa	53	
17	02/10	Rosa U Myaca	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
2	02/10	Tatyana O. S. Prado	83	
3	02/10		75	
4	02/10		73	
5	02 10		78	
6	02 10	Elvira M. Martins	75	
7	02/10		60	
8	02/10	José Ferreira	59	
9	02.10		68	
10	02/10		59	
11	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
12	02/10	ANTONIO F. OLIVEIRA	61	
13	02/10		69	
14	02/10		62	
15	02/10	Rosângela F Costa	53	RFC
16	02/10		72	
17	02/10		66	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	Jou	Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Roldina Maria de O. Wittke	73	
3	7/10	Ezequiel Rosa	75	
4	7-10	Vanna Corrêa	67	
5	7-10	Joan Perin	69	
6	7-10	Ivete Rosita [illegible]	79	
7	7-10	[illegible]	72	
8	07/10	RITA SUZU	52	
9	07/10	Isabelle Suzu	26	
10	07/10	Marcos D. Martins	71	
11	07/10	Rosangela Martins	64	
12	07-10	Eonice T. Dell Olmo	74	
13	7/10	Maria Elzira X Souza Lis	80	
14	7/10	Ivete Sandmann	69	
15	07/10	Marlene Rupp	55	
16	7/10	[illegible]	61	
17	7/10	Maria D. Walk	61	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/10	Ana Ferreira do Nascimento	53	
2	07/10	Waldelia Maria de C. Coimbra	73	
3	07/10	Eugenia [illegible]	75	
4	7-10	Vanna Loiola	67	
5	7-10	Izaura Perin	69	
6	7-10	Juan Rosario do Santos	49	
7	7-10	[illegible]	72	
8	07/10	Rita Susin	52	
9	07/10	Isabelle Susin	26	
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Evangelia Martins	64	
12	07-10	Eonir T. Dell Olivo	74	
13	7/10	Maria Elena Xavier Guedes	80	
14	7/10	Anita Leuchtenberg	69	
15	07/10	Marlene Angst	55	
16	07/10	[illegible]	61	
17	7/10	Maria J. Walter	62	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	José Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Waldeki Maria de O. Whitte	73	
3	7/10	Eginéia [illegible]	75	
4	7-10	Vânia Cardella	67	
5	7-10	Izaura Pereira	69.	
6	7-10	Lucia F. dos Santos	73	
7	7-10	Neto H S Paiva	48	
8	07/10	Rita Suzi	52	
9	07/10	Isabelle Suzi	26	
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Rosangela Cupertino	64	
12	07-10	Eonir J. Dal Olio	74	
13	7/10	Maria Elza Xavier Zanela	52	
14	7/10	Lenita Laudelino	69	
15	07/10	Marlene Angst	55	
16	07/10	Rosli [illegible]	60	
17	7/10	Maria D. Wolf	61	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	José Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Waldelia Maria de O. Carvalho	73	
3	07/10	Francisca R Silva	75	
4	7-10	Maria Carvalho	67	
5	7-10	Joan Pereira	69	
6	7/10	Ivan P. da Silva	78	
7	7-10	Rita D. Souza	49	
8	07/10	Rita Santos	52	Rita
9	07/10	Isabelle Santos	26	ISA
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Rosangela Mendes	64	
12	07-10	Eunice T. Del Rio	74	
13	7/10	Jario Ezequiel Xavier Souza	80	
14	7/10	Tereza Sandra Teixeira	64	
15	07/10	Marlene Augusto	55	
16	07/10	[illegible]	[illegible]	
17	7/10	Maria D. Wolf	61	

Profissional Responsável:

Franciolly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	[illegible]	53	
2	07/10	[illegible]	73	
3	07/10	[illegible]	75	
4	7-10	[illegible]	67	
5	7-10	[illegible]	63	
6	7-10	[illegible]	79	
7	7-10	[illegible]	79	
8	07/10	[illegible]	71	
9	07/10	[illegible]	64	
10	07-10	[illegible]	74	
11	7/10	[illegible]	80	
12	7/10	[illegible]	69	
13	07/10	[illegible]	55	
14	07/10	[illegible]	52	
15	07/10	[illegible]	26	
16	07/10	[illegible]	60	
17	7/10	[illegible]	62	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10			
2				
3	07/10		13	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10		73	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10			
2				
3	02/10		73	
4	02/10		62	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10			
4	07/10			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10		43	
4	07/10		65	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	09.10.25	Elza Maria	78	Elza
1	09/10	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
2	09/10	Lucia Nunes dos Santos	63	Santos
3	9/10	Yara Regis Spannenberg	79	Yara
4	9/10	Maria Eva da Silva	72	
5	9/10	Elvira M. Martins	75	
6	9/10	Janice P. R. de Sousa	59	
7	9/10	[illegible]	72	
8	9/10	[illegible]	76	
9	09/10	Rita Suzin	52	
10	09/10	Isabelle Suzin	26	
11	09/10	Marlene Augusto	55	
12	9/10	Vanda Cordella	67	
13	9/10	Izair Preis	69	
14	9/10	Graciele Pantoja Daniel	60	
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** **14:00 as 15:00**

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Ilza Lucca	78	Lucca
2	09/10	Zenita Buchtenkirch	69	
3	09/10	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Regis Sparenberger	75	
5	9/10	Nilta Nunes da Silva	72	
6	9/10	Elvira M Martins	75	
7	9/10	Laura M. P. de Souza	69	
8	9/10	Sonia Maria Stein	72	
9	9/10	Ivo Petermann	76	
10	09/10	ZITA SUZIN	52	
11	09/10	Isabelle Suzin	26	
12	09/10	Marlene Angst	55	
13	9/10	Vanda Cardella	67	
14	9/10	IZAIR RENK	69	
15	9/10	Reginaldo Patrocínio Gabriel	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Ilza Souza	78	Ilza
2	09/10	Zenita Lauchtenberg	69	ze
3	09/10	Maria Nilce dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Lage D.	75	Yara
5	9/10	Maria Inês da Silva	72	Inês
6	9/10	Elvira Mª Martins	75	Elvira
7	9/10	Jamile A. R. de Senna	59	Jamile
8	9/10	[illegible]	72	[illegible]
9	9/10	[illegible]	76	[illegible]
10	09/10	RITA SUZIN	52	Rita
11	09/10	Isabelle Suzin	26	Isa
12	09/10	Marlene Engel	55	[illegible]
13	9.10	Vania Cordello	67	Vania
14	9/10	Izaia Pedin	69	Izaia
15	9/10	Graciele Pavlaja Coriel	60	Graciele
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Olga Lucca	78	Lucca
2	09/10	Zenita Buchtenberg	69	ZB
3	09/10	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
4	09/10	Yara Lúcia D.	77	Y.L.D.
5	09/10	Nilda Ines da Silva	72	Nilda
6	9/10	Elvira M Martins	75	
7	9/10	Janice L. R. de Souza	59	
8	9/10	[illegible]	72	
9	9/10	[illegible]	76	
10	09/10	RITA SUZIN	52	
11	09/10	Isabelle Suzin	26	
12	09/10	Marlene Angst	55	
13	9/10	Tarsia Bordella	67	
14	9/10	IZAIR PERIN	69	
15	9/10	Graciela Rubia Ravel	60	Graciela
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Elza Souza	78	Souza
2	09/10	Zenita Buchtenkirch	69	ZB
3	09/10	Lucia Mirco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Fátima	75	Yara
5	9/10	Nerta [illegible]	72	[illegible]
6	9/10	Elvira Mª Martins	75	[illegible]
7	9/10	Janice [illegible]	59	[illegible]
8	9/10	[illegible]	72	[illegible]
9	9/10	[illegible]	76	[illegible]
10	09/10	Rita Sugin	52	Rita
11	09/10	Estelle Sugin	26	Estelle
12	09/10	Marlene August	55	[illegible]
13	9/10	Vania Cordella	67	[illegible]
14	9/10	Joana Peron	69	[illegible]
15	9/10	Graciele [illegible]	60	[illegible]
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro / 2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Ruracema de Azevedo	73	
2	09/10	Eunice T. Dos Santos	74	
3	9/10	Maria Isabel G. de Souza	68	
4	9/10	Maria das Graças Alves	75	
5	9/10	Myriam C. S. Prado	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Liliana Fg. da Silva	63	
8	9/10	Ana Jacqueline [illegible]	63	
9	9/10	Sandra L. Espindola	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	RFC
14	09/10	Neuza de Assis Ferreira	60	
15	9/10	Suzana J. Macaco	72	
16	09/10	José C. M. Ferreira	59	
17	09/10	[illegible]	69	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Jurandina de Azevedo	73	
2	09.10	Leonice T. Dell Olivo	74	
3	9/10	Maria Isabel G. da Silva	68	
4	9/10	Maria das Graças Queiroz	75	
5	9/10	Marisom O. S. Pisola de	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Silvana F. S. de Souza	63	
8	9/10	[illegible]	63	
9	9/10	Sandra [illegible]	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosângela Costa	53	
14	09/10	[illegible]	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	59	
17	09/10	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Joaquina de Azevedo	73	
2	09-10	Bonice J. Dos Reis	74	
3	9/10	M. Izabel G. de Souza	68	
4	9/10	M. Graças Queiroz	75	
5	9/10	Miriam O.S.P.	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Eliana S.G. da Silva	63	
8	9/10	Anna Jacqueline Dias	63	
9	9/10	Sandra B. Espindola	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	[illegible]	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	59	
17	09.10	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Franciellly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Suzanna de Azevedo	73	
2	09-10	Monica T. Dell Olmo	74	
3	9/10	Sra. Isabel g. de Souza	68	
4	9/10	Graça Oliveira	65	
5	9/10	Myriam O.S. Piedade	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	[illegible]	63	
8	9/10	[illegible]	63	
9	9/10	[illegible]	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosângela Costa	53	
14	09/10	Denise de Souza Ferreira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	59	
17	09/10	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Francielly Incendio
Psicóloga CRP 12/10110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data 09	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Suzanna de Azevedo	73	
2	09-10	Erica L. Dos Anjos	74	
3	9/10	M. Isabel G. da Silva	68	
4	9/10	M. Graça Oliveira	75	
5	9-10	Miriam O.S. Prudêncio	85	
6	9/10	[illegible]	43	
7	9/10	Silvana F.S. da Silva	63	
8	9/10	Rosa Pesqueira Dias	63	
9	9/10	Claudia L. Prudêncio	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	Zeli Pereira Duda	80	
12	9/10	Edite [illegible]	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
15	9/10	Jurema [illegible]	72	
16	09/10	Rosa C. M. Ferreira	59	
17	09/10	Rosa Caminha	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2026 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº 01	Data 14/10	Nome Zenita Feuchtenberg	Idade 64	Assinatura
1	14/10	Lucia Nascimento	64	
2	14/10	Maria Efrain Souza	50	
3	14/10	Rosinha Barbosa	71	
4	14/10	Olga Jesus	60	
5	14/10	Rosy Rachel	70	
6	14/10	Ivo Ernesto	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	Benita [illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	73	
10	14/10	[illegible]	55	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	14/10	Maria [illegible]	61	
14	14/10	Joana [illegible]	67	
15	14/10	Andréia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Carbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Carbari	79	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita Buchtenkirch	69	
1	14/10	Linda Magali dias	64	
2	14/10	Maria Elena Xavier Souza	80	
3	14/10	[illegible]	71	
4	14/10	[illegible]	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	73	
10	14/10	[illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	63	
13	14/10	Maria Diana Wallau	62	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	Andreia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Corbari	79	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zanita Laubstein	67	ZL
1	14/10	Lindamar Gonçalves	64	
2	14/10	Maria Elza Kauru Sano	80	
3	14/10	Rosinha [illegible]	71	
4	14/10	Célia Nogueira	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	José [illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	73	
10	14/10	Marlene [illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	68	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	Maria Diva [illegible]	61	
14	14/10	[illegible]	63	
15	14/10	Andréia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corban	47	EC
17	14/10	Estel Schleder Corban	79	EC

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita Laubstein Prag	68	
1	14/10	Linda Nagel Dias	64	
2	14/10	[illegible]	56	
3	14/10	[illegible]	71	
4	14/10	[illegible]	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	75	
10	14/10	[illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	Maria Diore Waller	64	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	Andréia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corban	47	
17	14/10	Estel Schleder Corban	79	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita Buchtenkirch	69	ZB
1	14/10	Lucia Nogal, dos	64	Nogal
2	14/10	Maria Estela Xavier Silveira	80	
3	14/10	Rosinha Barbosa de Melo	71	
4	14/10	Celia Nogueira	60	
5	14/10	Maria Isabel	70	
6	14/10	Ivone Amaro	73	
7	14/10	Sonia Maria Dal Lin	73	
8	14-10	Sonia M. Dal Lin	74	Etele
9	14-10	Valdete Maria de Oliveira	75	
10	14/10	Marlene Peruzzo	55	
11	14/10	Ivan Pereira	69	
12	14/10	Rosi Lang	60	
13	14/10	Maria Diana Walker	62	
14	14/10	Vanda Gabella	67	
15	14/10	Andreia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Carbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Carbari	79	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	Zaida de Jesus Costa	62	
2	16-10-25	Silza Lucas	78	
3	16.10	Ana [illegible]	63	
4	16/10/	Rosangela F Costa	53	RFC
5	16/10	[illegible]	76	
6	16/10	[illegible]	72	
7	16/10	[illegible]	75	
8	16/10	[illegible]	63	
9	16/10	[illegible]	64	
10	16/10	[illegible]	86	
11	16/10/	[illegible]	60	
12	16/10/25	[illegible]	74	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	60	[illegible]
2	16-10/25	[illegible]	58	[illegible]
3	16/10/25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	[illegible]	53	[illegible]
5	16-10	[illegible]	26	[illegible]
6	16-10	[illegible]	62	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	63	[illegible]
9	16/10	[illegible]	61	[illegible]
10	16/10	[illegible]	56	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro / 2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	62	[illegible]
2	16.10.25	[illegible]	78	[illegible]
3	16/10/25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	[illegible]	53	[illegible]
5	16-10	[illegible]	76	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	16/10	[illegible]	63	[illegible]
9	16/10	[illegible]	64	[illegible]
10	16/10	[illegible]	86	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12	16/10/25	[illegible]	74	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	16-10-25	[illegible]	78	[illegible]
3	16/10/25	[illegible]	43	[illegible]
4	16/10	[illegible]	53	[illegible]
5	16-10	[illegible]	76	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	63	[illegible]
9	16/10	[illegible]	67	[illegible]
10	16/10	[illegible]	81	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	62	[illegible]
2	16-10.25	[illegible]	78	[illegible]
3	16/10 25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	[illegible]	53	[illegible]
5	16.10	[illegible]	71	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	69	[illegible]
9	16/10	[illegible]	64	[illegible]
10	16/10	[illegible]	56	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	16/10	Graça Queiroz	65	
1	16/10	Terezinha Gorete Branco	69	
2	16/10	Myriam D.S Prado	85	
3	16/10	Yolanda de Azevedo	75	
4	16/10	Vera Maria Hennings de Carli	75	
5	16/10	Vera Lucia Spronberg	61	
6	16/10	Xavier Maria Pia de Silveira	59	
7	16/09	Maria Inês da Silva	72	
8	16/09	Sueli Mendes Cunha	68	
9	16-10	Ana Paula G. Souza	68	
10	16/10	IVO HAENDCHEN	65	
11	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
12	16/10	Luciamara da Santa	63	
13	16/10	Heidi G. Muller	68	
14	16/10	Aniela Muller	90	
15	16/10	Nenga Rodrigues Nunes	71	
16	16/10	Luisa Gilioli	65	
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Gema [illegible]	65	
2	16/10	Terezinha Corte Branco	69	
3	16/10	Myriam W.S. Prado	85	
4	16/10	Ilvaneia [illegible]	75	
5	16/10	Vera Maria [illegible]	71	
6	16/10	[illegible]	91	
7	16/10	[illegible]	59	
8	16/09	[illegible]	72	
9	16/09	[illegible]	68	
10	16-10	[illegible]	68	
11	16/10	[illegible]	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA [illegible]	61	
13	16/10	[illegible]	63	
14	16/10	[illegible]	68	
15	16/10	[illegible]	90	
16	16/10	[illegible]	71	
17	16-10	[illegible]	65	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Ana Lucia	65	
2	16/10	Terezinha Gonçalves Soares	69	
3	16/10	Myriam U.S Pinedo	85	
4	16/10	Luiz [illegible]	75	
5	16/10	[illegible]	75	
6	16/10	[illegible]		
7	16/10	[illegible]	59	
8	16/10	[illegible]	72	
9	16/10	[illegible]	68	
10	16/10	[illegible]	68	
11	16/10	IVO HAENDCHEN	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Lucia Maria dos Santos	63	
14	16/10	Haide F. Muller	68	
15	16/10	Aniceto Muller	80	
16	16/10	Neuza Rodrigues Nunes	71	
17	16/10	Luiza Giaretta	65	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Maria Cunha	75	
2	16/10	Terezinha Gonçalves Branco	69	
3	16/10	Miriam M. S. Prudêncio	85	
4	16/10	Eduardo de Moraes	78	
5	16/10	Maria Helena Lacerda da Costa	75	
6	16/10	Ana Lúcia Guimarães	81	
7	16/10	Maria Aparecida da Silva	59	
8	16/10	Maria Inês da Silva	72	
9	16/10	Maria Conceição Alves		
10	16/10	N. S. da Penha	68	
11	16/10	IVO HEINRICH	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Lucia Maria dos Santos	62	
14	16/10	Heide E. Muller	68	
15	16/10	Dirceu Muller	90	
16	16/10	Vilma Rodrigues Nunes	71	
17	16/10	Lisa Gracia	65	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Maria Bueno	75	
2	16/10	Terezinha Gorete Branco	69	
3	16/10	Myriam O. S. Prado	85	
4	16/10	[illegible]	73	
5	16/10	[illegible]	75	
6	16/10	[illegible]	86	
7	16/10	[illegible]	59	
8	16/10	[illegible]	72	
9	16/10	[illegible]	68	
10	16-10	[illegible]	68	
11	16/10	NO HEINDSCHEN	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Lucia Maria dos Santos	63	
14	16/10	Heide [illegible]	68	
15	16/10	Aniceto Muller	90	
16	16/10	[illegible]	71	
17	16/10	Luiza Cigarette	65	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Luchtemberg	68	
2	21/10	Nery de Fátima Fachel Franco	70	
3	21/10	Rejane Borba de Oliveira	71	
4	21-10	Eunice T. Dell Alio	74	Etdo
5	21-10	Ivo F. de Macedo	75	Ivom.
6	21/10	Maria Elena X. Souza	50	
7	21/10	Julia B. de Souza	61	
8	21/10	Carla R. Pedro	45	
9	21/10	Marlene Angst	65	
10	21/10	Tânia A. Arruda	59	
11	21/10	Ivo [illegible]	73	
12	21/10	Marlene B. [illegible]	69	
13	21/10	Maria Diva Walter	61	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	Sueli Matias D'Ávila	74	
16	21/10	Madalena Tavares	74	
17	21/10	Maria Lucia Mendes	58	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Lorchtenberg	69	ZL
2	21/10	Nilmy de Fatima Barbel Franco	70	
3	21/10	Rosinha Borges de Oliveira	71	
4	21-10	Dania [illegible]	74	Estelo
5	21-10	[illegible]	75	
6	21/10	[illegible]	80	
7	21/10	[illegible]	66	
8	21/10	[illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	55	
10	21/10	[illegible]	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	[illegible]	69	
13	21/10	[illegible]	61	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	[illegible]	74	
16	21-10	[illegible]	74	
17	21-10	[illegible]	58	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
PSICÓLOGA CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Lauffenberg	69	ZL
2	21/10	Nancy de Fátima Boeff Fama	70	
3	21/10	Regina Barbosa da Silva	71	
4	21-10	Eunice A. Bell Cleto	74	Eclo
5		[illegible]		
6	21/10	[illegible]	50	
7	21/10	[illegible]	66	
8	21/10	[illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	55	
10	21/10	Tânia [illegible]	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	[illegible]	69	
13	21/10	Maria Diana Weller	62	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	Sirlei Martes D'Ávila	74	
16	21-10	Madalena [illegible]	74	
17	21-10	Maria Lucia Mendes	58	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Buchtemann	69	Ze
2	21/10	Nonel de Fatima Barbalho		
3	21/10	Regina B. da Silva	71	
4	21-10	Edenia T. Dall Olio	74	Edite
5	22-10	Jose Felix Cardoso	75	
6	21/10	Maria Elzira Souza Lima	50	
7	21/10	Amelia P. de Souza	66	
8	21/10	Edenia Dall Olio	75	
9	21/10	Marlene Cunha	58	
10	21/10	Tereza M. Carvalho	59	
11	21/10	Ana Maria	73	
12	21/10	Marlene Silva	69	
13	21/10	Maria Dona Walle	62	
14	21/10	Dorit M. Fonseca	60	
15	21/10	Silvia Martins Filha	74	
16	21-10	Madalena Santana	74	
17	21-10	Maria Luiza Mendes	58	

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2023 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Luchtenberg	69	Ze
2	21/10	Nair de Fatima Bordignon	70	
3	21/10	Rosa B. [illegible]	71	
4	21-10	Dorvi T. Dal Olivo	74	Etdo
5	21-10	[illegible]	75	sem
6	21/10	Maria Elisa X Duarte	80	
7	21/10	[illegible]	46	
8	21/10	[illegible]	75	EQ
9	21/10	Marlene [illegible]	65	
10	21/10	Tania [illegible]	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	[illegible]	69	
13	21/10	Maria Diana Walter	61	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	[illegible]	74	
16	21-10	Madalena [illegible]	74	
17	21-10	Maria [illegible]	59	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	R.t - Irene C. Bernardo	66	
2	21-10	Maria Lourdes Ciscati	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria P. Benoni	66	
2	21/10	Maria Lourdes Visceli	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria C. Bernardes	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vitali	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria C Bernardes	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vicenzi	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria de C. Branco	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vicenti	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** **13:00 as 14:00**

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	23/10	Myriam O.S. Piedade	85	MOSP
1	23/10	Terezinha Branco	69	T Branco
2	23/10	Graça Alves	75	
3	23/10	Floriana Azevedo	73	
4	23/10	Sabet [illegible]	60	
5	23/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
6	23 10	Jone C. M. Ferreira	59	
7	23-10	[illegible]	68	
8	23/10	[illegible]	69	
9	23.10	[illegible]	78	
10	23/10	Elvira M. Martins	75	
11	23/10	Rosângela Costa	52	RFC
12	23/10	Lucia Caniço	69	
13	23/10	Euclina Neves	74	
14	23/10	Ilvania U. Macaé	72	
15	23/10	Ruth Cecília Mendes	75	
16	23/10	Maria de Fátima Rafael	60	
17				

Profissional Responsável:

Franciélly Inocêncio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam C. S. Prestes	85	
2	23/10	Terezinha Branco	69	
3	23/10	Graça Oliveira	65	
4	23/10	Francisco Prado	73	
5	23/10	Sueli Lima Reis	60	
6	23/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
7	23.10	José C. M. Ferreira	59	
8	23-10	Maria J. de Souza	68	
9	23/10	Marlene Lima dos Santos	69	
10	23.10	Olga Maria	78	
11	23.10	Elvira M.ª Martins	75	
12	23/10	Rosangela Costa	52	
13	23/10	Maria Lucia	63	
14	23/10	Evelina	74	
15	23/10	Luana V. Macagnan	72	
16	23/10	Maria Cecilia Mendonça	75	
17	23/10	Graciela Pontes Daniel	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam O.S. Piedade	85	
2	23/10	Terezinha go. Branco	69	
3	23/10	Graça Bueno	75	
4	23/10	Francisca Alves	73	
5	23/10	Della Rosa	60	
6	23/10	Denise de Paula Ferreira	60	
7	23/10	Profª C. M. Ferreira	59	
8	23-10	Maria [illegible]	68	
9	23/10	Francisco Silva dos Santos	69	
10	23-10	Olga Vieira	78	
11	23-10	Elvira M. Martins	75	
12	23/10	Rosangela Lote	52	
13	23/10	Maria Lemos	63	
14	23/10	Nilo	74	
15	23/10	Luciana Macaq	72	
16	23/10	[illegible] Monteiro	75	
17	23/10	[illegible]	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam C.S. Prudente	85	
2	23/10	Terezinha Branco	69	
3	23/10	Graça Dias	75	
4	23/10	Luciana Bento	73	
5	23/10	Sueli Mello Pires	60	
6	23.10	Jane de Brito Ferreira	60	
7	23-10	Vera C. M. Ferreira	59	
8	23/10	Ilegível	68	
9	23/10	Marlene Dias dos Santos	69	
10	23/10	Elvira Mª de Martins	78	
11	23/10	Rosângela Costa	75	
12	23/10	Ilegível	52	
13	23/10	Ilegível	63	
14	23/10	Ilegível	72	
15	23/10	Ilegível	74	
16	23/10	Ilegível	75	
17	23/10	Ilegível	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	23/10	Myriam O. S. Piedade	85	MOSP
1	23/10	Terezinha Branco	69	TBranco
2	23/10	Graça Aguiar	75	
3	23/10	Luciana Alves	43	
4	23/10	Gisele Bello Ramos	40	
5	23/10	Diva de Araújo Teixeira	60	Diva
6	23/10	José C. M. Ferreira	59	
7	23.10	Ana Helena de Souza	68	
8	23/10	Marlene Vieira dos Santos	67	
9	23/10	Ilza Lima	78	
10	23/10	Elvira Mª Martins	75	
11	23/10	Rosângela Costa	52	
12	23/10	Lucia Correia	63	
13	23/10	Aurora Afonso	72	
14	23/10	Anita Coelho Mendonça	75	
15	23/10	Francisca Pacheco Rodrigues	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/163130

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23.10	Sandra [illegible]	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga/CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	22.10	Sandra L. Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23 10	Sandra [illegible] Espindola	60	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Francielly Inocencio Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Daniela [illegible] Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Regina Barbosa	71	
2	28/10	Zenita Leuchtenberg	64	
3	28/10	Dilma Maria Mastri	73	
4	28/10	Aila Zanella	67	
5	28-10	Leonice [illegible]	74	
6	28/10	[illegible]	73	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	80	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	72	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Regina [illegible]	71	
2	28/10	[illegible]	69	
3	28/10	[illegible]	73	
4	28-10	[illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	62	
6	28/10	[illegible]	73	
7	28/10	[illegible]	65	
8	28/10	[illegible]	70	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	42	
15	28/10	[illegible]	78	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Rozilda Bonfim [illegible]	71	R
2	28/10	Zenita [illegible]	69	ZE
3	28/10	Delma Moser Amaro	73	D
4	28-10	Eunice A. Dell Olio	74	Eunice
5	28-10	[illegible]	64	[illegible]
6	28 10	[illegible]	72	[illegible]
7	28/10	[illegible]	66	[illegible]
8	28/10	[illegible]	80	[illegible]
9	28/10	[illegible]	59	[illegible]
10	28/10	[illegible]	70	[illegible]
11	28/10	[illegible]	55	[illegible]
12	28/10	[illegible]	69	[illegible]
13	28/10	[illegible]	58	[illegible]
14	28/10	[illegible]	72	[illegible]
15	28/10	[illegible]	79	[illegible]
16	28/10	[illegible]	73	[illegible]
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	[illegible]	71	
2	28/10	[illegible]	69	
3	28/10	[illegible]	73	
4	28-10	[illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	67	
6	28/10	[illegible]	77	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	50	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	22	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Rosinha Barbosa da Silva		
2	28/10	Zenita Lucietto Braz	69	ZB
3	28/10	Débora Nunes Martins	73	D
4	28-10	Sonia A. Dal Maria	74	Eteda
5	28-10	Vilma Zanella	67	VZ
6	28 10	José Eno Macedo	73	[illegible]
7	28/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	28/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	28/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	28/10	[illegible]	70	[illegible]
11	28/10	[illegible]	55	[illegible]
12	28/10	[illegible]	69	[illegible]
13	28/10	[illegible]	58	[illegible]
14	28/10	[illegible]	72	[illegible]
15	28/10	[illegible]	79	[illegible]
16	28/10	[illegible]	73	[illegible]
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvirina Mª. Martins	75	
2	30/10	Saudia b Eduardo	61	
3	30/10	LILIANA L. RODA	70	
4	30/10	Tânia Acuda	59	
5	30/10	Edmundo da Silva	76	
6	30/10	Evelin S Dias	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira Mª Martins	75	
2	30/10	Dandia La Espuddla	61	
3	30/10	LILIANA ROSA	70	
4	30/10	Tânia Arruda	59	
5	30/10	Yasmin L. Dias	71	
6	30/10	Evelyn S. N.	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira Mª Martins	75	
2	30/10	Daudia F. Expedito	61	
3	30/10	LILIANA RODA	40	
4	30/10	Tania Cunha	59	
5	30/10	[illegible]	71	
6	30/10	Eudima S. Rosa	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M.ª Martins	75	
2	30/10	Claudia P. Espindola	61	
3	30/10	LILIANE ROSA	70	
4	30/10	Tania Aparecida	59	
5	30/10	Geraldo [illegible]	76	
6	30/10	Eudimar S. Reis	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/15110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M. Martins	75	
2	30/10	Laudio F. Espindola	61	
3	30/10	Hiliano Roda	70	
4	30/10	Tania Arruda	59	
5	30/10	Edna [illegible]	71	
6	30/10	Eudivan S. Nina	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro /2026 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Grace Queiroz	61	
2	11	Myriam C.S Pinedo	85	
3	30/10	Yara Inês Sparenberger	85	
4	30/10	[illegible]	62	
5	30.10	maria lucia [illegible]	58	
6	30.10	Rosângela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Oliveira	45	
2	30/10	Myriam C.S. Prieto de	85	
3	30/10	Yara Azra Darenkoy	85	
4	30/10	[illegible]	62	
5	30/10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosângela Costa	52	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Franciely Inocencio Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Queiroz	73	
2	30/10	Myriam O.S. Prado	85	
3	30/10	Yara Lúcia Bpaulaga	55	
4	30/10	[illegible]	69	
5	30.10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosângela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Oliveira	68	
2	30/10	Myriam D. S. Pedrada	85	
3	30/10	Vera Lúcia Domingues	57	
4	30/10	[illegible]	62	
5	30/10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosangela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Franciely Inocencio Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Oliveira	75	
2	30/10	Myriam OS Pinedo	85	MOSP
3	30/10	Vera Lúcia Spanenberger	57	
4	30/10	Lenir [illegible]	60	
5	30/10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosangela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30-10	Nenia B. Fel	87	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30.10.	Ruth C. Medeiros	75	
5	30/10	Salete Della Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Araújo Teixeira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocêncio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Renita B T e y	78	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30/10	Rute R Mendonça	75	
5	30/10	Sueli Zeli Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Assis Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro /2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Kenia Fenf	87	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30/10	Dulce C Mendes	75	
5	30/10	Gilete Dalla Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Araujo Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Nelcia B. Fag	87	
2	30/10	Ana Pacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha G. Branco	69	
4	30.10	Rute O. Mendonça	75	
5	30/10	Sonia Paulo Silva	60	
6	30/10/25	Denise de Paiva Moura	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciely Incendio
psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Neria R F Cruz	84	
2	30/10	ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha g. Branco	69	
4	30/10	Dirlei C. Madeira	75	
5	30/10	Salete Gallo Alves	60	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciele Inocencio
Psicóloga CRP 12/15110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/2025	[illegible]	68	[illegible]
2	30/10/2025	[illegible]	71	[illegible]
3	30/10/2025	[illegible]	73	[illegible]
4	30/10	[illegible]	69	[illegible]
5	30/10	[illegible]	64	[illegible]
6	30/10	[illegible]	59	[illegible]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Tereza Gonçalves Gilioni	68	
2	30/10/25	[illegible]	71	
3	30/10/25	Waldete Maria de C. [illegible]	73	
4	30/10	[illegible]	69	
5	30/10	[illegible]	62	
6	30/10	José [illegible]	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/26110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Maria Aparecida Galvão	68	
2	30/10/25	Vanessa Rodrigues Nunes		
3	30/10/25	Rachel Vieira de O. Batista	73	
4	30/10	Zenith Bauchtenbey	69	
5	30/10	Luiz Henrique de Souza	64	
6	30.10	José Carlos M. Furtado	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** **16:00 as 17:00**

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Joaquim Gonçalves Ogiva	68	
2	30/10/25	Wanza Rodrigues	71	
3	30/10/25	Waldete Maria de O. Wilde	73	
4	30/10	Zenita Bonfante	69	
5	30/10	Luciana A. Souza	61	
6	30/10	Yara C. M. Fonseca	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	[illegible]	68	[signature]
2	30/10/25	[illegible]	71	[signature]
3	30/10/25	[illegible]	73	[signature]
4	30/10	[illegible]	69	[signature]
5	30/10	[illegible]	67	[signature]
6	30/10	[illegible]	59	[signature]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	[illegible]	70	
2	30/10/25	[illegible]	75	
3	30/10/25	[illegible]	73	
4	30/10	[illegible]	80	
5	30/10	[illegible]	62	
6	30/10	[illegible]	60	
7	30/10	[illegible]	66	
8	30/10	[illegible]	65	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Ceni T. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	[illegible]	70	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	Cilo Alegria	60	
7	30/10	[illegible]	7	
8	30/10	[illegible]	65	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	2/10	Geni T. Rima	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	Maria [illegible]	80	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	Alba Nogueira	60	
7	30/10	[illegible]	70	
8	30/10	Geni T. Gonçalves	65	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro /2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geni S. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	Maria Elena Souza	80	
5	30/10		60	
6	30/10		60	
7	30-10		60	
8	30/10		70	
9	30/10		65	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geni S. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Lilia F. de Souza	73	
4	30/10	Maria Elvira Silveira	80	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	Ana Nogueira	60	
7	30/10	[illegible]	68	
8	30/10	[illegible]	62	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	02/10	Airton Borzolini	66	
3	02/10	Jesus Ferreira Almeida	86	
4	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
5	02/10	Vilma Inês da Silva	72	
6	02/10	Arnaldo G. Dias	71	
7	02/10	Leni Canesso	63	
8	02/10	Lucia Nieco dos Santos	63	
9	02/10	Heidi Elisete Muller	68	
10	02/10	Aniceto Muller	90	
11	02-10	maria Isabel G. da Silva	68	
12	02.10	Marlene Luci Bassani	75	
13	02-10	Fátima Tonial	68	
14	02.10	Luiz Souza	67	
15	02/10	Anna José Farias	71	
16	02/10	Graciete Pavlaga Daniel	60	
17	02/10	Ivete Della Roya	60	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mataida
Proj. Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	02/10	Airton Bonzolini	66	
3	02/10	Jose Teodoro Mendes	86	
4	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
5	02/10	Nirta Ines da Silva	72	
6	02/10	Osmildo J. Alves	76	
7	02/10	Luci Lanisio	63	
8	02/10	Lucia Mieco dos Santos	63	
9	2/10	Maria Isabel G. de Sago	68	
10	02/10	Marlene Luci Brasil	75	
11	02/10	Heidi E. Muller	68	
12	02/10	Aniceto Muller	90	
13	02/10	Luiomar Soares	67	
14	02/10	Vanusa Jose Fonseca	71	
15	02/10	Graciele Paulo Manoel	60	
16	02/10.	Sante Dalla Rosa	60	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	AIRTON BONZOLINI	66	
2	02/10	[illegible]	86	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	[illegible]	72	
5	02/10	[illegible]	76	
6	02/10	[illegible]	63	
7	02/10	[illegible]	63	
8	02/10	[illegible]	68	
9	02/10	[illegible]	90	
10	02/10	[illegible]	68	
11	02/10	[illegible]	75	
12	02/10	[illegible]	68	
13	02/10	[illegible]	67	
14	02/10	[illegible]	71	
15	09/10	[illegible]	60	
16	02/10	[illegible]	60	
17				

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Profissional Responsável:

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025 Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Bortolini	66	
2	02/10	Vera Teresinha Almeida	86	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	Marta Ana da Silva	72	
5	02/10	Eunides Gomes Alves	74	
6	02/10	Neli Camisão	63	
7	02/10	Luciamieco dos Santos	63	
8	02/10	Heidi E. Müller	68	
9	02/10	Aniceto Müller	90	
10	3/10	maria Isabel J de Sya	68	
11	02/10	Marlene Luci Bresola	75	
12	02/10	Fabiana Tonial	68	
13	02/10	Luisma Poaza	67	
14	02/10	Vilmar José Farias	71	
15	02/10	Graciede Pantoja Dias	60	
16	02/10	Salete Dalla Rosa	60	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafaldo Projeto MovMente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 17:00 as 18.:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Bortolini	66	
2	02/10	[illegible]	80	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	Claudete
4	02/10	Nirta [illegible] da Silva	72	
5	02/10	[illegible]	76	
6	02/10	Deci Caresia	63	
7	02/10	Lucia Nieco dos Santos	63	
8	02/10	Heidi E. Miller	68	
9	02/10	Aricedo Miller	70	
10	02/10	Maria Isabel G. de Jesus	68	
11	02/10	Fatima Tomaz	68	
12	02/10	Guismar Souza	67	
13	02/10	Jairnor José Fonsaca	71	
14	02/10	Graciele Pantoja Daniel	60	
15	02/10	Sueli Della Maria	60	
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto Mov Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2023 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M. M. da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O. S. Prudade	85	
4	02/10	[illegible]		
5	02/10	[illegible]		
6	02-10	[illegible]	73	
7	02-10	[illegible]	78	
8	02/10	[illegible]	75	
9	02/10	[illegible]	60	
10	02/10	[illegible]	59	
11	02/10	[illegible]	68	
12	02/10	[illegible]	59	
13	02/10	[illegible]	64	
14	02/10	[illegible]	61	
15	02/10	[illegible]	69	
16	02/10	[illegible]	62	
17	02/10	[illegible]	53	
	02/10	[illegible]	78	

Profissional Responsável:

Lorena Valle Mafalda
Projeto MOV Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M M da Cunha	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam V. dos S. Piedade	85	
4	02/10	[illegible]	75	
5	02/10	Ilvacina Azevedo	73	
6	02.10	Ilga Souza	78	
7	02-10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Jenyse de A. Ferreira	60	
9	02.10	José Ferreira	59	
10	02.10	Zelia G. Oliveira	68	
11	02/10	Janice Peri Reis de Souza	59	
12	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene Vieira dos Santos	69	
15	02/10	Zenilde [illegible]	62	
16	02/10	Rosângela F Costa	53	
17	02/10	Jurema B. Macag	82	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M M da Costa	77	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O.S. Piedade	85	
4	02/10		75	
5	02/10	Luciana Assis	73	
6	02/10	Ilsa Luca	78	
7	02/10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Jenifer de A. Teixeira	60	
9	02/10	José Ferreira	59	
10	02/10		68	
11	02/10	Janice Alves Reis de Senna	59	
12	02/10	VIVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Jeanderne D. dos Santos	69	
15	02/10	Zaida de [illegible]	62	
16	02/10	Rosângela Costa	53	RFC
17	02/10	Luiza V. Macaz	72	

Profissional Responsável:

Lozeane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M. M da Cruz	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O.S. Pereira de	85	
4	02/10	[illegible]	[illegible]	
5	02/10	Silvanice Agnelo	73	
6	02.10	Ilza Souza	78	
7	02.10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Denise de A. Ferreira	60	
9	02.10	José Ferreira	59	
10	02/10	[illegible]	68	
11	02/10	Janice Neri Reis de Souza	59	
12	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene L. dos Santos	69	
15	02/10	Zenilde dal Bosco	62	
16	02/10	Rosangela Fatima Costa	53	
17	02/10	Maria V Macaq	72	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Psicóloga/Analista Movmente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
2	02/10	Miriam C.S. Prestes	83	
3	02/10		75	
4	02/10		73	
5	02 10	Olga Lara	78	
6	02 10	Elvira M. Martins	75	
7	02/10		60	
8	02/10	José Ferreira	59	
9	02/10		68	
10	02/10		59	
11	02/10	IVO HAERDCHEN	64	
12	02/10	ANTONIO F. OLIVEIRA	61	
13	02/10		69	
14	02/10		62	
15	02/10	Rosângela F Costa	53	RFC
16	02/10		72	
17	02/10		66	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	Ferreira da Silveira	53	
2	07/10	Raldelir Maria de O. Wiltke	73	
3	07/10	Tomásia Rosa	75	
4	7-10	Vanna cordella	67	
5	7-10	Joan Perin	69	
6	7-10	[illegible]	79	
7	7-10	[illegible]	72	
8	07/10	Rita Suzu	52	
9	07/10	Isabelle Sou	26	
10	07/10	Marcos D Martins	71	
11	07/10	Rosangela Martins	64	
12	07-10	Eonice T. Dall Olivio	74	
13	7/10	Maria Elena X Souza	80	
14	7/10	Lucia Sandenberg	69	
15	07/10	Marlene Angst	55	
16	07/10	[illegible]	61	
17	7/10	Maria D. Wolf	61	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/10	[illegible]	53	
2	07/10	[illegible]	73	
3	[illegible]	[illegible]	75	
4	7-10	[illegible]	67	
5	7-10	[illegible]	69	
6	7-10	[illegible]	49	
7	7-10	[illegible]	72	
8	07/10	[illegible]	52	
9	07/10	[illegible]	26	
10	07/10	[illegible]	71	
11	07/10	[illegible]	64	
12	07-10	[illegible]	74	
13	7/10	[illegible]	50	
14	7/10	[illegible]	69	
15	07/10	[illegible]	55	
16	07/10	[illegible]	60	
17	7/10	[illegible]	62	

Profissional Responsável: Loreane Valle Matalois Profissional Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	José Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Valdelei Maria de O. Wiebbe	73	
3	7/10	Expedita [illegible]	75	
4	7-10	Vania Cardela	67	
5	7-10	Izaura Pereira	69.	
6	7-10	[illegible]	73	
7	7-10	[illegible]	78	
8	07/10	Rita Sueli	52	
9	07/10	Isabelle Sujin	26	
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Rosangela Cardoso	64	
12	07-10	Eonice [illegible]	74	
13	7/10	Maria Elvira Xavier Zarpelão	80	
14	7/10	[illegible]	69	
15	07/10	Marlene Cinquet	55	
16	07/10	[illegible]	60	
17	7/10	Maria D. Wolf	61	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Matalda
Projeto MOV Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	José Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Waldelia Maria de O. Mendes	73	
3	07/10	Francisca R Silva	75	
4	7-10	Maria Corrêa	67	
5	7-10	Izair Perin	69	
6	7,10	Ivan P. da Silva	75	
7	7-10	Rute M. Trevisol	79	
8	07/10	Rita Silva	52	Rita
9	07/10	Isabelle Silva	26	Isa
10	07/10	Maria Martins	71	
11	07/10	Rosangela Martins	64	
12	07-10	Monica T. Bell Alves	74	
13	7/10	Maria Efigenia Xavier Duarte	80	
14	7/10	Tereza Zanetti Tenfen	69	
15	07/10	Marlene August	55	
16	07/10	[illegible]	[illegible]	
17	7/10	Maria D. Wolf	61	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	[illegible]	53	
2	07/10	[illegible]	73	
3	07/10	[illegible]	75	
4	7-10	[illegible]	67	
5	7-10	[illegible]	69	
6	7-10	[illegible]	79	
7	7-10	[illegible]	69	
8	07/10	[illegible]	71	
9	07/10	[illegible]	64	
10	07-10	[illegible]	74	
11	7/10	[illegible]	80	
12	7/10	[illegible]	69	
13	07/10	[illegible]	55	
14	07/10	[illegible]	52	
15	07/10	[illegible]	26	
16	07/10	[illegible]	66	
17	7/10	[illegible]	62	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov Mente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	7/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	07/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MOV. Mente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10			
2				
3	7/10		73	
4	7/10		63	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafaldo Projeto MovMente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10		43	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafaida
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10		13	
4	07/10		62	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Proj. MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	09-10-	Ilza Souza	78	Ilza
1	09/10	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
2	09/10	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
3	9/10	Yara Lúcia Spannenberg	79	Yara
4	9/10	Maria Ines da Silva	72	Maria
5	9/10	Elvira M. Martins	75	Elvira
6	9/10	Lenice M. R. de Souza	59	Lenice
7	9/10	Euclides Fleriano	72	Euclides
8	9/10	Kunio Nakamura	76	Kunio
9	09/10	RITA SUZIN	52	Rita
10	09/10	Isabelle Suzin	26	Isabelle
11	09/10	Marlene Angst	55	Marlene
12	9/10	Vanda Cardella	67	Vanda
13	9/10	IZAIR PEDRO	69	Izair
14	9/10	Maria de Fátima Daniel	60	Maria
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Ilza Lucca	78	Lucca
2	09/10	Zenita Buchtenkirch	69	
3	09/10	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Regis Pereira	75	
5	9/10	Maria Inês da Silva	72	
6	9/10	Elvira M Martins	75	
7	9/10	Paula M. P de Souza	59	
8	9/10	[illegible]	72	
9	9/10	[illegible]	76	
10	09/10	RITA SUZIN	52	
11	09/10	ISABELLE SUZIN	26	
12	09/10	Marlene August	55	
13	9/10	Vanda Cordella	67	
14	9/10	IZAIL PERIN	69	
15	9/10	Maria do Rosário Batista Gabriel	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 - Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Ilza Souza	78	Ilza
2	09/10	Zenita Lauchtenberg	69	Zenita
3	09/10	Duca Mirco dos Santos	63	Duca
4	9/10	Yara Lopes	75	Yara
5	9/10	Nilta Neves da Silva	72	Nilta
6	9/10	Elvira M. Martins	75	Elvira
7	9/10	Tania M. R. de Senna	59	Tania
8	9/10	Ilegível	72	Ilegível
9	9/10	Ilegível	76	Ilegível
10	09/10	RITA SUZIN	52	Rita
11	09/10	Isabelle Suzin	26	Isa
12	09/10	Marlene Angst	55	Marlene
13	9-10	Vania Cordello	67	Vania
14	9/10	IZAIA PERIN	69	Izaia
15	9/10	Lourdes Pacheco Corrêa	60	Lourdes
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Olga Lucca	78	Lucca
2	09/10	Zenita Lauchtenberg	69	ZL
3	09/10	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
4	09/10	Yara Lúcia D.	75	Ydp.
5	0910	Nilta Cruz da Silva	72	Nilta.
6	9/10	Elvira M Martins	75	
7	9/10	Janice D. R. de Souza	59	
8	9/10	Evangelina Stevanato	72	
9	9/10	Rui Deloprano	76	
10	09/10	Rita Suzin	52	Rita
11	09/10	Isabelle Suzin	26	Isa
12	09/10	Marlene Angel	55	
13	9/10	Tania Cardella	67	
14	9/10	Izair Péris	69	
15	9/10	Graciela Rubia Ravel	60	Graciela
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Elza Luca	78	Luca
2	09/10	Zenita Buchtenberg	69	ze
3	09/10	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Fagundes	75	Yfagundes
5	9/10	Nilta Inez de Lima	72	Nilta.
6	9/10	Elvira Mª Martins	75	
7	9/10	Janice Abl. de Serra	59	
8	9/10	Bruna Catarina	32	
9	9/10	Lucy Petermann	76	
10	09/10	Rita Suzin	52	Rs
11	09/10	Isabelle SUZIN	26	ISS
12	09/10	Marlene August	55	
13	9/10	Vanda Cordeiro	67	
14	9/10	JOAN PERIN	69	
15	9/10	Graciele Batista Daniel	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Juracema de Azevedo	73	
2	09/10	Bonine T. Dall Alba	74	
3	9/10	Maria Isabel G. da Silva	68	
4	9/10	Maria da Graça Alves	95	
5	9/10	Myriam [illegible]	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Liliana [illegible]	63	
8	9/10	Ana Jacomel [illegible]	63	
9	9/10	Sandra [illegible]	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	RFC
14	09/10	[illegible]	60	
15	9/10	Luciana J. Macaca	72	
16	09/10	José C. M. Ferreira	59	
17	09/10	[illegible]	69	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Jurandina de Azevedo	73	
2	09.10	Eunice T. Dell Olivo	74	
3	9/10	Maria Isabel G. da Silva	68	
4	9/10	Maria das Graças Queiroz	75	
5	9/10	Marisom U.S. Pinto da	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Silvana F. S. da Silva	63	
8	9/10	Ana Jorgetina dos	63	
9	9/10	Sandra F. Espindola	61	
10	9/10	Maria Stela Nascimento	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosângela Costa	53	
14	09/10	Daniele de Araújo Ferreira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	José C. M. Ferreira	59	
17	09/10	Neci Camisão	63	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MOV Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Inocencia de Azevedo	73	
2	09-10	Janice T. Reed Alves	74	
3	9/10	Ma. Izabel G. de Souza	68	
4	9/10	M. Graça Queiroz	75	
5	9/10	Myriam O.S.P.	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Eliana S.G. da Silva	63	
8	9/10	Anna Jacqueline Dias	63	
9	9/10	Sandra M. Espindola	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	[illegible]	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Araújo Teixeira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	José C. M. Ferreira	59	
17	09.10	[illegible]	63	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataida, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Ivanema de Azevedo	73	
2	09-10	Bonice T. Dell Alba	74	
3	9/10	Ma. Isabel g. de Souza	68	
4	9/10	Graça Ribeiro	75	
5	9/10	Mariana O.S. Piedade	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Si Rocha P. S. da Silva	63	
8	9/10	Ana Joaquina Dias	63	
9	9/10	Sandra [illegible]	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Paula Ferreira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	59	
17	09/10	[illegible]	63	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data 09	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Ivanema de Azevedo	73	
2	09-10	Eunice T. Dos Anjos	74	
3	9/10	M. Isabel G. de Souza	68	
4	9/10	M. Graça Queiroz	75	
5	9-10	Miriam O.S. Prudêncio	85	
6	9/10	[illegible]	63	
7	9/10	Silvana F. G. da Cruz	63	
8	9/10	Rosa Peregrino Dias	63	
9	9/10	Claudia F. Espindola	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	Ozeli Teodoro Simão	80	
12	9/10	Valeli [illegible]	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Araújo Floresta	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	Rose C. M. Ferreira	59	
17	09/10	Laura Caminha	63	

Profissional Responsável: Lorrane Valle Mafalda, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2026 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
01	14/10	Zenita Fendrich Hornburg	69	
1	14/10	Lucia Maggioni	64	
2	14/10	Maria Efrize Souza Lima	70	
3	14/10	Regina Zanlorenzi Duarte	71	
4	14/10	Olga Pesquero	60	
5	14/10	Paulo Bonfá	70	
6	14/10	Ivo Carvalho	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	Sonia Teresinha [illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	[illegible]	
10	14/10	Marlene Gengat	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	65	
13	14/10	Maria Diomar Weber	61	
14	14/10	Vanda Pereira	67	
15	14/10	Andréia de Conto	51	
16	14/10	Elenise Corbani	47	
17	14/10	Estel Schleder Corbani	79	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataida Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita [illegible]	64	
1	14/10	[illegible]	64	
2	14/10	[illegible]	80	
3	14/10	[illegible]	71	
4	14/10	[illegible]	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	73	
10	14/10	[illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	[illegible]	62	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	Andréia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Carbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Carbari	79	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	[illegible]	67	
1	14/10	[illegible]	64	
2	14/10	[illegible]	62	
3	14/10	[illegible]	71	
4	14/10	[illegible]	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	75	
10	14/10	[illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	[illegible]	62	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	Andreia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corban	47	
17	14/10	Estel Schleder Corban	79	

Profissional Responsável: Loreane Valle Matalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita Feuchtenberger	69	ZF
1	14/10	Linda Nagel Dias	64	Nagel
2	14/10	Maria Clara Vaccari Silva	50	Mcvs
3	14/10	Rosilene Santana Andrade	71	RSA
4	14/10	Ilda Nogueira	60	
5	14/10	Ivone Bobell	70	
6	14/10	Ana Macedo	73	Ana
7	14/10	Rosilete Ferreira	73	
8	14-10	Sonia T. Bell Silva	74	Stela
9	14-10	Valderia Alves de Oliveira	73	
10	14/10	Mariane Augusto	55	
11	14/10	IZAIR PEREIRA	69	
12	14/10	Rosa Lopes	60	
13	14/10	Maria Elena Wallau	61	MEW
14	14/10	Vania Peixoto	67	
15	14/10	Andréia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Carban	47	EC
17	14/10	Estel Schleder Carban	7	EC

Profissional Responsável: Loregine Valle Mafalda Psicóloga Mov. Mente — Jane Valle Mafalda Psicóloga Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita Lauchtenberg	64	
1	14/10	Linda Nogali dos	64	
2	14/10	Maria Ester Xavier	80	
3	14/10	Raimunda Barbosa de Oliveira	71	
4	14/10	Celso Moreira	60	
5	14/10	Maria Bonfil	70	
6	14/10	Ana Marcelo	73	
7	14/10	[illegible]	43	
8	14-10	Sonia A. Dal Lima	74	
9	14-10	Valdete Maria de Oliveira	73	
10	14/10	Marlene Nugat	55	
11	14/10	Terezinha Pires	68	
12	14/10	Rosi Lorj	60	
13	14/10	Maria Diana Weber	62	
14	14/10	Tania Gradella	67	
15	14/10	Andreia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Corbari	79	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/10/25	[illegible]	62	[illegible]
2	06-10-25	[illegible]	78	[illegible]
3	06-10	[illegible]	63	[illegible]
4	06/10/	[illegible]	53	[illegible]
5	06/10	[illegible]	76	[illegible]
6	06/10	[illegible]	72	[illegible]
7	06/10	[illegible]	75	[illegible]
8	06/10	[illegible]	63	[illegible]
9	06/10	[illegible]	67	[illegible]
10	06/10	[illegible]	56	[illegible]
11	06/10/	[illegible]	60	[illegible]
12	06/10/25	[illegible]	74	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	62	[illegible]
2	16.10.25	[illegible]	58	[illegible]
3	16/10/25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	[illegible]	53	[illegible]
5	16-10	[illegible]	26	[illegible]
6	16-10	[illegible]	62	[illegible]
7	16-10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	67	[illegible]
9	16/10	[illegible]	67	[illegible]
10	16/10	[illegible]	56	[illegible]
11	16/10	[illegible]	06	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataida Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro / 2025. Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	Zenilde [illegible]	69	
2	16.10.25	Olga Laura	78	
3	16/10/25	Ana [illegible]	63	
4	16/10	Rosangela Costa	53	
5	16-10	[illegible]	76	
6	16/10	[illegible]	72	
7	16/10	[illegible]	75	
8	16/10	[illegible]	69	
9	16/10	[illegible]	64	
10	16/10	[illegible]	86	
11	16/10	[illegible]	66	
12	16/10/25	[illegible]	74	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Proj. Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	69	[illegible]
2	16-10-25	[illegible]	78	[illegible]
3	16/10/25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	Rosa [illegible]	53	RFC
5	16-10	[illegible]	76	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	63	[illegible]
9	16/10	[illegible]	67	[illegible]
10	16/10	[illegible]	81	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	62	[illegible]
2	16-10.25	Jaza Souza	78	[illegible]
3	16/10 25	Ana Jacqueline [illegible]	63	[illegible]
4	16/10	Rosângela [illegible]	53	RFC
5	16.10	[illegible]	71	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	69	[illegible]
9	16/10	[illegible]	64	[illegible]
10	16/10	[illegible]	86	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Matakia Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	16/10	Graça Queiroz	65	
1	16/10	Terezinha Gorete Branco	69	
2	16/10	Myriam C. S. Pinardi	85	
3	16/10	Jurandina de Azevedo	75	
4	16/10	Ilara Maria Lucrecio de Castro	75	
5	16/10	Yara Lúcia Fagundes	76	
6	16/10	Xavier Maria Rita de Oliveira	59	
7	16/09	Maria Inês da Silva	78	
8	16/09	Paula Gonçalves Custódio	68	
9	16-10	Ana Maria G. Souza	68	
10	16/10	IVO BENDOCHEN	65	
11	16/10	ANTONIO TEREZO OLIVEIRA	61	
12	16/10	Lucia Maria dos Santos	63	
13	16/10	Heidi G. Müller	68	
14	16/10	Aniceto Nelson	90	
15	16/10	Nanci Rodrigues Nunes	71	
16	16/10	Luisa Gilioli	65	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataloto Projeto MOV Mente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Graça Cunha	65	
2	16/10	Terezinha gonçalves Branco	69	
3	16/10	Myriam V.S. Prada	85	
4	16/10	Francisca de Andrade	75	
5	16/10	Vera Maria Menezes	77	
6	16/10	Ivanilson Bernardes	96	
7	16/10	Maria Rita Rosa de Souza	59	
8	16/09	Maria Inês dos Anjos	72	
9	16/10	Jessica Cristina Oliveira	42	
10	16-10	Ana S. S. de Souza	61	
11	16/10	IVO HERDOCHEN	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA JUNIOR	61	
13	16/10	Lucia Maria dos Santos	63	
14	16/10	Vilde S. Heller	68	
15	16/10	Aniceto Heller	90	
16	16/10	Vanessa Rodrigues Maria	71	
17	16/10	Luiza Gravetta	65	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	16/10	Terezinha Gonçalves Branco	69	[illegible]
3	16/10	Myriam U. S. Pinedo	85	[illegible]
4	16/10	[illegible]	75	[illegible]
5	16/10	[illegible]	75	[illegible]
6	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	16/10	[illegible]	69	[illegible]
8	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	16/10	[illegible]	68	[illegible]
10	16/10	[illegible]	68	[illegible]
11	16/10	IVO HAENDCHEN	65	[illegible]
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	[illegible]
13	16/10	[illegible]	63	[illegible]
14	16/10	[illegible]	68	[illegible]
15	16/10	[illegible]	90	[illegible]
16	16/10	[illegible]	74	[illegible]
17	16/10	Luiza Gioretta	65	[illegible]

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Joana Oliveira	45	
2	16/10	Terezinha Jesus Branco	69	
3	16/10	Myriam [illegible] Pinheiro	85	
4	16/10	Eduarda de Abreu	73	
5	16/10	Vera Maria Lisboa [illegible]	75	
6	16/10	[illegible]	81	
7	16/10	[illegible]	69	
8	16/10	[illegible]	72	
9	16/10	[illegible]		
10	16/10	[illegible]	68	
11	16/10	IVO HEINDICH	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Maria Nunes dos Santos	63	
14	16/10	Heidi E. Muller	68	
15	16/10	Aniceto Muller	90	
16	16/10	[illegible]	71	
17	16/10	Luiza Goulart	65	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Maria Bueno	75	
2	16/10	Terezinha Preto Branco	69	
3	16/10	Myriam O. S. Pinedo	85	
4	16/10	[illegible]	73	
5	16/10	[illegible]	71	
6	16/10	[illegible]	86	
7	16/10	[illegible]	59	
8	16/10	[illegible]	72	
9	16/10	[illegible]	68	
10	16-10	[illegible]	65	
11	16/10	[illegible]	65	
12	16/10	[illegible]	61	
13	16/10	[illegible]	63	
14	16/10	[illegible]	68	
15	16/10	[illegible]	90	
16	16/10	[illegible]	71	
17	16/10	[illegible]	65	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataida Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Cruz Martins	69	
2	21/10	Maria de Fátima Lopes Franco	70	
3	21/10	Nazinha Bastos de Oliveira	71	
4	21-10	Eunice F. Dall Alba	74	
5	21-10	Ivone F. de Macedo	75	
6	21/10	Maria Elvira Souza	50	
7	21/10	Aurelia A. de Souza	61	
8	21/10	Emilia [illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	55	
10	21/10	Tania A. Arruda	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	Marilene B. [illegible]	69	
13	21.10	Maria Diana Walter	61	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	Silvia Maria E'Ora	74	
16	21.10	Madalena Farias	74	
17	21.10	Maria Lucia Mendes	71	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataida, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Feuchtenberg	69	ZF
2	21/10	Nury de Fátima Barbel Franco	70	NF
3	21/10	Rejane Borba de Oliveira	71	R
4	21-10	Zenir F. Fell Olivo	74	Estela
5	21/10	José F. Amaral	75	José
6	21/10	Maria Elena X Silva	80	M.E.
7	21/10	Lucia B. de Souza	66	[illegible]
8	21/10	Terezinha R. Lima	75	[illegible]
9	21/10	Marlene Angel	55	[illegible]
10	21/10	Tânia A. Andrade	59	[illegible]
11	21/10	[illegible]	73	[illegible]
12	21/10	[illegible]	69	[illegible]
13	21/10	Maria Diane Walter	62	[illegible]
14	21/10	[illegible]	60	[illegible]
15	21/10	Silvia Maria D'Ávila	74	[illegible]
16	21-10	Madalena Tavares	74	[illegible]
17	21-10	Maria Lucia Mendes	58	[illegible]

Profissional Responsável: Loreane Valle Malvida, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Luchtenberg	69	ZL
2	21/10	Nancy de Fátima Isobel Bravo	70	
3	21/10	Dorgetina Barbosa da Silva	78	
4	21-10	Sonia A. Bell Melo	74	Stelo
5		Maria de Nazaré		
6	21/10	Maria Elvira Vieira	80	
7	21/10	Ivanilda de Souza	66	
8	21/10	Emilia Bella	75	
9	21/10	Marlene Cunha	54	
10	21/10	Tânia Aparecida	59	
11	21/10	Eva Maria	73	
12	21/10	Marlene Bell	69	
13	21.10	Maria Diana Weller	62	
14	21/10	Dorli M.T. Maria	65	
15	21.10	Sirlei Martes D'Ávila	74	
16	21-10	Madalena Tavares	74	
17	21-10	Maria Lucia Marcos	58	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Matalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita [illegible]	69	Ze
2	21/10	Nair de Fatima [illegible]		
3	21/10	[illegible]	71	
4	21-10	[illegible]	74	
5	21-10	[illegible]	73	
6	21/10	[illegible]	50	
7	21/10	[illegible]	66	
8	21/10	[illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	56	
10	21/10	[illegible]	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	[illegible]	69	
13	21/10	[illegible]	62	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	[illegible]	74	
16	21-10	[illegible]	74	
17	21-10	[illegible]	58	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2023. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Leubstorfer	69	Ze
2	21/10	Nair de Fatima Benbel Franco	70	
3	21/10	Rosa B. da Silva	71	
4	21-10	Eloni F. Dell Olivo	74	Elo
5	21-10	[illegible]	75	
6	21/10	Maria Elvira Xavier	80	
7	21/10	[illegible]	66	
8	21/10	[illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	55	
10	21/10	Tânia [illegible]	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	[illegible]	69	
13	21/10	Maria Diana Walter	61	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	[illegible]	74	
16	21-10	[illegible]	74	
17	21-10	[illegible]	59	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	R.T - Maria C. Barreto	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vieira	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafaldo Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria P. Bernardes	66	
2	21/10	Maria Lourdes Vivaldi	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Rita Maria C. Bernardi	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vieili	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria C. Bernardo	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vicinali	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	2.1.10	Rita [illegible] C. Branco	66	
2	2.1.10	Maria Lourdes Vicioli	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	23/10	Myriam O.S. Piedade	85	
1	23/10	Terezinha Branco	69	
2	23/10	Graça Alves	75	
3	23/10	Luciana Arruda	73	
4	23/10	Sueli [illegible]	60	
5	23/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
6	23/10	Jose C. M. Ferreira	59	
7	23-10	[illegible]	60	
8	23/10	[illegible]	69	
9	23.10	[illegible]	78	
10	23/10	Elvira Mª Martins	75	
11	23/10	Rosângela Costa	52	
12	23/10	Lucia Carissa	69	
13	23/10	Evelina Neves	74	
14	23/10	Luzia U Macaé	72	
15	23/10	Ruth Cecília Mendes	75	
16	23/10	Maria de Fátima Faria	60	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam C. S. Pereira	85	
2	23/10	Terezinha Branco	69	
3	23/10	Erica Duarte	43	
4	23/10	Fernanda Bento	73	
5	23/10	Sônia Regina Rosa	60	
6	23/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
7	23.10	José C. M. Ferreira	59	
8	23-10	Maria J. P. de Souza	68	
9	23/10	Marlene Vieira dos Santos	69	
10	23.10	Olga Bruck	78	
11	23.10	Elvira Mª Martins	75	
12	23/10	Rosangela Costa	52	
13	23/10	Doci Canisso	63	
14	23/10	Evelina	74	
15	23/10	Aurora V. Macagnan	72	
16	23/10	Maria Paula Mendonça	75	
17	23/10	Graciela Batista Daniel	60	

Profissional Responsável: Loreane Valle Marabia

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam O.S. Piedade	85	
2	23/10	Terezinha Go. Branco	69	
3	23/10	Graça Bueno	75	
4	23/10	Francisca Bispo	73	
5	23/10	Ilda Dias	60	
6	23/10	Jorge de Brito Ferreira	60	
7	23.10	José C. M. Ferreira	59	
8	23-10	Maria [illegible]	68	
9	23/10	Marlene Diniz dos Santos	69	
10	23-10	Olga Vieira	75	
11	23-10	Elvira M. Martins	75	
12	23/10	Rosangela Leite	52	
13	23/10	Rosa Lemos	63	
14	23/10	[illegible] Nuno	74	
15	23/10	Luzinha Umacaga	72	
16	23/10	Ana Paula Monteiro	75	
17	23/10	Graciete Batista Rabelo	60	

Profissional Responsável: Lorena Valle Mafalda Psicóloga CRP 12/[illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	23/10	Myriam C.S Piedade	85	
1	23/10	Terezinha Branco	69	
2	23/10	Graça Queiroz	75	
3	23/10	Vanessa Bento	73	
4	23/10	Sueli Della Rosa	60	
5	23/10	Jussara de Araújo Ferreira	60	
6	23.10	Vera C. M. Ferreira	59	
7	23.10	Ma. [illegible] de Souza	68	
8	23/10	Marlene Bueno de Souza	69	
9	23/10	Elza Braga	78	
10	23/10	Elvira Mª de Martins	75	
11	23/10	Rosângela Costa	52	
12	23/10	Ivani Ramos	63	
13	23/10	Luciana V. Maciel	72	
14	23/10	Evelina S. Neves	74	
15	23/10	Profª Cecília Mendonça	75	
16	23/10	Francisco Patrício Rafael	60	
17				

Profissional Responsável: Lorene Valle Mafaldo Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	23/10	Myriam O s. Piedade	85	MOSP
1	23/10	Terezinha Branco	69	
2	23/10	Graça Cruz	75	
3	23/10	[illegible]	73	
4	23/10	[illegible]	60	
5	23/10	[illegible]	60	
6	23/10	[illegible]	59	
7	23.10	[illegible]	68	
8	23/10	[illegible]	67	
9	23/10	[illegible]	78	
10	23/10	[illegible]	75	
11	23/10	[illegible]	52	
12	23/10	[illegible]	63	
13	23/10	[illegible]	72	
14	23/10	[illegible]	75	
15	23/10	[illegible]	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23.10	Sandra de Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23.10	Sandra L. Espindola	60	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafaldo Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23 10	Sandra fa Espindola	60	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafaldo Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Jaucha [illegible] Enfrudela	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro / 2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23-10	Aaudre de Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafaida Projeto MOV Mente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Regina Paula - dd.	71	
2	28/10	Zenita Leuchtenberg	64	
3	28/10	Dilma Maria Martin	73	
4	28/10	Silvia Zanella	67	
5	28-10	Ecenir T. Dalla Vecchia	74	Etelo
6	28/10	Lete F. a Machado	73	
7	28/10	Maria A. M. de Souza	66	
8	28/10	Maria Elena Xavier Sant	80	
9	28/10	Tânia Arruda	59	
10	28/10	Liliana Lopes Gomes	70	
11	28/10	Edenby Regina Paulista	55	
12	28/10	Tereza A. M. Dias	69	
13	28/10	Maria Luiza Mendes	58	
14	28/10	Rejane Arlete	72	
15	28/10	Ivone R. Sartor	79	
16	28/10	Ana Paula Maia	73	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSATA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Regina Santos [illegible]	71	
2	28/10	Zenita [illegible]	69	
3	28/10	Dilma [illegible]	73	
4	28-10	[illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	62	
6	28/10	[illegible]	73	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	[illegible]	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	42	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Rozinha Borba dellai	71	
2	28/10	Zenita Buchtenberg	69	
3	28/10	Dilma Moser Maestri	73	
4	28-10	Eunice M. Dell Olmo	74	
5	28-10	Vilma Zanella	67	
6	28 10	Ivete F. [illegible]	72	
7	28/10	[illegible]	[illegible]	
8	28/10	Maria Elena R. Lima	80	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	Liliane Rocha	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	Maria Luiza [illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	62	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Matalois Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	[illegible]	71	
2	28/10	[illegible]	69	
3	28/10	[illegible]	73	
4	28-10	[illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	64	
6	28/10	[illegible]	77	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	80	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	22	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/10			
2	28/10		69	
3	28/10		73	
4	28-10		74	
5	28-10		67	
6	28/10		73	
7	28/10		66	
8	28/10		80	
9	28/10		99	
10	28/10		70	
11	28/10		55	
12	28/10		69	
13	28/10		58	
14	28/10		72	
15	28/10		79	
16	28/10		73	
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira Mª Martins	75	
2	30/10	Claudia b Espindola	61	
3	30/10	LILIANA L. RODA	70	
4	30/10	Tânia Maria	59	
5	30/10	Edinalva da Silva	76	
6	30/10	Evelin S Reis	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira Mª Martins	75	
2	30/10	Dandia La Espindola	61	
3	30/10	Liliana Roda	70	
4	30/10	Tania Amado	59	
5	30/10	Carmen L. Alves	71	
6	30/10	Evelina S. Neves	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M.ª Martins	75	
2	30/10	Daudia F. Expedito	61	
3	30/10	LILIANE RODA	46	
4	30/10	Tânia Arruda	59	
5	30/10	Evanildo G. Pereira	71	
6	30/10	Eudina S. Melo	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Lorrane Valle Mafaida
Proj. MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M= Martins	75	
2	30/10	Saudia P. Espindola	61	
3	30/10	LILIANE ROSA	70	
4	30/10	Tania Arruda	59	
5	30/10	[illegible]	76	
6	30/10	Eudimar S. Reis	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: _____ **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M. Martins	75	
2	30/10	Sandra [illegible]	61	
3	30/10	Hiliano Roda	70	
4	30/10	[illegible]	59	
5	30/10	[illegible]	71	
6	30/10	[illegible]	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro /2026 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Maria Queiroz	61	
2	11	Myriam G.S Piedade	85	
3	30/10	Yara Lucia Sparemberger	85	
4	30/10	[illegible]	62	
5	30.10	maria lucia [illegible]	58	
6	30.10	Rosângela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Oliveira	45	
2	30/10	Myriam dos Prazeres	85	
3	30/10	Yara Aparecida Barcellos	85	
4	30/10	Zilda Abel Costa	62	
5	30/10	Maria Luiza Maciel	58	
6	30/10	Rosângela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Chaves	65	
2	30/10	Myriam O.S. Pinto	85	
3	30/10	Yara Lúcia Siqueira	83	
4	30/10	Ezabel Val Costa	69	
5	30.10	Maria Luiza Muniz	56	
6	30/10	Rosângela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Oliveira	75	
2	30/10	Myriam D.S. Pedroso	85	
3	30/10	Vale Luiza Pomerantzeff	87	
4	30/10	[illegible]	60	
5	30/10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosangela Bento	52	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Proj. MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Duarte	75	
2	30/10	Myriam Os Pinadi	85	
3	30/10	Vera Lúcia Spannenberg	81	
4	30/10	Zelia [illegible]	60	
5	30/10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosangela Costa	52	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mataida Projeto Mov Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30-10	Venia B. Fel	84	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30.10.	Rute C. Medeiros	75	
5	30/10	Salete Della Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paula Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Machado, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Renita B T ey	78	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha gorete Branco	69	
4	30/10	Rute R Mendonça	75	
5	30/10	Gilda Leite Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paiva Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro /2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30-10	Kenia Fenp	57	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30/10	Dalton C. Mendes	75	
5	30/10	Salete Dalla Pria	60	
6	30/10/25	Jenize de Araujo Teixeira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Nelcia B. Kaf	87	
2	30/10	Ana Pacqualino Dias	63	
3	30/10	Terezinha G. Branco	69	
4	30.10	Rita O. Mendonça	75	
5	30/10	Sueli Dalla Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paiva Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10			
1	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
2	30-10	Neuza B. F. Cruz	84	
3	30/10	ana Jacqueline Dias	63	
4	30/10	Terezinha g. Branco	69	
5	30/10	Dulce C. Teodoro	75	
6		Sabrina Paulo Reis	68	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valter Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/2025	Ana Gonçalves Galvão	68	
2	30/10/2025	Marlene Rodrigues Gomes	71	
3	30/10/2025	Maria da Penha de O. Coelho	73	
4	30/10	Zenita Fontanelli	69	
5	30/10	Luzia Maria J. Teixeira	64	
6	30/10	Maria Cristina M. Ferreira	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Maria Conceição Galvão	68	Maria Galvão
2	30/10/25	Rosangela Rodrigues Alves	71	Rosangela
3	30/10/25	Waldeki Neves de C. Wittke	73	
4	30/10	Zenita Fachetti Dias	69	Zenita
5	30/10	Juliana J. Soares	61	
6	30/10	José Carlos M. Ferreira	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALLITOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Sonia Aparecida Galvão	68	
2	30/10/25	Vanya Rodrigues Neves		
3	30/10/25	Rachele Vieira de O. Felicibe	73	
4	30/10	Zenita Bombardelli	69	
5	30/10	Silvana Soares	64	
6	30.10	José Carlos M. Ferreira	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Lorrane Valle Matalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Joselina Gonçalves Gama	68	
2	30/10/25	Vilma Rodrigues	71	
3	30/10/25	Waldelia Maria de O. Wilke	73	
4	30/10	Zenaide Bittencourt	69	
5	30/10	Jeronimo J. Souza	64	
6	30/10	Yara C. M. Fonseca	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Kelle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Paulo Jacobs Galvão	68	
2	30/10/25	L. Wenga Rodrigues	71	
3	30/10/25	Waldelia Maria de O. Silva	73	
4	30/10	Zenaide Waldemarin	69	
5	30/10	Luiz M. Soares	64	
6	30/10	Ivan C. M. Fenero	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto MovMente

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	[illegible]		
2	30/10/25	[illegible]	70	
3	30/10/25	[illegible]	75	
4	30/10	[illegible]	73	
5	30/10	[illegible]	80	
6	30/10	[illegible]	60	
7	30/10	[illegible]	60	
8	30/10	[illegible]	76	
9	30/10	[illegible]	65	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geni R. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	[illegible]	[illegible]	
5	30/10	[illegible]	[illegible]	
6	30/10	[illegible]	[illegible]	
7	30/10	[illegible]	60	
8	30/10	[illegible]	[illegible]	
9	30/10	[illegible]	65	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Mataida, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	2/10	Geni T. Rama	70	
2				
3	30/10/25	Paula Todeschini	73	
4	30/10	Maria [illegible]	80	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	Alba Nogueira	60	
7	30/10	[illegible]	66	
8	30/10	[illegible]	64	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro /2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geni S. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	Maria Elena Souza	80	
5	30/10			
6	30/10		60	
7	30/10		66	
8	30/10			
9	30/10			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Matalda Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geo D. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	Maria Alice Silveira	80	
5	30/10	[illegible] J. Pons	60	
6	30/10	Ana Maria	60	
7	30/10	[illegible]		
8	30/10	[illegible]		
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Marabá, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	02/10	Airton Borzolini	66	
3	02/10	Jeni Terezinha Almeida	86	
4	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
5	02/10	Vilma Inês da Silva	62	
6	02/10	Osmildo G. Dias	71	
7	02/10	Leni Camisso	63	
8	02/10	Lucia Nieco dos Santos	63	
9	02/10	Heidi Elisete Muller	68	
10	02/10	Aniceto Muller	90	
11	02-10	maria Isabel G. da Silva	68	
12	02.10	Marlene Luci Grasel	75	
13	02/10	Fatima Tonial	68	
14	02.10	Luisinha Souza	64	
15	02/10	Antonio José Fonseca	71	
16	02/10	Graciele Pavelega Daniel	60	
17	02/10	Luiz Della Roza	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	02/10	Arezon Bonzolini	66	
3	02/10	Ilse Terezinha Slusar	86	
4	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	Claudete
5	2/10	Nirta Ines da Silva	72	
6	02/10	Arnaldo Jr Alves	46	
7	02/10	Luci Lanisio	63	
8	02/10	Lucia Nieto dos Santos	63	Santos
9	2/10	maria Isabel G. de Saga	68	
10	02/10	Marlene Luci Brasil	75	
11	02/10	Heidi E. Haller	68	
12	02/10	Aniceto Haller	90	
13	02/10	Luisma [illegible]	67	
14	02/10	Carmen Lose Fonsaca	71	
15	02/10	Graciede Paulo Manuel	60	
16	02/10	Sante Dalla Rosa	60	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Bonzolini	66	
2	02/10	[illegible]	86	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	Vita Ines da Silva	72	
5	02/10	Wendel L. Klum.	76	
6	02/10	Lenir Bonsio	63	
7	02/10	Lucia Mieco dos Santos	63	
8	02/10	Heidi E. Müller	68	
9	02/10	Aniceto Müller	90	
10	02/10	Marie Isabel G. de Souza	68	
11	02/10	Marlene Luci Brasolin	75	
12	02/10	Fabiana Teixeira	68	
13	02/10	[illegible]	67	
14	02/10	Amor José Tonial	71	
15	09/10	Graciete Pereira Rabaioli	60	
16	02/10	Salete Della Rosa	60	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Bortolini	66	
2	02/10	Vera Teresinha Almeida	86	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	
4	02/10	Marta Lucia da Silva	73	
5	02/10	Claudete G. Dias	74	
6	02/10	Lucia Camisão	63	
7	02/10	Lucia Mieco dos Santos	63	
8	02/10	Heidi E. Muller	68	
9	02/10	Aniceto Muller	90	
10	3/10	maria Isabel J de Silva	68	
11	02/10	Marlene Lucia Bresola	75	
12	02/10	Fatima Tonial	68	
13	02/10	Luisina Lozza	67	
14	02/10	Amaro José Farias	71	
15	02/10	Graciede Pontes Dalpi	60	
16	02/10	Salete Dalla Rosa	60	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/3764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18.:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Airton Borzolini	66	
2	02/10	Ana Teresinha Amaro	80	
3	02/10	Claudete Mª Bortolini	65	Claudete
4	02/10	Nirta Reis da Silva	72	
5	02/10	Ernesto J. Klein	76	
6	02/10	Deci Cansio	63	
7	02/10	Lucia Nieto dos Santos	63	Santos
8	02/10	Heidi E. Muller	68	
9	02/10	Aniceto Muller	90	
10	2/10	Nona Isabel G. de Soza	68	
11	02/10	Fatima Tomal	68	Tomal
12	02/10	Guismar Soares	67	
13	02/10	Jarmor Jose Tonial	71	
14	02/10	Graciete Pontalti Daniel	60	
15	02/10.	Neli Della Nina	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Estevão
Assistente Social
CRESS 12/8767

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2023 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M. M. da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O. S. Piedade	85	
4	02/10	[illegible]	[illegible]	
5	02/10	[illegible]	[illegible]	
6	02-10	[illegible]	73	
7	02-10	Clarice M. Martins	75	
8	02/10	Denise de A. Igreja	60	
9	02/10	José Ferreira	59	
10	02/10	[illegible]	68	
11	02/10	[illegible]	59	
12	02/10	[illegible]	67	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	[illegible]	69	
15	02/10	[illegible]	62	
16	02/10	Rosangela Costa	53	
17	02/10	[illegible]	72	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M M da Cunha	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam V. dos S. Piedade	85	
4	02/10	Maria Graça Oliveira	75	
5	02/10	Ephemia Azevedo	73	
6	02.10	Ilza Souza	78	
7	02-10	Elvira M. Martins	75	
8	02.10	Denise de A. Ferreira	60	
9	02.10	José Ferreira	59	
10	02.10	Rosilda G. Oliveira	68	
11	02/10	Sandra Peri Reis de Souza	59	
12	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene Vieira dos Santos	69	
15	02/10	Zenilde Del Castino	62	
16	02/10	Rosângela F Costa	53	RFC
17	02/10	Jeruza B. Macag	62	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M M da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O. S. Piedade	85	
4	02/10		75	
5	02/10	Jovacina Agudo	73	
6	02/10	Stela Lauca	78	
7	02/10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Jurije de A. Teixeira	60	
9	02/10	José Ferreira	59	
10	02/10		68	
11	02/10	Janice Menezes de Senna	59	
12	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO D. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene D. dos Santos	69	
15	02/10	Zeli de Fátima Santos	60	
16	02/10	Rosângela Fcosta	53	
17	02/10	Irene V. Moraes	72	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Eliz
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Vera M. M. da Costa	75	
2	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	02/10	Myriam O S. Pieracio	85	
4	02/10	Angelica Oliveira	43	
5	02/10	Filomena Aguiar	73	
6	02.10	Ilza Souza	78	
7	02.10	Elvira Mª Martins	75	
8	02/10	Denise de A. Ferreira	60	
9	02.10	José Ferreira	59	
10	02/10	[illegible]	68	
11	02/10	Janice Aparecida de Souza	59	
12	02/10	IVO HAENDCHEN	64	
13	02/10	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	02/10	Marlene L. dos Santos	69	
15	02/10	[illegible]	62	
16	02/10	Rosangela Fatima Costa	53	
17	02/10	Maria U. Nyacag	72	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Ei
Assistente Soci
CRESS 12/8766

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/10	Ana Jacqueline Dias	63	
2	02/10	Miriam C.S. Prado	83	MCSPrado
3	02/10		75	
4	02/10		73	
5	02 10		78	
6	02 10	Elvira M. Martins	75	
7	02/10		60	
8	02/10	José Ferreira	59	
9	02/10		68	
10	02/10		59	
11	02/10	IVO	64	
12	02/10	ANTONIO F. OLIVEIRA	61	
13	02/10		69	
14	02/10		62	
15	02/10	Rosangela F Costa	53	RFC
16	02/10		72	
17	02/10		66	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 37878764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2023 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	foi	Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Raldina Maria de O. Wilbe	73	
3	[illegible]	[illegible] Rosa	75	
4	7-10	Vanna cordella	67	
5	7.10	Joan Perin	69	
6	7.10	[illegible]	79	
7	7-10	[illegible]	72	
8	07/10	RITA SUZIN	52	
9	07/10	Isabelle Suzin	26	
10	07/10	Marcos D. Martins	71	
11	07/10	Rosangela Martins	64	
12	07.10	Eunice T. Bell Alves	74	
13	7/10	Maria Efsua X Souza Lia	80	
14	7/10	[illegible]	69	
15	07/10	Marlene [illegible]	55	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
17	7/10	Maria D. Wolk	61	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/10	Ivone Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Valdelia Vieira de C. Botelho	73	
3	07/10	Eugenia [illegible]	75	
4	7-10	Vanna Cordeiro	67	
5	7-10	Izaura Perin	69	
6	7-10	Joana Pereira do Carmo	49	
7	7-10	Vilma Ramos	62	
8	07/10	Rita Susin	52	
9	07/10	Isabelle Susin	26	
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Evangelina Martins	64	
12	07-10	Eonice T. Dell Olivo	74	
13	7/10	Maria Elena Xavier Sanchez	80	
14	7/10	Anita Lauchtenberg	69	
15	07/10	Marlene Angst	55	
16	07/10	Vitoria de Fátima	61	
17	7/10	Maria D. Walter	62	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	José Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Waldeki Maria de O. Wichbe	73	
3	07/10	Euzebia [illegible]	75	
4	7-10	Vania Cardella	67	
5	7-10	Izaura Pereira	69.	
6	7-10	[illegible]	73	
7	7-10	[illegible]	78	
8	07/10	Rita Suzuki	52	
9	07/10	Isabelle Suzuki	26	
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Rosangela Martins	64	
12	07-10	Eunice [illegible]	74	
13	7/10	[illegible]	80	
14	7/10	[illegible]	69	
15	07/10	Marlene August	55	
16	07/10	[illegible]	60	
17	7/10	Mara D. Wolf	61	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32768

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	José Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Waldelia Ikawa de O. Wittke	73	
3	07/10	Terezinha B. Lima	75	
4	7-10	Vania Torelli	67	
5	7-10	Izaú Perin	69	
6	7/10	Juan P. da Silva	78	
7	7-10	Rute M. Souza	72	
8	07/10	Rita Silva	52	Rita
9	07/10	Isabelle Silva	26	ISA
10	07/10	Marcos Martins	71	
11	07/10	Roseangela Cardoso	64	
12	07-10	Eonice T. Dell Orto	74	
13	7/10	Maria Elena Xavier Duarte	80	
14	7/10	Tereza Cardoso Pereira	69	
15	07/10	Marlene Engst	55	
16	07/10	[illegible]	[illegible]	
17	7/10	Maria D. Wolf	61	

Profissional Responsável:

Thifani Valias Elias
Assistente Social
CRESS 38764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10	[illegible] Ferreira de Macedo	53	
2	07/10	Valdelia Maria de O. Mafra	73	
3	07/10	[illegible]	75	
4	7-10	Vilma Verdeli	67	
5	7-10	Ilzair Perin	63	
6	7-10	[illegible]	79	
7	7-10	[illegible]	79	
8	07/10	Marcos Martins	71	
9	07/10	Arcangela Martins	74	
10	07-10	[illegible]	74	
11	7/10	[illegible]	70	
12	7/10	[illegible]	69	
13	07/10	Marlene Angst	55	
14	07/10	RITA SUZIN	52	
15	09/10	Isabelle Suzin	26	
16	07/10	[illegible]	66	
17	7/10	[illegible]	62	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 42178764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10			
2				
3	07/10		43	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10			
2				
3	07/10		73	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	07/10			
2				
3	07/10		73	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10		13	
4	07/10		69	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12218764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2				
3	07/10		73	
4	9/10		65	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data 09-10-	Nome	Idade	Assinatura
		Elza Deca	78	Elza
1	09/10	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
2	09/10	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
3	9/10	Yara Lucia Spannenberg	79	Yara
4	9/10	Maria Eva da Silva	72	Maria
5	9/10	Elvira M. Martins	75	Elvira
6	9/10	Lucia G. R. de Souza	59	Lucia
7	9/10	Euclides Stevaux	72	Euclides
8	9/10	Luiz Reis	76	Luiz
9	09/10	RITA SUZIN	52	Rita
10	09/10	Isabelle Suzin	26	Isabelle
11	09/10	Marlene Angst	55	Marlene
12	9/10	Vanda Cordella	67	Vanda
13	9/10	IZAIA PEREIRA	69	Izaia
14	9/10	Graveide Pacheco Daniel	60	Graveide
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Iza Luca	78	Luca
2	09/10	Zenita Buchtenkirch	69	ZB
3	09/10	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Regis Siqueira Lopes	79	yrlp
5	9/10	Nilta Jones da Silva	72	Nil
6	9/10	Elvira M Martins	75	E
7	9/10	Lucia M. R de Souza	59	
8	9/10	Evangelina Stumpf	72	
9	9/10	Ivone Petermann	76	
10	09/10	Rita Suzin	52	Rita
11	09/10	Isabelle Suzin	26	
12	09/10	Marlene Angst	55	
13	9/10	Vanda Cardella	67	
14	9/10	IZAIR PINTO	69	
15	9/10	Araveide Patrocinio Rabelo	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Silza Souza	68	Souza
2	09/10	Zenita Lauchtenberg	69	ze
3	09/10	Duca Mirco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Lopes Sf.	79	Yara.
5	9/10	Maria Neves da Silva	72	Maria.
6	9/10	Elvira M.ª Martins	75	
7	9/10	Janice M. R. de Senna	59	
8	9/10	[illegible]	72	
9	9/10	[illegible]	76	
10	09/10	RITA SUZIN	52	Rita
11	09/10	Isabelle Suzin	26	Isa
12	09/10	Marlene Angst	55	
13	9-10	Vanna Cordella	67	Vanna
14	9/10	IZAIR PERIN	69	Perin
15	9/10	Graciela Pavlata Corrêa	60	Graciela
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Olga Souza	78	Souza
2	09/10	Zenita Lauchtenberg	69	ZL
3	09/10	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
4	09/10	Yara Regis D.	77	Yara.
5	0910	Nilta Ines da Silva	72	Nilta.
6	9/10	Elvira M Martins	75	
7	9/10	Janice A. R. de Souza	59	
8	9/10	[illegible]	72	
9	9/10	[illegible]	76	
10	09/10	RITA SUZAN	52	Rita
11	09/10	Isabelle Suzan	26	Isa
12	09/10	Mariane Angst	55	
13	9/10	Tarsia Fontella	67	
14	9/10	Izaia p'Ferir	69	
15	9/10	[illegible]	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09-10	Elza Luca	78	Luca
2	09/10	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
3	09/10	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
4	9/10	Yara Lopes	75	Yara
5	9/10	Nilta Ines de Lima	72	Nilta
6	9/10	Elvira Mª Martins	75	
7	9/10	Janice Mich. de Souza	59	
8	9/10	[illegible]	72	
9	9/10	[illegible]	76	
10	09/10	Rita Sugin	52	Rita
11	09/10	Isabelle Sugin	26	Isa
12	09/10	Marlene August	55	
13	9/10	Vanda Cordella	67	
14	9/10	Sonia Peres	69	Sonia
15	9/10	Graciele [illegible]	60	
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Ruacema de Azevedo	73	
2	09/10	Bonine [illegible]	74	
3	9/10	maria Isabel g. de Souza	68	
4	9/10	Maria da Graça Alves	95	
5	9/10	Myriam [illegible]	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Liliana [illegible]	63	
8	9/10	Ana Jacomel [illegible]	63	
9	9/10	Sandra [illegible]	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	RFC
14	09/10	[illegible]	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	José C. M. Ferreira	59	
17	09/10	[illegible]	69	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Juracema de Azevedo	73	
2	09.10	Eonice T. Dell Olivo	74	
3	9/10	Maria Isabel G. de Souza	68	
4	9/10	Maria das Graças Queiroz	75	
5	9/10	Marlene D. S. Prada	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Silvana F. S. da Cunha	63	
8	9/10	Ana Jorgentina dos [illegible]	63	
9	9/10	Sandra M. Expindola	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosângela Costa	53	
14	09/10	[illegible]	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	57	
17	09/10	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Joaquina de Azevedo	73	
2	09-10	Eunice T. Dell Olio	74	
3	9/10	M. Isabel G. de Souza	68	
4	9/10	M. Graça Queiroz	75	
5	9/10	Miriam O.S.P.	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	Eduarda S.P. da Silva	63	
8	9/10	Elma Joaquina [illegible]	69	
9	9/10	Sandra L. Estrudda	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	[illegible]	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	59	
17	09.10	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Ivanema de Azevedo	73	
2	09-10	Eonice F. Dal Olio	74	
3	9/10	Ma. Isabel G. de Souza	68	
4	9/10	Graça Queiroz	75	
5	9/10	Marisa O.S. Prudêncio	85	
6	9/10	[illegible]	73	
7	9/10	[illegible]	63	
8	9/10	[illegible]	63	
9	9/10	[illegible]	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	[illegible]	86	
12	9/10	[illegible]	60	
13	09/10	Rosângela Costa	53	
14	09/10	Denise de Paula Ferreira	60	
15	9/10	[illegible]	72	
16	09/10	[illegible]	59	
17	09/10	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 30/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data 09	Nome	Idade	Assinatura
1	09/10	Suzanna de Azevedo	73	
2	09-10	Eunice T. Dos Anjos	74	
3	9/10	M. Isabel G. de Faya	68	
4	9/10	M. Graça Queiroz	75	
5	9-10	Miriam C.S. Prudêncio	85	
6	9/10		73	
7	9/10	Silvana T. da Cunha	69	
8	9/10	Rosa Pesquisa dos	63	
9	9/10	Sandra L. Espindola	61	
10	9/10	Maria Estela Maia Pereira	62	
11	9/10	Ozeu Rondon Bueno	80	
12	9/10	Edith Inês Costa	60	
13	09/10	Rosangela Costa	53	
14	09/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
15	9/10	Jacqueline	72	
16	09/10	José C. M. Ferreira	59	
17	09/10	Rosa Camisão	63	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2026 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº 01	Data 13/10	Nome Zenita Lautenberg	Idade 69	Assinatura
1	14/10	Lucia Maccari dos	64	
2	14/10	Maria [illegible] Souza	50	
3	14/10	[illegible]	71	
4	14/10	[illegible]	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	73	
10	14/10	[illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	[illegible]	62	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	[illegible]	51	
16	14/10	Elenise Corbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Corbari	79	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 37/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2023. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	14/10	[illegible]	65	[illegible]
2	14/10	[illegible]	64	[illegible]
3	14/10	[illegible]	81	[illegible]
4	14/10	[illegible]	71	[illegible]
5	14/10	[illegible]	60	[illegible]
6	14/10	[illegible]	70	[illegible]
7	14/10	[illegible]	73	[illegible]
8	14-10	[illegible]	73	[illegible]
9	14-10	[illegible]	74	[illegible]
10	14/10	[illegible]	79	[illegible]
11	14/10	[illegible]	54	[illegible]
12	14/10	[illegible]	69	[illegible]
13	14/10	[illegible]	60	[illegible]
14	14/10	[illegible]	62	[illegible]
15	14/10	Andréia do Canto	67	[illegible]
16	14/10	Elenise Corbari	51	[illegible]
17	14/10	Estel Schleder Corbari	47	[illegible]
			79	[illegible]

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	[illegible]	67	
1	14/10	[illegible]	64	
2	14/10	[illegible]	50	
3	14/10	[illegible]	71	
4	14/10	[illegible]	60	
5	14/10	[illegible]	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	73	
8	14-10	[illegible]	74	
9	14-10	[illegible]	73	
10	14/10	[illegible]	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	Maria Diane Walker	61	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	Andréia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corban	47	
17	14/10	Estel Schleder Corban	79	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	[illegible]	69	[illegible]
1	14/10	Linda Nagel Dias	64	[illegible]
2	14/10	[illegible]	56	[illegible]
3	14/10	[illegible]	71	[illegible]
4	14/10	[illegible]	60	[illegible]
5	14/10	[illegible]	70	[illegible]
6	14/10	[illegible]	73	[illegible]
7	14/10	[illegible]	73	[illegible]
8	14-10	[illegible]	74	[illegible]
9	14-10	[illegible]	73	[illegible]
10	14/10	[illegible]	55	[illegible]
11	14/10	[illegible]	69	[illegible]
12	14/10	[illegible]	65	[illegible]
13	14/10	[illegible]	61	[illegible]
14	14/10	[illegible]	67	[illegible]
15	14/10	Andréia do Canto	51	[illegible]
16	14/10	Elenise Corban	47	[illegible]
17	14/10	Estel Schleder Corban	79	[illegible]

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	14/10	Zenita Luckenberg	69	ZL
1	14/10	Lyde Mossi dos	64	Mossi
2	14/10	Maria Elza Xavier Silva	58	
3	14/10	Rejane Barbosa de Oliveira	71	
4	14/10	Celia Regina	60	
5	14/10	Nancy Bonfil	70	
6	14/10	[illegible]	73	
7	14/10	[illegible]	43	
8	14-10	[illegible]	74	Etelo
9	14-10	[illegible]	79	
10	14/10	Marlene Rengel	55	
11	14/10	[illegible]	69	
12	14/10	[illegible]	60	
13	14/10	Maria Diana Wolkers	62	
14	14/10	[illegible]	67	
15	14/10	Andreia do Canto	51	
16	14/10	Elenise Corbari	47	
17	14/10	Estel Schleder Corbari	79	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	6/10/25	Zaide de Jesus Costa	62	
2	06-10-25	Maria Lucia	78	
3	6/10	Ana [illegible]	63	
4	06/10/	Rosangela F Costa	53	RFC
5	6/10	[illegible]	76	
6	6/10	[illegible]	62	
7	6/10	[illegible]	75	
8	6/10	[illegible]	63	
9	6/10	[illegible]	67	
10	6/10	[illegible]	86	
11	06/10/	[illegible]	60	
12	06/10/	Maria de Fátima Do Pinho	74	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	Zenilda [illegible]	62	
2	16.10.25	Olga [illegible]	78	
3	16/10/25	[illegible]	63	
4	16/10	Rosângela Beto	53	RFL
5	16-10	[illegible]	26	
6	16-10	[illegible]	62	
7	16-10	[illegible]	75	
8	16/10	[illegible]	63	
9	16/10	[illegible]	67	
10	16/10	[illegible]	86	
11	16/10	[illegible]	60	
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro / 2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	Zaida [illegible]	62	[illegible]
2	16.10.25	Olga [illegible]	78	[illegible]
3	16/10/25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	Rosangela Costa	53	[illegible]
5	16-10	[illegible]	76	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	63	[illegible]
9	16/10	[illegible]	64	[illegible]
10	16/10	[illegible]	86	[illegible]
11	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	03/01/5-	[illegible]	74	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Ellas
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	69	[illegible]
2	16-10-25	Olga Luiza	78	Olga
3	16/10/25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	Rosangela Costa	53	RFC
5	16-10	[illegible]	76	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	63	[illegible]
9	16/10	[illegible]	67	[illegible]
10	16/10	[illegible]	81	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10/25	[illegible]	62	[illegible]
2	16-10.25	[illegible]	78	[illegible]
3	16/10 25	[illegible]	63	[illegible]
4	16/10	[illegible]	53	[illegible]
5	16.10	[illegible]	71	[illegible]
6	16/10	[illegible]	72	[illegible]
7	16/10	[illegible]	75	[illegible]
8	16/10	[illegible]	69	[illegible]
9	16/10	[illegible]	67	[illegible]
10	16/10	[illegible]	81	[illegible]
11	16/10	[illegible]	60	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Graça Bueno	65	
2	16/10	Terezinha Gorete Bruno	69	
3	16/10	Myriam D.S Picardi	85	
4	16/10	Jolanda de Azevedo	75	
5	16/10	Vera Maria Ferreira [illegible]	75	
6	16/10	Ana [illegible]	86	
7	16/10	Maria [illegible]	59	
8	16/10	[illegible]	78	
9	16/10	[illegible]	68	
10	16/10	[illegible]	68	
11	16/10	IVO BENDOCHEN	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Lucia [illegible]	63	
14	16/10	[illegible]	68	
15	16/10	[illegible]	90	
16	16/10	[illegible]	71	
17	16/10	[illegible]	65	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Gloria Cunha	75	
2	16/10	Terezinha gonçalves Branco	69	
3	16/10	Myriam V.S. Prada	85	
4	16/10	Graciela M. Bonetti	75	
5	16/10	Jose Maria Meroni oliveira	77	
6	16/10	Ana Lucia Guimarães	61	
7	16/10	Maria Rita da Silva	59	
8	16/09	Roberta Dias da Silva	70	
9	16/09	Jessica Cardoso Quinn	08	
10	16-10	Ana L. G. de Souza	68	
11	16/10	Nilo Henrique	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA JUNIOR	61	
13	16/10	Lucio Marcos dos Santos	63	
14	16/10	Heide S. Heller	68	
15	16/10	Arnaldo Heller	90	
16	16/10	Vanessa Rodrigues Nunes	71	
17	16/10	Luisa Cagnetta	65	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	16/10	[illegible]	69	[illegible]
3	16/10	[illegible]	85	[illegible]
4	16/10	[illegible]	75	[illegible]
5	16/10	[illegible]	75	[illegible]
6	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	16/10	[illegible]	68	[illegible]
11	16/10	[illegible]	65	[illegible]
12	16/10	[illegible]	61	[illegible]
13	16/10	[illegible]	63	[illegible]
14	16/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	16/10	[illegible]	90	[illegible]
16	16/10	[illegible]	71	[illegible]
17	16/10	[illegible]	65	[illegible]

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Ana Maria	45	
2	16/10	Terezinha Goncalves Branco	69	
3	16/10	Myriam [illegible] Prada	85	
4	16/10	Eliana de Azevedo	73	
5	16/10	[illegible]	75	
6	16/10	[illegible]	81	
7	16/10	[illegible]	59	
8	16/10	[illegible]	72	
9	16/10	[illegible]		
10	16/10	[illegible]	69	
11	16/10	IVO HEINDICHEN	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Lucia Nunes dos Santos	63	
14	16/10	Heide [illegible] Muller	68	
15	16/10	Aniceto Muller	90	
16	16/10	[illegible]	71	
17	16/10	[illegible]	65	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/10	Graça Bueno	75	
2	16/10	Terezinha Gerte Branco	69	
3	16/10	Myriam O. S. Pinheiro	85	
4	16/10	Francisca de Assis	73	
5	16/10	Vera Maria Nevoa de Castro	75	
6	16/10	Vania Lopes Gonçalves	86	
7	16/10	Maria Nazaré Leite de Souza	59	
8	16/10	Orlanda Inês da Silva	72	
9	16/10	Maria Aparecida Silva	68	
10	16-10	Ana L. G. de Souza	65	
11	16/10	IVO HAENDCHEN	65	
12	16/10	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	16/10	Lucia Nunes dos Santos	63	
14	16/10	Heide S. Mello	68	
15	16/10	Aniceto Miller	90	
16	16/10	Maria Rodrigues Neves	71	
17	16/10	Luiza Cigaretto	65	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12[illegible]8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Leuchtenberg	69	
2	21/10	Nery de Fátima Forbeloni Franco	70	
3	21/10	Rejane Barbosa de Oliveira	71	
4	21-10	Eunice A. Dell Olio	74	Etelo
5	21-10	Ivo F. de Macedo	75	
6	21/10	Maria Elena X. Souza	50	
7	21/10	Giulia B. de Souza	61	
8	21/10	Emilia [illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	55	
10	21/10	Tania A. Carvalho	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	Marlene B. [illegible]	69	
13	21/10	Maria Diva Walter	61	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	Silvia Maria D'Avila	74	
16	21/10	Madalena Tavares	74	
17	21/10	Maria Lucia Menezes	58	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/[illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Tonchtenberg	69	ZC
2	21/10	Nivy de Fátima Bobel Franco	70	
3	21/10	Rejania Borlaço de Oliveira	71	
4	21-10	Eunice A Dell Olmo	74	Estdo
5	21-10	José Fº Macedo	75	
6	21/10	Maria Elvira X Souza	80	
7	21/10	Cecilia B St de Souza	66	
8	21/10	Emilia R Silva	75	
9	21/10	Marlene Angel	55	
10	21/10	Tania A. Andrade	59	
11	21/10		83	
12	21/10		69	
13	21/10	Maria Diva Walter	61	
14	21/10		60	
15	21/10	Silvia Maria D'Avila	74	
16	21-10	madalena Tavares	74	
17	21/10	Maria Lucia Mendes	58	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Lauchtenberg	69	
2	21/10	Nancy de Fátima Borboll Evans	70	
3	21/10	Regina Barbosa da Silva	78	
4	21-10	Eunice A. Brill Alves	74	Estelo
5	21-10	[illegible]		
6	21/10	[illegible]	50	
7	21/10	[illegible]	66	
8	21/10	[illegible]	75	
9	21/10	[illegible]	55	
10	21/10	Tânia [illegible]	59	
11	21/10	[illegible]	73	
12	21/10	[illegible]	69	
13	21/10	Maria Diana Waller	62	
14	21/10	[illegible]	60	
15	21/10	Sueli Mendes D'Oca	74	
16	21-10	Madalena [illegible]	74	
17	21-10	Maria Lucia Menezes	59	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Outubro/2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Zenita Luchtemberg	69	Ze
2	21/10	Nancy de Fatima Arbeltman	72	
3	21/10	Rejane B. de Souza	71	
4	21-10	Eonice I. Dall Olio	74	Eloi
5	21-10	Jose Felix Cardoso	75	
6	21/10	Maria Elizabeth Souza Lima	50	
7	21/10	Lucilia B. de Souza	61	
8	21/10	Emilia R.	75	E R J.
9	21/10	Marlene Campos	66	
10	21/10	Tania A. Carvalho	59	
11	21/10	Ana Maria	73	
12	21/10	Marcia Sta	69	
13	21/10	Maria Diana Wolf	62	
14	21/10	Rosa M. [illegible]	60	
15	21/10	Silvia Martins Filha	74	
16	21-10	Madalena Lauro	74	
17	21-10	Maria Rosa Mendes	58	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Outubro/2023. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21.10	Zenita Feldstenberg	69	ZF
2	21/10	Nair de Fatima Berbel Franco	70	
3	21/10	Regina B. de Souza	71	
4	21-10	Daniel T. Dall Oliveira	74	Dalo
5	21-10	Jose Luiz Cardoso	75	
6	21/10	Maria Elena Vieira	80	
7	21/10	Ivete Rita de Souza	66	
8	21/10	Eliane Rosa	75	
9	21/10	Marlene Angst	55	
10	21/10	Tania A. Arruda	59	
11	21/10	Ana Maria Fabri	73	
12	21/10	Christina Silva	69	
13	21/10	Maria Diana Walter	62	
14	21/10	Rosa M. T. Bento	60	
15	21.10	Sueli Martes da Silva	74	
16	21-10	Madalena Farias	74	
17	21.10	Maria Neves Mendes	59	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12[illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	R.F. Maria C. Bernardo	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vieira	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/[illegible]764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria P. Bittencourt	66	
2	21/10	Maria Lourdes Vicenti	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria C. Bernardi	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vieceli	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 16/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria de Bernardo	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vicioli	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. Horário: 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	21/10	Rita Maria C. Branco	66	
2	21-10	Maria Lourdes Vieira	70	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2023. Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam O.S. Piedade	85	
2	23/10	Terezinha Branco	69	
3	23/10	Graça Alves	75	
4	23/10	Luciana Arruda	73	
5	23/10	[illegible]	60	
6	23/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
7	23-10	José C. M Ferreira	59	
8	23/10	[illegible]	68	
9	23.10	Marcia Regina dos Santos	69	
10	23/10	[illegible]	[illegible]	
11	23/10	Elvira Mª Martins	75	
12	23/10	Rosângela Costa	52	
13	23/10	Neuci Carissa	69	
14	23/10	Endina Neves	74	
15	23/10	Norma U Macaé	72	
16	23/10	Maria Cecília Mendes	75	
17	23/10	Maria de Fátima Soares	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam C. S Prestes	75	
2	23/10	Terezinha Branco	69	
3	23/10	Graça Oliveira	70	
4	23/10	Fernanda Bento	73	
5	23/10	Sônia Lídia Rosa	60	
6	23/10	Denise de Araújo Ferreira	60	
7	23.10	José C. M. Ferreira	59	
8	23-10	Maria [illegible]	68	
9	23/10	Marcia Luiza dos Santos	69	
10	23.10	Olga [illegible]	78	
11	23.10	Elvira Mª Martins	75	
12	23/10	Rosangela Costa	52	
13	23/10	[illegible]	63	
14	23/10	Evelin [illegible]	74	
15	23/10	Norma U. Macagn	72	
16	23/10	[illegible] Mendonça	75	
17	23/10	[illegible]	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam U.S. Prudente	85	
2	23/10	Terezinha Go. Branco	69	
3	23/10	Graça Bueno	75	
4	23/10	Luizanda Alves	73	
5	23/10	Isaac Della Dora	60	
6	23/10	Deise de Melo Ferreira	60	
7	23.10	Maria C. M. Ferreira	59	
8	23-10	Maria Izaul S. da Silva	68	
9	23/10	Jandeni Lima dos Santos	69	
10	23-10	Iza Lima	75	
11	23-10	Elvira M= Martins	75	
12	23/10	Rosangela Leite	52	
13	23/10	Maria Carmo	63	
14	23/10	Neusa	74	
15	23/10	Luzinha Macag	72	
16	23/10	Ana Paula Monteiro	75	
17	23/10	Maria de Fátima Rabelo	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Myriam C.S Prudade	85	
2	23/10	Terezinha Branco	69	
3	23/10	Graça Bueno	65	
4	23/10	Luciana Bento	73	
5	23/10	[illegible]	60	
6	23.10	[illegible]	60	
7	23-10	[illegible]	59	
8	23/10	[illegible]	68	
9	23/10	[illegible]	69	
10	23/10	[illegible]	78	
11	23/10	[illegible]	75	
12	23/10	Rosângela Costa	52	
13	23/10	[illegible]	63	
14	23/10	[illegible]	72	
15	23/10	[illegible]	74	
16	23/10	[illegible]	75	
17			60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/6764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	23/10			
1	23/10	Myriam O. S. Piedade	85	MOSP
2	23/10	Terezinha Branco	69	Tbranco
3	23/10	Graça Alves	75	
4	23/10		73	
5	23/10		60	
6	23/10		60	
7	23.10		53	
8	23/10		68	
9	23/10		67	
10	23/10		78	
11	23/10	Elvira Mª Martins	75	
12	23/10	Rosangela Costa	52	
13	23/10		63	
14	23/10		72	
15	23/10		75	
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23.10	Claudia da Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 13/8764

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13.10	Joanda F. Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23 10	Sandra de Espindola	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 128764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/10	Jacinta [illegible] Enfrideli	61	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12[illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro / 2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23.10	Aandra de Espindola	01	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Regina Barbosa	71	
2	28/10	Zenita Laudelino	64	
3	28/10	Dilma Inez Inacio	73	
4	28/10	Lilia Zanella	67	
5	28-10	Eronita F. Leite Vieira	74	Etelo
6	28/10	[illegible]	73	
7	28/10	[illegible]	[illegible]	
8	28/10	[illegible]	80	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	LILIANA LAPOLLI GRINGS	70	
11	28/10	Adelia Regina Paulista	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	72	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/10	Regina [illegible]	71	
2	28/10	Zenita [illegible]	69	
3	28/10	Silva [illegible]	73	
4	28-10	[illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	67	
6	28-10	[illegible]	73	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	70	
9	28/10	[illegible]	99	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	72	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2023 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Rozicleia Borba	71	
2	28/10	Zenita [illegible]	69	
3	28/10	Delma Moser Anastu	73	
4	28-10	Eonice [illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	67	
6	28 10	[illegible]	72	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	80	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	55	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	62	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	[illegible]	71	
2	28/10	[illegible]	69	
3	28/10	[illegible]	73	
4	28-10	[illegible]	74	
5	28-10	[illegible]	67	
6	28/10	[illegible]	27	
7	28/10	[illegible]	66	
8	28/10	[illegible]	80	
9	28/10	[illegible]	59	
10	28/10	[illegible]	70	
11	28/10	[illegible]	35	
12	28/10	[illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	22	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	28/10	Rejane Barbosa de Souza		
2	28/10	Zenita Luckmann	69	
3	28/10	Débora Moser Martins	73	
4	28-10	Sonia A. Dell Alba	74	
5	28-10	Vilma Carvalho	67	
6	28/10	Jose Fco Cruz	73	
7	28/10	Sueli [illegible]	66	
8	28/10	Maria [illegible]	80	
9	28/10	Tania [illegible]	59	
10	28/10	Liliana Lucia Rosa [illegible]	70	
11	28/10	Edelvi Krapella Bueno	55	
12	28/10	Josefa [illegible]	69	
13	28/10	[illegible]	58	
14	28/10	[illegible]	72	
15	28/10	[illegible]	79	
16	28/10	[illegible]	73	
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 Horário: 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvirina Mª Martins	75	
2	30/10	Claudia L. Espindola	61	
3	30/10	LILIANA L. RODA	70	
4	30/10	Tânia Maria	59	
5	30/10	Edinalda da Silva	76	
6	30/10	Evelin S Dias	24	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira Mª Martins	75	
2	30/10	Dandia La Espindola	61	
3	30/10	Hilda Rosa	70	
4	30/10	Tânia Arruda	59	
5	30/10	Jacinta J. Dias	71	
6	30/10	Edina S. Reis	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Varlas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira Mª Martins	75	
2	30/10	Daudia F. Espindola	61	
3	30/10	LILIANE RODA	46	
4	30/10	Tânia Aranda	59	
5	30/10	[illegible]	71	
6	30/10	Evelin S. Rosa	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M. Martins	75	
2	30/10	Claudia P. Espindola	61	
3	30/10	Liliana Rosa	70	
4	30/10	Tania Cunha	59	
5	30/10	Gabriela [illegible]	76	
6	30/10	Evelinos Silveira	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Elvira M. Martins	75	
2	30/10	Claudio [illegible]	61	
3	30/10	Liliano Roda	70	
4	30/10	[illegible]	59	
5	30/10	[illegible]	71	
6	30/10	Eudivan S. Nunes	74	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro /2026 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Queiroz	65	
2	11	Myriam G.S Prestes	85	
3	30/10	Yara Lucia Spannenberger	85	
4	30/10	[illegible]	62	
5	30.10	[illegible]	58	
6	30.10	Rosângela Costa	52	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Queiroz	45	
2	30/10	Myriam C.S. Piedade	85	
3	30/10	Yola Lopes Laurentino	85	
4	30/10	Z. Isabel Costa	62	
5	30/10	Maria Luiza Maia	58	
6	30/10	Rosângela Costa	52	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	20/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	30/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	30/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	30/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	30/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	30/10	[illegible]	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Ayaca Queiroz	45	
2	30/10	Myriam V. S. Pedrada	85	
3	30/10	Vera Lúcia Bonnenberger	85	
4	30/10	[illegible]	69	
5	30/10	[illegible]	58	
6	30/10	Rosangela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Graça Queiroz	75	
2	30/10	Myriam Os Pivadi	85	MOSV
3	30/10	Vera Lucia Sprenger	85	
4	30/10	Zilda Aparecida Kotka	69	
5	30/10	Maria Lucia Mendes	58	
6	30/10	Rosangela Costa	52	RFC
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30-10	Venia B. Fel	87	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30.10.	Rute A. Medeiros	75	
5	30/10	Salete Della Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paula Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú- SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Renata B T y	78	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha gorete Branco	69	
4	30/10	Luiz C Medeiros	75	
5	30/10	Salete Paula Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paiva Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro /2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30/10	Kenia Fenf	57	
2	30/10	Ana Jacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha Gorete Branco	69	
4	30/10	Dulce C. Mendes	75	
5	30/10	Salete Dalla Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paula Ferreira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 37/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
1	30.10	Nelcia B. Kop	87	
2	30/10	Ana Pacqueline Dias	63	
3	30/10	Terezinha G. Branco	69	
4	30.10	Rita O. Mendonça	75	
5	30/10	Sonia Dalla Rosa	60	
6	30/10/25	Denise de Paiva Pereira	60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30-10	Maria J. G. de Souza	68	
2	30.10	Neria R. F. Cruz	84	
3	30/10	ana Jacqueline Dias	63	
4	30/10	Terezinha g. Branco	69	
5	30/10	Sadi [illegible] Madalena	75	
6			60	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/2025	[illegible]	68	[illegible]
2	30/10/25	[illegible]	71	[illegible]
3	30/10/25	[illegible]	73	[illegible]
4	30/10	[illegible]	69	[illegible]
5	30/10	[illegible]	64	[illegible]
6	30/10	[illegible]	59	[illegible]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	[illegible]	68	[illegible]
2	30/10/25	[illegible]	71	[illegible]
3	30/10/25	[illegible]	73	[illegible]
4	30/10	[illegible]	69	[illegible]
5	30/10	[illegible]	62	[illegible]
6	30/10	[illegible]	59	[illegible]
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Sandra Aparecida Galiza	68	
2	30/10/25	Vanessa Rodrigues Nunes		
3	30/10/25	Isabela Maria de O. Botelho	73	
4	30/10	Zenita Schlichting	69	
5	30/10	Suzana [illegible] Soares	64	
6	30.10	José [illegible] M. Fortuna	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Sonia Gonçalves Alves	68	
2	30/10/25	Vanessa Rodrigues	71	
3	30/10/25	Waldete Maria de O. Wilde	73	
4	30/10	Zenita Bortenlopes	69	
5	30/10	Jussara A. Fogaça	64	
6	30/10	Vera C. M. Ferreira	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025. **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	[illegible]	68	
2	30/10/25	[illegible]	71	
3	30/10/25	[illegible]	73	
4	30/10	[illegible]	69	
5	30/10	[illegible]	64	
6	30/10	[illegible]	59	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 18[illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10/25	Gracia T. Pereira	70	
2	30/10/25	Maria H. L. da Costa	75	
3	30/10/25	Leila T. de Souza	73	
4	30/10	Maria Elena Souza [illegible]	80	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	Ola Nogueira	60	
7	30/10	Maria Silva	70	
8	30/10	Gracia T. Pereira	65	
9	30/10	Graciela Pedroso Rabaal	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Seni T. Ramos	70	
2		?		
3	30/10/25	[illegible]	73	
4	30/10	[illegible]	50	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	[illegible]	60	
7	30/10	[illegible]	7	
8	30/10	[illegible]	65	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	2/10	Geni T. Rama	70	
2				
3	30/10/25	Lucia T. de Souza	73	
4	30/10	Maria Cleci Souza	80	
5	30/10		50	
6	30/10	Alice Nogueira	60	
7	30/10		76	
8	30/10	Geni T. Gonçalves	65	
9	30/10	Waneide Pauloski Daniel	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro /2025. **Horário:** 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geni J. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Leila T. da Silva	73	
4	30/10	Maria Elena Souza	80	
5	30/10		60	
6	30/10		60	
7	30-10		70	
8	30/10		65	
9	30/10	Graciela Pavloski Daniel	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 17/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: outubro/2025 **Horário:** 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/10	Geni L. Ramos	70	
2				
3	30/10/25	Lilia T. de Souza	73	
4	30/10	Maria Elena Silva	80	
5	30/10	[illegible]	60	
6	30/10	Ana Nogueira	60	
7	30/10	[illegible]	60	
8	30/10	[illegible]	70	
9	30/10	[illegible]	60	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SEG/ TER Ana Julia MOV MENTE

META 2:	Projeto MOV MENTE
INDICADOR:	Atendimento equipe multidisciplinar
QUANTIDADE:	11.000
ATENDIMENTO PROFISSIONAL	REALIZADO PELO PSICÓLOGO
NOME DO PROFISSIONAL:	Ana Julia Pollman Zanatto
INSCRIÇÃO CONSELHO DE CLASSE:	12/22587
LOCAL DOS ATENDIMENTOS:	SEDE

HISTÓRICO ATENDIMENTOS

	DATA	HORÁRIO	NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RESPONSÁVEL LEGAL (se for menor ou inválido)	TELEFONE
1	06/10/2025	14:00	Ilza Hugen	02/05/1964	542.888.199-20	-	47 99117-6395
2	06/10/2025	15:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Célia Soares	47 99104-0526
3	06/10/2025	16:00	Arthur Rodrigues de Jesus	21/08/2020	150.632.119-00	Iara Vanessa Seben	47 99791-1557
4	06/10/2025	16:00	Agenor Rodrigues de Jesus	16/03/1988	069.699.369-45	-	47 99791-1557
5	06/10/2025	17:00	Mayara Cristina da Silva	22/12/1992	093.570.609-79	-	47 99711-9757
6	06/10/2025	17:00	Guilherme Daniel Silva de Amorim	21/07/2018	142.260.019-07	Mayara Cristina da Silva	47 99711-9757
7	07/10/2025	14:00	Andreéline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	47 92154-6776
8	07/10/2025	15:00	Lídia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99602-5440
9	07/10/2025	15:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-	47 99602-5440
10	07/10/2025	17:00	Micaela de Lima Fagundes	30/11/1993	100.875.235-77	-	47 98406-3030
11	13/10/2025	15:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Célia Soares	47 99104-0526
12	13/10/2025	16:00	Arthur Rodrigues de Jesus	21/08/2020	150.632.119-00	Iara Vanessa Seben	47 99791-1557
13	13/10/2025	16:00	Iara Vanessa Seben	27/12/1990	084.173.929-39	-	47 99791-1557
14	14/10/2025	13:00	Gabriele da Rosa Madruga	05/03/1998	851.777.250-49	-	53 99205-0830
15	14/10/2025	13:00	Niklaus da Rosa Elles	25/06/2016	051.475.540-76	Gabriele da Rosa Madruga	53 99205-0830
16	14/10/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-	47 99602-5440
17	14/10/2025	16:00	Lídia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99602-5440
18	14/10/2025	17:00	Micaela de Lima Fagundes	10/11/1993	100.875.235-77	-	47 98406-3030
19	16/10/2025	15:00	Luana Ferreira Rosa	20/09/1987	016.685.880-30	-	47 99716-9757

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

SEG/TER Ana Júlia MOV MENTE

OUTUBRO

20	16/10/2025	15:00	Brayan Levy de Oliveira Rosa	18/03/2017	132.160.369-01	Luana Ferreira Rosa	47 99716-9757
21	20/10/2025	13:00	Daniel Lopes Cavalcante	07/07/1992	101.833.394-01	-	87 98161-1894
22	20/10/2025	13:00	Agatha Emanuelle Soares Lopes	11/07/2015	161.317.134-29	Daniel Lopes Cavalcante	87 98161-1894
23	20/10/2025	14:00	Marcos Reis Fernandes	06/01/1975	953.282.019-68	-	87 98161-1894
24	20/10/2025	14:00	Lorena Aparecida dos Santos Fernandes	16/04/1980	038.273.819-59	-	47 99129-0757
25	20/10/2025	15:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Celia Soares	47 99129-0757
26	21/10/2025	13:00	Gabriele da Rosa Madruga	05/03/1998	851.777.250-49	-	47 99104-0526
27	21/10/2025	13:00	Niklaus da Rosa Elles	25/06/2016	051.475.540-76	Gabriele da Rosa Madruga	53 99205-0830
28	21/10/2025	14:00	Andreilne dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	53 99205-0830
29	21/10/2025	15:00	Luana Ferreira Rosa	20/09/1987	016.685.880-30	-	47 92164-6276
30	21/10/2025	15:00	Brayan Levy de Oliveira Rosa	18/03/2017	132.160.369-01	Luana Ferreira Rosa	47 99716-9757
31	21/10/2025	16:00	Lidia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99716-9757
32	21/10/2025	16:00	Lara Castro Ockner Mathias	31/01/2009	119.683.719-82	Vivian Mathias	47 99602-5440
33	27/10/2025	13:00	Daniel Lopes Cavalcante	07/07/1992	101.833.394-01	-	47 99602-5440
34	27/10/2025	13:00	Agatha Emanuelle Soares Lopes	11/07/2015	161.317.134-29	Daniel Lopes Cavalcante	87 98161-1894
35	27/10/2025	14:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Celia Soares	87 98161-1894
36	28/10/2025	13:00	Gabriele da Rosa Madruga	05/03/1998	851.777.250-49	-	47 99104-0526
37	28/10/2025	13:00	Niklaus da Rosa Elles	25/06/2016	051.475.540-76	Gabriele da Rosa Madruga	53 99205-0830
38	28/10/2025	14:00	Andreilne dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	53 99205-0830
39	28/10/2025	15:00	Luana Ferreira Rosa	20/09/1987	016.685.880-30	-	47 92164-6276
40	28/10/2025	15:00	Brayan Levy de Oliveira Rosa	18/03/2017	132.160.368-01	Luana Ferreira Rosa	47 99716-9757
41	28/10/2025	16:00	Lidia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99716-9757
42	28/10/2025	16:00	Lara Castro Ockner Mathias	31/01/2009	119.683.719-82	Vivian Mathias	47 99602-5440
43	28/10/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-	47 99602-5440

OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS EM CASO DE DESCUMPRIMENTO DE METAS

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1: Projeto MoveMente

INDICADOR: Atendimento grupo multidisciplinar

QUANTIDADE: 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Psicóloga:

NOME DO PROFISSIONAL: Friendly Inocencio

INSCRIÇÃO CONSELHO: CRP 12/1810

DATA DAS OFICINAS: Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
1 Anton Carlos Bonsantini	03/05/1959	66	345.444.379-20	(49) 99407-7988	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
2 Ana Jacqueline Dias Formel	20/12/1961	63	387.499.800-53	(47) 98445-8580	Rua Antonio Bittencourt nº 225 Apto 110	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
3 Arcenio Muller	1/10/1934	90	181.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua 561 Nº 181 Apto 804	Centro	Quinta-feira	Participando
4 Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
5 Arleta Maria Perenho	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 9549-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1802	Municípios	Terça-feira	Participando
6 Célia Nogueira	08/03/1965	60	614.139.909-04	(47) 99671-5677	Rua Curitibanos nº 188	Centro	Quinta-feira	Participando
7 Claudete Maria Bonfanti	20/04/1960	65	425.615.749-20	(49) 9949-2921	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
8 Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	60	462.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Josai Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
9 Elenise Corbari	03/07/1976	47	538.260.630-04	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 345 Aptnº 201	Centro	Terça-feira	Participando
10 Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.511.179-91	(47) 99161-0490	Rua 3100 nº 480 Aptº 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
11 Emilia Rosa de Pavi	03/10/1950	74	791.418.709-72	(47) 99781-1950	Rua 3130 nº 51 Aptº 1602	Centro	Terça-feira	Participando
12 Eonice Tatiana Dell Olivo	06/10/1951	74	353.504.619-15	(47) 99654-0570	Rua 3100 nº 791 Aptº 303	Centro	Terça-feira	Participando
13 Erenildes Gracilda Thesa	14/07/1948	75	687.198.799-15	(47) 99962-4186	Rua 2506 nº 320	Centro	Quinta-feira	Participando
14 Emmy Lurgan Petermann	29/06/1953	72	484.886.110-68	(47) 98433-2119	Rua 600 nº 161 Aptº 702	Centro	Quinta-feira	Participando
15 Estel Schneider Corbari	28/10/1946	79	186.137.689-20	(47) 98277-8177	Rua 2050 nº 245 Aptº 201	Centro	Terça-feira	Participando
16 Eudemar Silva Neves	14/01/1951	74	027.210.232-68	(92) 99982-7093	Rua 3618 nº 95 Apto 603	Centro	Quinta-feira	Participando
17 Eva Matias Nogueira	09/04/1952	73	058.922.478-01	(44) 99736-5038	Rua 1021 nº 329 Aptº 401	Centro	Terça-feira	Participando
18 Fatima E. Schneider Tonial	08/10/1956	69	274.833.040-49	(47) 98873-1784	Rua 3100 nº 657 Apto 801	Centro	Quinta-feira	Participando
19 Geni T. Ramos	12/02/1955	70	162.604.499-68	(49) 99666-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando
20 Gesiel Terodhrio G. Almeida	02/06/1939	86	007.423.509-05	(47) 99961-8267	Rua 2950 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
21 Gunmar Gloria Joazzi	16/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8838	Rua 3618 nº55 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando
22 Heidi Elisete Muller	05/03/1957	68	255.734.899-20	(47) 99805-6861	Rua 561 nº 181 Aptº 802A	Centro	Quinta-feira	Participando
23 Ilza Luca	01/01/1947	78	469.487.759-34	(47) 99960-3838	Rua Dom Henrique nº 599	Vila Real	Quinta-feira	Participando
24 Irenilde Paulloja Daniel	04/09/1965	60	402.318.442-04	(47) 98819-3715	Rua Terceira Avenida	Centro	Quinta-feira	Participando
25 Isabelle Sprocoigo Suzin	21/03/1999	26	157.118.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
26 Ivan Perambos dos Santos	15/03/1946	79	006.425.250-72	(47) 99821-9596	Rua 1107 nº 107 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
27 Ivo Hasnadchen	06/10/1960	65	416.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1552 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
28 Izair Domingos Perin	31/10/1955	70	234.863.700-34	(54) 99998-4648	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Terça-feira	Participando
29 Janice Muri Rists de Senna	19/11/1965	60	950.682.447-91	(82) 98231-8665	Rua 820 nº 556 Apto 201	Centro	Quinta-feira	Participando
30 Jose Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	60	448.775.220-87	(47) 99661-4934	Rua Josie Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
31 Jose Ferreira de Macedo	22/10/1953	61	477.720.779-84	(47) 99656-1811	Rua Dom Ricardo nº 289	Vila Real	Terça-feira	Participando
32 Josete Gonçalves Gibri	25/08/1957	68	852.869.269-72	(44) 99981-2234	Rua 3050 nº 301 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1
INDICADOR
QUANTIDADE

Projeto Movimente
Atendimento equipe multidisciplinar
11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL
NOME DO PROFISSIONAL
INSCRIÇÃO CONSELHO
DATA DAS OFICINAS

Psicóloga
Franciely Ricardo
CRP 12/16510
Mês de Outubro

	Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participação
33	Jucielle Avany Heise Souza	13/08/1959	66	457.591.389-87	(42) 99942-4842	Rua 951 nº 181 Apto 403B	Centro	Terça-feira	Participando
34	Juracema de Azevedo	24/03/1952	73	246.381.000-00	(47) 98163-3990	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 458 Apt Nova Esperança		Quinta-feira	Participando
35	Juremis Vicentini Menegron	14/06/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9334	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
36	Laila Teresinha de Souza	02/01/1992	73	477.912.929-04	(47) 98843-8542	Rua 1910 nº 333 Apto 903	Centro	Quinta-feira	Participando
37	Linda Maipali Marques Dias	07/11/1969	65	333.446.390-72	(55) 99863-8988	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
38	Luci Aparecida Barbosa de Almeida Caetano	18/11/1961	64	555.307.969-15	(47) 99188-0319	Rua 3280 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
39	Lucia Maco dos Santos	10/12/1961	63	556.737.329-53	(47) 98989-4944	Rua 951 nº 181 Apto 1101	Centro	Quinta-feira	Participando
40	Luiza Giamella	13/02/1960	65	276.277.710-68	(47) 99882-8655	Avenida Atlantida nº 1850 Apto 404	Centro	Quinta-feira	Participando
41	Luiz Petermann	26/10/1948	77	093.266.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
42	Madalena Favaro	20/07/1951	74	238.440.949-20	(47) 99655-0366	Rua Antonio Bittencourt nº 10 Apto: 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
43	Mara Dani Walter	16/06/1964	61	740.006.989-34	(47) 98418-4523	Rua 2950 nº 618	Centro	Terça-feira	Participando
44	Marcos Duarte Martins	11/02/1954	71	244.294.409-20	(48) 99973-7665	Rua 1161 nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
45	Maria Andreia de Moraes Santos do Carmo	22/02/1974	51	777.039.360-49	(47) 99100-8530	Rua Dom Henrique nº 100 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
46	Maria das Graças Borralho de Queiroz	07/12/1949	75	385.269.998-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
47	Maria de Lourdes Dias Pinto	08/01/1951	74	184.453.060-49	(47) 99659-6831	Rua 971 N 133 Apto: 406	Centro	Quinta-feira	Participando
48	Maria Elena Xavier Souza Lima	08/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6466	Rua: 2550 nº 280 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
49	Maria Estela Maia Pereira	03/01/1953	72	173.801.033-34	(47) 99605-7167	Rua: Dom Marcos Nº 352 Apto: 302	Ilha Chico	Quinta-feira	Participando
50	Maria Isabel Gadeguetz de Souza	02/07/1957	68	796.127.298-20	(47) 99965-2271	Avenida Brasil nº 411 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
51	Maria Lourdes Vieceli	17/07/1955	69	306.893.330-72	(54) 99965-1299	Rua Anapolis nº 240 Apto: 501	Municípios	Terça-feira	Participando
52	Maria Lucia Mendes	06/11/1966	58	753.831.449-00	(47) 99605-0925	Rua Flamingo nº 211	Aroeba	Terça-feira	Participando
53	Maria Luiza Sicinati	14/08/1950	75	494.207.639-00	(47) 99650-1935	Rua Avenida Atlantica nº 1480 Apto 403	Centro	Terça-feira	Participando
54	Marilaine Bitzinger	14/11/1965	70	257.803.950-04	(47) 99917-2734	Avenida Atlantida nº 1654	Centro	Terça-feira	Participando
55	Marlene Angst	28/12/1969	55	832.153.369-87	(45) 9981-3848	Rua 3070 nº 587	Centro	Terça-feira	Participando
56	Marlene Luci Bresoli	22/10/1949	76	058.336.099-34	(47) 99186-1771	Rua 35 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando
57	Marlene Vieira dos Santos	16/09/1956	69	011.967.099-40	(47) 98832-1609	Rua Cerqueira nº 349 Apto 701	Tabuleiro	Quinta-feira	Participando
58	Marta Inês da Silva	16/11/1952	72	601.454.039-15	(47) 99220-9834	Rua: 2650 nº 154 Apto: 801	Centro	Quinta-feira	Participando
59	Myriam Oppido dos Santos Pretsate	30/08/1940	85	503.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4500 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
60	Neiva Batistella Ferlin	13/01/1938	87	334.424.469-20	(47) 99682-5404	Rua: 3180 nº40 Apto: 202	Centro	Quinta-feira	Participando
61	Nouky de Fatima Bertoli Fanini	27/02/1955	70	606.178.678-87	(11) 97184-3682	Avenida Brasil nº 172	Centro	Terça-feira	Participando
62	Neusa Rodrigues Nunes	26/07/1954	71	304.082.370-16	(55) 99996-7240	Rua Helena Maria nº 68	Barra	Quinta-feira	Participando
63	Nilce Zanella	26/08/1956	67	833.983.259-04	(49) 98817-0885	Rua 3050 nº 141 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
64	Rita do Cacia Sprincipo Surin	10/02/1973	52	611.906.769-49	(49) 99818-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

META 1: Projeto MoveMente

INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar

QUANTIDADE 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Psicóloga

NOME DO PROFISSIONAL Franciélly Inocêncio

INSCRIÇÃO CONSELHO. CRP: 12/1618

DATA DAS OFICINAS: Mês de Outubro

Participantes	Data de Nasc.	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Participando
65 Rita Maria Cunha Bernardo	03/10/1959	66	438.159.109-78	(41) 99570-8441	Rua Pascoal Moreira Cabral Leme nº 480	Novo Esperança	Terça-feira	Participando
66 Rosangela de Fatima Costa	27/01/1973	52	568.589.890-09	(54) 99189-2309	Rua Dom Abelardo nº859 Apto 301	Vila Real	Quinta-feira	Participando
67 Rosangela Martins	01/05/1961	64	097.425.669-63	(46) 99973-7426	Rua 1101 nº 431 Apto 002	Centro	Terça-feira	Participando
68 Roseli Maria Treviisani Leno	27/01/1965	60	576.133.369-91	(47) 99607-5478	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
69 Rosinha Barroza de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99089-7485	Rua Mingote Serafim nº 51 Apto 104	Pioneiros	Terça-feira	Participando
70 Ruth Cecília Mendonça	04/08/1950	75	350.758.139-68	(47) 99845-4382	Rua: Taiobeira nº 830	Nações	Quinta-feira	Participando
71 Salete M. Dalla Rosa Coelho	27/08/1965	60	941.493.219-49	(47) 99622-6917	Rua Lilaia nº 350 Apto 704	Nações	Quinta-feira	Participando
72 Sandra Lucia Espindola	29/12/1963	61	586.85.209-00	(47) 99189-2830	Rua: 3122 Nº 195 Apto: 1301	Centro	Quinta-feira	Participando
73 Silvania de Fatima Galvão da Gama	13/04/1962	63	092.736.139-26	(47) 99977-2478	Rua 3616 nº 55 Apto 301	Centro	Quinta-feira	Participando
74 Sirlei Martins D' Oca	19/08/1961	74	291.915.640-34	(47) 99918-3271	Avenida Brasil nº 1640 Apto 14	Centro	Terça-feira	Participando
75 Tania Bodes Hoffmeister Arruda	17/01/1966	59	478.558.660-87	(47) 996373-195	Rua 1900 nº 34 Apto 304	Centro	Terça-feira	Participando
76 Terezinha Gorete Lopes Branco	09/04/1954	71	347.301.179-72	(49) 98858-7847	Rua Panamá nº 471 Apto: 401	Nações	Quinta-feira	Participando
77 Valdelir Maria de Oliveira Vilhlda	12/12/1951	73	076.863.262-49	(82) 99171-0933	Rua 3420 nº 331 Apto 601	Centro	Terça-feira	Participando
78 Valmor Jose Tonial	08/05/1954	71	249.115.690-34	(47) 99775-6050	Rua 3100 nº 657 Apto 1602	Centro	Quinta-feira	Participando
79 Vanna Cordella	25/10/1957	68	219.707.340-00	(54) 98155-7524	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Terça-feira	Participando
80 Vera Maria Marroneze da Costa	28/10/1950	75	125.290.280-87	(51) 98493-1969	Avenida Brasil nº 3580 Apto 01	Centro	Quinta-feira	Participando
81 Yara Ligia Spiemtzberger	11/08/1939	85	284.599.030-87	(47) 99139-4733	Rua: 1101 Nº 541 Apto: 608	Centro	Quinta-feira	Participando
82 Zania Luchtenberg	25/08/1956	69	817.717.389-87	(47) 98993-0339	Rua Isidoro Caetano nº 90 Apto 104	Pioneiros	Terça-feira	Participando
83 Zenilde Dal Corivo	14/04/1962	63	562.929.009-34	(47) 99652-1182	Rua 2500 nº 606	Centro	Quinta-feira	Participando
84 Dilma Moser Mattri	19/09/1952	73	914.674.399-87	(47) 99225-5558	Rua Prodósio B. Caetani nº 200 Apto: 702	Pioneiros	Terça-feira	Participando
85 Liliana Lucia Roda	14/07/1955	70	009.181.859-00	(47) 99869-2911	Rua 1528 nº 20 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
86 Edeily Dias Paulista	28/05/1970	55	809.662.099-15	(47) 99782-5269	Rua 2450 nº 375	Centro	Terça-feira	Participando
87 Josefa Ivanir Hidalgo Prestes Neto	15/10/1958	69	659.527.319-53	(47) 99680-1910	Rua 3150 nº 330 Apto: 802	Centro	Terça-feira	Participando
88 Marly Serrão de Carvalho	20/01/1955	70	429.722.309-06	(47) 99113-6164	Rua José Francisco Correia nº 427	Nova Esperança	Terça-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
CNPJ: 10.213.178/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:42 do dia 20/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/04/2026.
Código de controle da certidão: **8998.816A.E153.9BEE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.213.178/0001-74
Certidão nº: 41686684/2025
Expedição: 21/07/2025, às 21:39:33
Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.213.178/0001-74, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**
CNPJ/CPF: **10.213.178/0001-74**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140318364170**
Data de emissão:	**25/09/2025 06:41:21**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**24/03/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 17/10/2025 18:52:26

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 17/10/2025

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.213.178/0001-74
Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL -
Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 1251 RUA BOMBINHAS / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-315

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111503241582421859

Informação obtida em 19/11/2025 17:48:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024463819/2025

Data de emissão: 19/11/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**

Cód. contribuinte: 151024 **CPF/CNPJ:** 10.213.178/0001-74

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 6 AVENIDA **Número:** 1251

Compl: RUA BOMBINHAS 50 **CEP:** 88.337-315

Bairro: DOS MUNICIPIOS

Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 17/02/2026.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

901debb5-cf9d-4f11-b8fb-e1953adcb011

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOBASALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Ata da assembleia geral ordinária, destinada a escolha da nova diretoria, prestação de contas e assuntos gerais da Associação PAIS, CNPJ 10.213.178/0001-74

Aos nove dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e quatro às dezenove horas em primeira chamada e dezenove horas e quinze minutos em segunda chamada reuniram-se os membros da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social, PAIS na Rua Bom Retiro nº 1251, no Bairro dos Municípios, CEP 88337-420, na cidade de Balneário Camboriú-SC, estando presente os sócios da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (PAIS), CNPJ 10.213.178/0001-74, com direito a voz e voto, com a **seguinte pauta:** eleição da nova diretoria da Associação, prestação de contas e assuntos gerais. Após lida e aprovada a pauta, o Presidente da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social, PAIS, Eduardo de Camargo Assis, brasileiro, gerente administrativo , nascido em 07/07/1983, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, casado, residente e domiciliado na rua Heitor Liberato nº 2150, apto 0205, Bairro São Joao – Itajaí, CEP 88304-101, convida para secretariar a coordenadora da Entidade, Karina Gonçalves dos Passos, Brasileira, coordenadora, nascida em 29/04/1973, inscrita no CPF/MF n° 935.473.749-87, casada, residente e domiciliada a rua Jamaica nº 460, Bairro das nações, CEP 88338-250, Balneário Camboriú – SC, iniciando assim a reunião. O Porta Voz da Instituição senhor João Carlos Alves dos Passos, Brasileiro, diretor geral da secretaria de inclusão e desenvolvimento social de Balneário Camboriú, nascido em 10/05/1973, inscrito no CPF/MF 710.557.979/04, casado, residente e domiciliado na rua coqueiros 795, Bairro tabuleiro, Camboriú CEP 88348101, inicia com uma explanação dos últimos dois anos da instituição fala em especial das dificuldades provocadas pela pandemia de COVID 19 e as adaptações que a instituição passou para poder dar conta da demanda de atendimentos, tendo em vista que o número de pessoas procurando ajuda teve aumento significativo. Eduardo de Camargo Assis, fala das dificuldades em manter um projeto social, fala ainda dos momentos difíceis da entidade ao longo do ano deste período e das superações da equipe. A tesoureira, Lyanna Mayden Cordeiro da Silva, brasileira, solteira, escriturária, nascida em 01/02/1993, inscrita no CPF/MP 091.942.169-59, residente e domiciliada a rua José Damásio Duarte, número 54, Bairro da Barra, CEP 88322-057, Balneário Camboriú, SC, faz uma prestação de contas do ano de 2022 e 2023, demostrando que a instituição permanece com suas contas em dia, tendo pago todas os encargos e salários. Não havendo mais ninguém para se pronunciar a prestação de contas foi colocada em votação sendo aprovada por unanimidade, em seguida abriu-se tempo para inscrição de candidaturas para compor a Diretoria. Desta forma foi sugerido os novos membros para a atual mandato, proposta dos nomes aceita por unanimidade dos presentes, ficando eleita a atual Diretoria com mandato de dois anos, conforme estatuto. **A <u>Diretoria</u>** fica assim composta **<u>Presidente</u>**: Eduardo de Camargo Assis, brasileiro, gerente administrativo, nascido em 07/07/1983, inscrito no CPF/MF nº 035.858.069-29, casado, residente e domiciliado

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA BALN. CAMBORIÚ - SC

Assinado por 2 pessoas: TIMONATHANAEL PASSAIA OMAR MOHAMAD ALI TOMAIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

na rua Heitor Liberato nº 2150, apto 0205, Bairro São Joao – Itajaí, CEP 88304-101. **Vice Presidente:** Charles Alexandre Pereira, brasileiro, nascido em 04/03/1973, casado, porteiro, inscrito no CPF/MF 827.067.869-49, residente e domiciliado a rua Campos Novos, nº 582, CEP 88337-350, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú, SC. **Tesoureiro:** Nelson Antônio de Souza, brasileiro, casado, empresário, nascido em 27/01/1975, inscrito no CPF/MP 866.147.629-15, residente e domiciliado a rua Coqueiros nº 795, apto 04, Bairro Tabuleiro, CEP 88348-101,Camboriú, SC. **Secretário:** Rogerio André Clele, brasileiro, solteiro, administrator público, nascido em 14/07/1993, inscrito no CPF/MP 078.885.059.88, residente e domiciliado a rua 902,número 362, centro, CEP 88330-594, Balneário Camboriú, SC. Em seguida abriu-se tempo para inscrição de candidaturas do conselho fiscal , ficando assim sua composição: **Presidência do Conselho Fiscal,** Luciano Oliani, brasileiro, separado, contador, nascido em 17/08/1978, inscrito no CPF/MF 018.955.829-62 , residente e domiciliado na terceira avenida, número 180,Bairro Vila Real, CEP 88337-010, Balneário Camboriú, SC. Os demais membros do Conselho Fiscal Conceição Alves dos Passos, brasileira, viúva, do lar, nascida em 04/07/1943, inscrita no CPF/MP 487.703.969-49, residente e domiciliada a rua 1500 número 1395, Bairro centro, CEP 88330-528, Balneário Camboriú, SC e Joao Henrique Demonti Passos, brasileiro, solteiro, nascido em 22/09/1995, gerente de mercado, inscrito no CPF/MF nº 101.384.289.80, residente e domiciliado a rua 1500 nº 1381 – centro – CEP 88330-528, Balneário Camboriú - SC . e seu respectivo suplente, KARINA GONÇALVES DOS PASSOS, brasileira, casada, coordenadora da Associação, inscrita no CPF nº935.473.749-87, nascida em 29/04/1973, residente e domiciliada a rua Jamaica nº 460, Bairro das nações, CEP 88338-250, Balneário Camboriú – SC,. Em seguida é perguntado se alguém se opõe as decisões tiradas pela assembleia geral, ninguém se opôs. Desta forma eleita e empossada a Diretoria, a partir de hoje, que terá mandato de dois anos, e nada mais havendo a tratar, encerro a presente ata da assembleia geral ordinária às vinte e uma horas e cinco minutos que foi lavrada e assinada por mim Karina Gonçalves dos Passos e pelos demais presentes na reunião.

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA BALN. CAMBORIÚ - SC

Conceição Alves dos Passos

Loyanna M. C. da Silva

João Demonti

Luciano Oliani

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Estado de Santa Catarina
Ofício de Registros Civis das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e das
MARIA GORETTI DOS SANTOS ALCÂNTARA - Oficiala Interina
Rua 1926, 1140, Centro, Balneário Camboriú - SC, 88330-478 - (47) 2033-2732 -
balnearioregcivil@gmail.com

8ª AVERBAÇÃO EM REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Protocolo: 007486 Data:10/01/2024 Livro: 0012 Folha:275
Registro: 009696 Data:11/01/2024 Livro: A-054 Folha:084

Qualidade: Integral | Natureza: Ata da Assembleia Geral ordinária, 09/01/2024

Apresentante: KARINA GONÇALVES DOS PASSOS

Emolumentos: Averbação: R$ 113,24; FRJ: R$ 25,73; ISS: R$ 2,83 - Total R$ 141,80 - Recibo nº: 390497

Selo Digital de Fiscalização do tipo Normal - GZK38882-E2SK
Confira os dados do ato em http://selo.tjsc.jus.br/

Dou fé, Balneário Camboriú - 11 de janeiro de 2024

TIAGO AUGUSTO BRINGHENTI - Escrevente

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA
BAL.N. CAMBORIÚ - SC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO E COMARCA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Ofício de Registros Civis das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas e das Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos
MARIA GORETTI DOS SANTOS ALCÂNTARA
Oficiala Interina
Maria Goretti dos Santos Alcântara
Oficiala Interina

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA
BALN. CAMBORIÚ - SC
3

Certidão de Averbação de Pessoa Jurídica

Certifico, a requerimento da parte interessada, que na data de 10/01/2024, foi protocolado sob nº 7486, a AVERBAÇÃO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS, sendo registrado na data de 11/01/2024, sob nº 9696, livro A-54, folha 84, o documento a seguir identificado pelos dados que dele extraí:

Apresentante: KARINA GONÇALVES DOS PASSOS.
Natureza do Título: Ata da Assembleia Geral ordinária, 09/01/2024.
Indicadores: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS, Associação; KARINA GONÇALVES DOS PASSOS, Secretária Assembleia / Conselho Fiscal (Suplente); EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, Presidente; CHARLES ALEXANDRE PEREIRA, Vice-Presidente; NELSON ANTÔNIO DE SOUZA, Tesoureiro; ROGÉRIO ANDRÉ CLELE, Secretário; LUCIANO OLIANI, Conselho Fiscal; CONCEIÇÃO ALVES DOS PASSOS, Conselho Fiscal; JOAO HENRIQUE DEMONTI PASSOS, Conselho Fiscal.
Características: Ata da Assembleia Geral ordinária, 09/01/2024, 1. Eleições (mandato 09/01/2024 a 09/01/2026);; , 2. Prestação de contas de 2022/2023;; , 3. Assuntos gerais..

Observação: *Conforme dispõe o artigo 121, §§ 2º e 3º, da Lei nº 6.015/73, os documentos apresentados em papel poderão ser retirados pelo apresentante nos 180 (cento e oitenta) dias após a data da certificação do registro ou da expedição de nota devolutiva. Decorrido este prazo, os documentos serão descartados.*

Balneário Camboriú - SC, 11 de janeiro de 2024

TIAGO AUGUSTO BRINGHENTI
Escrevente

Digitado por: TIAGO AUGUSTO BRINGHENTI
Emolumentos
1 Averbação de documento Registrados em Pessoa Jurídica sem valor declarado - R$ 113,24
1 Selo de Fiscalização Normal (GZK38882-E2SK)
1 ISS - R$ 2,83
FRJ (Destinação: 24,42% FUPESC, até 24,42% Assist. Jud. Gratuita, 4,88% MP, 26,73% Ressarc. de atos isentos, 19,55% TJSC.) - R$ 25,73
Total: R$ 141,80

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Normal
GZK38882-E2SK
Confira os dados do ato em:
http://selo.tjsc.jus.br/

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Alvará Sanitário

Via Sistema VISA

Número:	Exercício:	Início atividade:	Emissão:
19444	2025	10/10/2014	03/01/2025

Pelo presente é concedido Alvará Sanitário, ao seguinte contribuinte:

Nome/Razão Social

Contribuinte: **151024 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**

Inscrição Mun.: **159931** **CPF/CNPJ:** 10.213.178/0001-74

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Endereço/Localização

Logradouro: RUA 6 AVENIDA **Número:** 1251
Complemento: RUA BOMBINHAS 50 **CEP:** 88.337-315
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Atividade Principal

8800-6/00 - Serviços de assistência social sem alojamento

Atividade Secundária

8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

9430-8/00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

9499-5/00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

Validade

31/12/2025

Grau de Risco

Nível de perigo potencial de ocorrência, de danos, à integridade física e à saúde humana, ao meio ambiente, ao patrimônio ou incômodo a vizinhança, em decorrência de exercício de atividade econômica, que será classificada como sem grau de risco, baixo grau e alto grau de risco.
(Lei Ordinária 4091/2017, Art 9º, §1º, III)

ALTO GRAU DE RISCO

Atividades econômicas que exigem vistoria prévia por parte dos órgãos e das entidades responsáveis pela emissão de licenças e autorizações, antes do início do funcionamento da empresa.

A Secretaria de Saúde de Balneário Camboriú, através da Divisão de Vigilância Sanitária Municipal, nos termos de Código Sanitário Municipal, Lei Complementar 40/2019, bem como, Lei Complementar 55/2019, Decreto Municipal nº 8766/2017, que estabelece as diretrizes nos processos de trabalho da Divisão de Vigilância Sanitária Municipal, concede o Alvará Sanitário, conforme previsto em Lei Ordinária 4091/2017, Art. 27 e demais legislações municipais, de acordo com despacho exarado em declaração para fins de inscrição no cadastro supracitado. O presente contribuinte fica sujeito ao Código Sanitário Municipal e demais legislações complementares, no que couber, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Observação

Taxa - Alvará Sanitário Renovação 2025

OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Alvará Sanitário

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

f772b655-1354-4b34-8938-e08ac139f303

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Alvará de Licença para Localização e Funcionamento - Alto Grau de Risco

Número:	Exercício:	Início atividade:	Emissão:
380	2025	10/10/2014	05/08/2025

Pelo presente é concedido Alvará de Licença para Localização e Funcionamento - Alto Grau de Risco, ao seguinte contribuinte:

Nome/Razão Social

Contribuinte: 151024 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Inscrição Mun.: 159931 **CPF/CNPJ:** 10.213.178/0001-74

Endereço/Localização

Logradouro: RUA 6 AVENIDA **Número:** 1251
Complemento: RUA BOMBINHAS 50 **CEP:** 88.337-315
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Atividade Principal

8800-6/00 - Serviços de assistência social sem alojamento

Atividade Secundária

8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

9430-8/00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

9499-5/00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

VALIDADE CONDICIONADA AO RECOLHIMENTO ANUAL DA TLL, BEM COMO, DA VALIDADE DOS ALVARÁS ANUAIS EXPEDIDOS PELOS DEMAIS ÓRGÃOS E ENTIDADES FISCALIZADORAS E À REGULARIDADE DO HABITE-SE DO IMÓVEL.

Grau de Risco

Nível de perigo potencial de ocorrência, de danos, à integridade física e à saúde humana, ao meio ambiente, ao patrimônio ou incômodo a vizinhança, em decorrência de exercício de atividade econômica, que será classificada como sem grau de risco, baixo grau e alto grau de risco.
(Lei Ordinária 4091/2017, Art 9º, §1º, III)

ALTO GRAU DE RISCO

Atividades econômicas que exigem vistoria prévia por parte dos órgãos e das entidades responsáveis pela emissão de licenças e autorizações, antes do início do funcionamento da empresa.
A Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, nos termos de Código Tributário Municipal, Lei 223/1973, Art. 180, §3º, concede o Alvará de Licença para Localização e Funcionamento, conforme previsto em Lei Ordinária 4091/2017, Art. 27 e demais legislações municipais, de acordo com despacho exarado em declaração para fins de inscrição no cadastro supracitado. O presente contribuinte fica sujeito ao Código Tributário Municipal e demais legislações complementares, no que couber, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Observação

Protocolo de renovação de alvará 1DOC 16.071/2025
VIABILIDADE PROVISÓRIA CONFORME MEMORANDO 1DOC 34.849/2024
VÁLIDA ATÉ 24/09/2025
Por força da decisão liminar concedida na Ação Civil Pública 5011213-20.2024.8.24.0005, proposta pelo Ministério Público de Santa Catarina, é obrigatório que o estabelecimento solicitante se ajuste às normas vigentes de acessibilidade e as especificações técnicas dispostas na NBR N. 9050/2020, sob pena de indeferimento do alvará de funcionamento no momento de sua renovação.
Solicito a abertura de Protocolo 1DOC com assunto "REGIN – ANEXO DOCUMENTAÇÃO" e o encaminhamento do formulário de AUTODECLARAÇÃO de acessibilidade, assinado pelo proprietário do imóvel e pelo sócio/proprietário responsável pela empresa.

OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Alvará de Licença para Localização e Funcionamento - Alto Grau de Risco

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

7b1497d2-bc7a-4955-a22b-de1cad908f59

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

PLANO DE TRABALHO

PENSE LEVE

1 – PROPONENTE – OSC.

1.1-ENTIDADE PROPONENTE: Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social/PAIS			**1.2- CNPJ:** 10.213.178/0001-74
1.3- ENDEREÇO e CEP: Rua Bom Retiro n 1251 Bairro dos Municípios / CEP 88337-420			
1.4- CIDADE: **Balneário Camboriú**	**1.5- U.F:** SC	**1.6- DATA DE CONSTITUIÇÃO: 12 de maio de 2008**	**1.7-DDD/TELEFONE: (47)33984949** **1.8-** **E-MAIL: paisbcinclusaosocial@live.com** **1.9- SITE: paisbc.org**
1.10- NOME DO RESPONSÁVEL (Presidente da OSC): Eduardo de Camargo Assis			**1.11- CPF:487.704.009.97** **1.12-C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR:6.213.436 SSP**
1.13- ENDEREÇO DA OSC: Rua Bom Retiro n 1251 Bairro dos Municípios			
1.14- CIDADE: **Balneário Camboriú**	**1.15- U.F:** SC	**1.16- CEP:** **88337-420**	**1.17- DDD/TELEFONE:** **47 33984949** **1.18-E-MAIL** **paisbcinclusaosocial@live.com** **1.19- SITE: paisbc.org**

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO.

2.1 TÍTULO DO PROJETO: Projeto Pense Leve	**2.2 PERÍODO DE EXECUÇÃO:** Início: **01/01/2025** Término:**31/12/2025**
2.3- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: O objeto deste Plano de Trabalho é realizar atendimento em grupo ou individual proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente, buscando	

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

assim trabalhar a inserção dos participantes na inclusão social e suas expectativas e desejos sobre o futuro, exercitando a autoestima, hábitos, saúde mental, dificuldade de relacionamento, medos e tudo que possa de alguma forma impedir de viver uma vida mais saudável e dinâmica. Com estes encontros visa-se adquirir uma nova expectativa de vida com liberdade para expor seus sonhos e através de um planejamento colocá-los em ação e prática.

2.4 - O grupo foi idealizado para fortalecer o desenvolvimento humano promovendo o bem-estar físico e mental de jovens e adultos.

O Projeto tem como objetivo promover o bem-estar da família superando seus complexos sociais intensificados pela pandemia, onde vivemos momentos de muita ansiedade e reclusão trazendo para este usuário momentos de muita ansiedade com alterações cognitivas.

O projeto PENSE LEVE é um grupo que tem por objetivo realizar uma abordagem social, fazer com que as pessoas tenham melhor qualidade de vida, através de uma alimentação mais saudável, práticas de atividades físicas e o cuidado com a saúde emocional, assim como identificar através da convivência e da criação de vínculos demandas dentro da assistência social. O grupo se divide em dois momentos: O primeiro é destinado a um passeio em pontos turísticos da nossa região, onde é realizado alguma atividade física, conversa informal e a apreciação daquele espaço. O segundo é realizado no grupo terapêutico juntamente com uma psicóloga, uma psicóloga e duas agentes sociais onde é trabalhado questões emocionais e é um momento de reflexão e fala dos participantes.

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), saúde mental é um estado de bem-estar no qual o indivíduo é capaz de usar suas próprias habilidades, recuperar-se do estresse rotineiro, ser produtivo e contribuir com a sua comunidade.

A saúde mental é parte do que sustenta as capacidades individuais e coletivas das pessoas para tomar decisões, estabelecer relações e moldar o mundo. Em suma, “a saúde mental é um direito humano fundamental. É um elemento essencial para o desenvolvimento pessoal, comunitário e socioeconômico”.

O grupo Pense Leve ocorre semanalmente na Casa da Família com 4 grupos, sendo realizado nas terças, quartas, quinta e sextas-feiras com mais de 900 cadastrados, uma média de 250 pessoas semanalmente são atendidas, com faixa etária acima de 16 anos.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

O bem-estar é um estado de satisfação no qual a pessoa se sente bem física e emocionalmente. As relações com familiares, amigos/as e colegas de trabalho, a relação com o trabalho, a alimentação, o padrão de sono e as atividades nos tempos livres interferem no nosso bem-estar e, assim, na nossa saúde.

Balneário Camboriú recebe diariamente inúmeras famílias em busca de uma vida com qualidade, buscando melhoria de vida e trabalho. Ocorre que algumas pessoas por inúmeras razões não conseguem consolidar seus sonhos, podendo agravar ou interferir no seu estado mental, aumentando gradativamente os números de ansiedade, depressão e até mesmo tentativa de suicídio ou até mesmo ao suicídio.

Neste sentido, o projeto tem o intuito de proporcionar um espaço de fala para que os participantes possam expor suas dificuldades elaborando junto ao grupo e o profissional de psicologia planos de ação que possam tornar aquele sonho ou projeto em realidade.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Descrição pormenorizada das metas quantitativas e mensuráveis a serem atingidas, devendo estar claro, preciso e detalhado o que se pretende realizar ou obter cronograma físico de execução do objeto, definição e estimativa de tempo de duração das etapas, fases ou atividades, devendo estar claros, precisos e detalhados os meios utilizados para o atingimento das metas.

3.1 – META	3.2 ESPECIFICAÇÃO/ LOCALIDADE	3.3-INDICADOR FÍSICO		3.4- DURAÇÃO	
		UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
Atendiment	Na sede da OSC, nas escolas, no	Atendimento	11.000 (onze	01/01/2025	31/12/2025

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

os equipe multidisciplinar	centro de inteligência emocional ou onde solicitarem nosso projeto em Balneário Camboriú		mil)		

Indicadores qualitativos e quantitativos a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas ou de alteração da realidade local:

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1)Avaliação periódica: a avaliação dos grupos, palestras e atendimentos multidisciplinares serão aplicados periodicamente, através de questionário de satisfação onde os participantes e pacientes voluntariamente avaliarão o desempenho, estrutura, clareza e relevância das informações.

2) Avaliação: será fornecido ao CMDCA ou outro órgão indicado relatório de atividades que possibilite a avaliação e monitoramento das metas a serem atingidas.

3) Avaliação de impacto: será realizada através das altas psicológicas, avaliação dos resultados obtidos nos grupos feitas pelo conjunto de profissionais.

4-PLANO DE AÇÃO

4.1Objetivo Geral	4.2Objetivos Específicos	4.3Atividades relacionadas a cada objeto específico
Possibilitar o desenvolvimento da saúde mental através do atendimento em grupo.	Promover e prevenir doenças mentais que podem se desenvolver por ausência de qualidade e concretização de projetos de vida. Conscientizar a	O grupo foi idealizado para fortalecer o desenvolvimento humano promovendo o bem-estar físico e mental de jovens e adultos. O atendimento em grupo é aberto à comunidade. O projeto visa o fortalecimento de vínculos buscando o bem-estar psicossocial

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

comunidade da importância no cuidado à saúde mental e de bem-estar. Trabalhar em rede para melhor atender as necessidades dos usuários, integrando estas pessoas ao convívio social.	O grupo Pense Leve ocorre semanalmente na Casa da Família com 4 grupos, sendo realizado nas terças, quartas, quinta e sextas-feiras com mais de 900 cadastrados, uma média de 250 pessoas semanalmente são atendidas, com faixa etária acima de 16 anos.

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$)

CONCEDENTE (REPASSE)

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
META Exercício 2025	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 33.300,00 Monetária**

Maio	Junho	Julho	Agosto
R$ 33.300,00 Monetária	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 33.300,00 Monetária**

Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
R$ 33.300,00 Monetária	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 33.300,00 Monetária**	**R$ 34.491,63 Monetária**

-TOTAL GERAL CONCEDENTE:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL -

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

FMAS **Número do empenho: 59 Espécie global** **Unidade orçamentária 27001** **Despesa 828-3.3.50.43.02** **Fonte de recursos 300000** – SF Recursos Ordinários

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA FINANCEIRA, QUANDO HOUVER)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio
Exercício 2025	R$	R$	R$	R$	R$

META	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro
Exercício 2025		R$	R$	R$	R$	R$

Meta	Dezembro
Exercício 2025	

TOTAL GERAL PROPONENTE: R$ 0,00

6 – PREVISÃO DE DESPESAS E RECEITAS

Receitas Previstas	**UNIDADE**	**VALOR UNITÁRIO**	**TOTAL**
TERMO COM O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS	**1**	**Despesa R$400.791,63**	**Despesa - R$400.791,63**

TOTAL GERAL RECEITAS: R$ 400.791,63

Despesas previstas	**UNIDADE**	**VALOR UNITÁRIO**	**Total 2025**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Prestadores de serviço			
Uma agente social 20 horas/semanal contrato de serviço autônomo	12	**R$ 2.500,00**	**R$30.000,00**
UM orientador jurídico 20 horas/semanal contrato de serviço autônomo	12	**R$2.669,00**	**R$32.028,00**
Uma psicóloga 20 horas/semanal contrato de serviço autônomo	12	**R$ 2.885,00**	**R$34.620,00**
ENCARGOS	12	**R$ 7.943,56**	**R$ 95.322,75**

Uma assistente social 24 horas/semanal/ contrato de serviços autônomo.	12	**R$ 3.635,10**	**R$ 43.621,20**
Uma psicóloga 14 horas/ semanais/ contrato de serviços autônomo.	12	**R$ 1.760,00**	**R$ 21.120,00**
Coordenadora administrativa20 horas/ Semanais. Contratação de serviços de terceiros.	12	**R$ 4.753,32**	**R$ 57.039,84**
Uma supervisora técnica/psicóloga (aumento de horas) 20/horas/semanais. Contratação de serviço de terceiros	12	**R$ 4.753,32**	**R$ 57.039,84**
Honorários contábeis / serviços de terceiro	12	**R$ 2.500,00**	**R$ 30.000**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Parágrafo 1: os valores contidos no quadro DESPESAS PREVISTAS, podem ser, dependendo da necessidade remanejados entre eles, sendo permitido utilizar valores de outras despesas para cobrir despesas especificas, desde que contemplado neste plano de trabalho.

Parágrafo 2: os cargos de direção, coordenação, assistência social e orientação jurídica, por, além de atividades administrativas executarem atividades externas, poderão cumprir parte de sua carga horária fora da associação. As competências de cada cargo estão especificadas no regimento interno disponível na sede da OSC.

Parágrafo 3: a Associação PAIS pautada na lei nº13.019/2014, reservasse do direito de, tendo cumprido sua meta de atendimento trabalhar em regime de sobreaviso na semana de Natal de ano novo. Possibilidade acentuada visto que as crianças e adolescentes estão em férias escolares neste período, gerando assim falta nos atendimentos.

Parágrafo 4:as aferições das metas serão avaliadas anualmente conforme prevê a lei nº 13.019/2014.

Parágrafo 5: os valores não utilizados no mês deverão ser aplicados para utilização futura dentro da vigência do plano de trabalho.

TOTAL GERAL DESPESAS: R$400.791,63

7- OBSERVAÇÕES GERAIS

8 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante da convenente, venho declarar, para os devidos fins e sob as penas da Lei, à ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA que:

a) Nossos controladores, diretores respectivos cônjuges ou companheiros não são membros do Poder Legislativo da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

(Art. 39, III da Lei 13.019/14)

b) Nenhum dos diretores incorre nas vedações da legislação, em especial o art. 39, VII da Lei 13.019/2014.

c) A organização não possui nenhum impedimento legal para realizar a presente parceria, conforme as vedações dos artigos 38 a 41 da Lei 13.019/14.

d) A organização não tem dívidas com o Poder Público;

e) Estar ciente do inteiro teor da legislação que rege a matéria, em especial da Lei 13.019/2014, tendo as condições legais de firmar a parceria com a administração pública e não incorrendo em nenhuma das vedações legais;

f) A organização possui todos os documentos originais referentes às cópias simples de documentos apresentados (cópias de certidões, comprovantes de RG, CPF, contrato social, comprovantes de residência e outros) e que os apresentará administração pública quando solicitado e antes da assinatura da parceira, para fins de conferência;

g) A organização possui estrutura para a operacionalização do acordo de cooperação tal como proposto, estando ciente da obrigação de seguir as normas legais e estando ciente de que a administração pública não presta consultoria jurídica, técnica, contábil, financeira ou operacional;

h) A organização irá prestar contas dos bens transferidos a título de empréstimo temporários pela concedente destinados à consecução do objeto do acordo de cooperação;

i) A organização está apta para executar o objeto desta parceria com todas as obrigações comerciais e legais, específicas da atividade/projeto a que se propõe a executar, bem como, que atende às convenções e acordos nacionais e internacionais pertinentes;

j) A associação irá receber e movimentar recursos exclusivamente em conta aberta somente para fins de convênio.

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO do Projeto e Plano de Trabalho.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 23 de outubro de 2024.

p.p

Assinatura do Representante OSC

9 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
CNPJ: 10.213.178/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:42 do dia 20/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/04/2026.
Código de controle da certidão: **8998.816A.E153.9BEE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.213.178/0001-74
Certidão nº: 41686684/2025
Expedição: 21/07/2025, às 21:39:33
Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.213.178/0001-74, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**
CNPJ/CPF: **10.213.178/0001-74**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140318364170**
Data de emissão:	**25/09/2025 06:41:21**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**24/03/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 17/10/2025 18:52:26

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 17/10/2025

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.213.178/0001-74
Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL -
Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 1251 RUA BOMBINHAS / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-315

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111503241582421859

Informação obtida em 19/11/2025 17:48:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024463819/2025

Data de emissão: 19/11/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**

Cód. contribuinte: 151024 **CPF/CNPJ:** 10.213.178/0001-74

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 6 AVENIDA **Número:** 1251

Compl: RUA BOMBINHAS 50 **CEP:** 88.337-315

Bairro: DOS MUNICIPIOS

Cidade: Balneário Camboriú **Estado:** SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 17/02/2026.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

901debb5-cf9d-4f11-b8fb-e1953adcb011

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

ENDEREÇO: Rua Bombinhas, nº 1251, Bairro dos Municípios, CEP nº 88337-320

CIDADE/UF: Balneário Camboriú / SC

CNPJ nº: 10.213.178/0001-74

NATUREZA DO REPASSE: Termo de Colaboração conforme Lei nº 13.019/2014 (Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil - MROSC).

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 07/2023 FMAS

VALOR: R$ 33.300,00(trinta e três mil e trinta reais).

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

AGÊNCIA E CONTA PARA PAGAMENTO: Ag: 1489-3 C/C: 71153-5 Banco: do Brasil

Gestor do Convênio: TAISON NATHANAEL PASSAIA
Matrícula: 55569

Balneário Camboriú / SC, 18 de novembro de 2025.

pp. Karina [illegible]

Assinatura do(a) Responsável pela Entidade

RECIBO nº 11/2025 (11ª parcela)

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 12.284.938/0001-60, a importância acima discriminada, referente à **11ª parcela do Convênio FMAS nº 07/2023.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

RECIBO

NOME: Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social PAIS

ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251, B. Municípios

CIDADE: Balneário Camboriú **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 10.213.178/0001-74

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
07/2023	11/2025	08/2025	R$ 33.300,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS. A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à **11ª parcela** do **1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS Nº 07/2023**, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE NOVEMBRO DE 2025

p.p. Karina Serafim

Carimbo e Assinatura do Presidente
Eduardo de Camargo Assis

Nelson Antonio de Souza

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro
Nelson Antônio de Souza

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2 e informe o código 2BEF-4676-F2B9-17A2

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2BEF-4676-F2B9-17A2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

TAISON NATHANAEL PASSAIA (CPF 009.XXX.XXX-86) em 27/11/2025 09:00:17 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 27/11/2025 09:06:42 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/2BEF-4676-F2B9-17A2