Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 2- 417/2025

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

Para: CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos - A/C Marilia R.

Data: 16/12/2025 às 09:43:35

Setores envolvidos:

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

PAIS - T/07/2023 - FMAS - R$ 33..300,00.

Prezada Marilia Coelho da Rosa - CGM - CI - CCC, bom dia!

Segue Parecer referente à Parcela nº 11/2025 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.

Lembrando que o encaminhamento para pagamento da próxima parcela já foi realizado previamente.

Respeitosamente,

_

Taison N. Passaia
Auditor Fiscal de Tributos Municipais
Matrícula 55569

Anexos:
11_Parcela_Associacao_PAIS_Protocolo_113381_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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Protocolo 113.381/2025

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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 05 de Dezembro de 2025 às 16:00

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 113.381/2025

Protocolo 113.381/2025

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

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 05 de Dezembro de 2025 às 16:00

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 113.381/2025

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 11

1º TERMO ADITIVO

TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS nº 07/2023

REF. NOVEMBRO/2025

Balneário Camboriú/SC, 15 de Dezembro 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

PARECER REGULAR

Parcela nº: 11/2025	Mês: NOVEMBRO
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: 28/11/2025

PARECER Nº 11

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 375 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, 15 de Dezembro 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 11 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: 05 de dezembro de 2025

N.º	DATA	TRANSAÇÃO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
1	18/11/2025		SALDO ANTERIOR	R$ 0,00	
2	28/11/2025	TRANSF.	PMBC TRANSF. PARCELA N.º 11 FMAS 07/2023.	R$ 33.300,00	
3	28/11/2025	PGTO.	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ 3.373,84
4	28/11/2025	PGTO.	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ 9.997,49
5	28/11/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 3,50
6	28/11/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 14,00
7	28/11/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 3,50
8	28/11/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - APLICAÇÃO FINACEIRA		R$ 19.907,67
9	01/12/2025	PGTO.	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ 569,47
10	01/12/2025	PGTO.	KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS		R$ 4.753,32
11	01/12/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 10,00
12	02/12/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 5.332,79	
13	02/12/2025	PGTO.	JH COORDENAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA		R$ 4.753,32
14	02/12/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 10,00
15	03/12/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 4.763,32	
16	03/12/2025	PGTO.	GUIA PREVIDENCIÁRIA		R$ 7.943,56
17	03/12/2025	PGTO.	HONORÁRIOS CONTÁBEIS - CONTABILIDADE OLIANI		R$ 2.500,00
18	03/12/2025	APLIC.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE APLICAÇÃO FINACEIRA	R$ 10.443,56	
19				R$ 53.839,67	R$ 53.839,67
20			SALDO FINAL		R$ 0,00

LUCIANO OLIANI:01895582962
Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.12.05 14:25:29 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 285620

P.P. Karina Fonseca
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	71153-5ASSOCIACAO S - PAIS
Período do extrato	de 24 / 11 / 2025 até 04 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/11/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	33.300,00 C	
				28/11 16:54 PMBC FMAS MOVIMENTO			
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.693	3.373,84 D	
28/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.733	9.997,49 D	
28/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.320.800.016.462	3,50 D	
				Cobrança referente 03/11/2025			
28/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.321.100.504.667	14,00 D	
				Cobrança referente 28/11/2025			
28/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.321.100.504.668	3,50 D	
				Cobrança referente 28/11/2025			
28/11/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	19.907,67 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
01/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	104	569,47 D	
01/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.101	4.753,32 D	
				01/12 13:27 KPM GESTAO DE CURSOS E PR			
01/12/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.351.200.052.076	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/12/2025			
01/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.332,79 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.201	4.753,32 D	
				02/12 15:14 JH COORDENACAO E GESTAO A			
02/12/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.361.200.047.374	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/12/2025			
02/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.763,32 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.034.816	7.943,56 D	
				03/12 14:13 CASA DO ADOLESCENTE			
03/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.301	2.500,00 D	
				CONTABILIDADE OLIANI LTDA			
03/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.443,56 C	0,00 C
04/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	10.044,81C
Saldo	10.044,81C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2026

Saldo de fundos de investimento	
RF Ref DI Plus Ágil	5.916,51
BB RF CP Automático	4.146,47

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1489-3
Conta	71153-5 ASSOCIACAO S - PAIS
Mês/ano referência	DEZEMBRO/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
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	5.904,69			749,556070		
04/12/2025	SALDO ATUAL	5.916,51			749,556070		749,556070

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.904,69
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	11,82
SALDO ATUAL =	5.916,51
Disponível p/ Resg =	5.904,34
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	2,98
IR complementar =	9,19
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	749,556070

Valor da Cota

28/11/2025	7,877586857
04/12/2025	7,893358125

Rentabilidade

No mês	0,2002
No ano	12,1702
Últimos 12 meses	12,9543

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 04/12/2025 - Cota: 7,893358125

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	24.676,84			17.014,416834		
01/12/2025	RESGATE	5.332,79	2,12	0,21	3.676,927812	1,450972190	13.337,489021
	Aplicação 30/10/2025	4.769,10	2,12		3.288,291707		
	Aplicação 28/11/2025	563,69		0,21	388,636105		
02/12/2025	RESGATE	4.763,32	0,13	3,51	3.283,945680	1,451595265	10.053,543341
	Aplicação 28/11/2025	4.763,32	0,13	3,51	3.283,945680		
03/12/2025	RESGATE	10.443,56	0,51	11,14	7.199,491895	1,452214983	2.854,051447
	Aplicação 28/11/2025	10.443,56	0,51	11,14	7.199,491895		
04/12/2025	SALDO ATUAL	4.146,47			2.854,051447		2.854,051447

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	24.676,84
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	20.539,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	26,92

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

IMPOSTO DE RENDA (-)	2,76
IOF (-)	14,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,30
SALDO ATUAL =	4.146,47
Disponível p/ Resg =	4.140,47
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,29
IR complementar =	0,04
IOF estimado =	5,67

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
28/11/2025	909.148.928	19.907,67	13.726,125127	2.854,051447

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
04/12/2025	1,452836430

Rentabilidade

No mês	0,1715
No ano	9,9983
Últimos 12 meses	10,6455

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 04/12/2025 - Cota: 1,452836430

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

RECIBO

NOME: Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social PAIS

ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251, B. Municípios

CIDADE: Balneário Camboriú **ESTADO: SC**

CNPJ Nº: 10.213.178/0001-74

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
07/2023	12/2025	08/2025	R$ 34.491,63

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 **12ª 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, 02 DE DEZEMBRO DE 2025

p/ Ravenna Fonseca

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R$ **33.300,00** relativo a parcela Nº **11 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$ 4.146,47 e saldo no valor de R$ 5.916,51 que poderá ser utilizado durante toda a vigência do convenio.

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

LUCIANO OLIANI:01895582962 Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962 Dados: 2025.12.05 14:26:04 -03'00'

P.P. Karina Fonseca

Eduardo de Camargo Assi
Presidente

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/O

Presidente da Osc

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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$ **34.491,63 (trinta e quatro mil quatrocentos e noventa e um reais e sessenta e três centavos)**

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, 02 de dezembro de 2025.

pp Karina Forcelini

Assinatura do(a) Responsável pela Entidade

RECIBO nº 12/2025 (12ª 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 **12ª 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 **MOV MENTE (ANTIGO 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: 2025.12.05 14:27:19 -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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:46
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/12/2025
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	5.71F.D9C.704.984.98F

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO
EM p.p. Karina Gonçalves
Eduardo de Camargo Assis
Nome: 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 11/2025 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, 04 de dezembro de 2025

LUCIANO OLIANI:01895582962

Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.12.05 14:32:13 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	
998	I.N.S.S.	8,12		211,11
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

CERTIFICO QUE O [illegible] SERVIÇO [illegible]
DESTE DOCUMENTO FOI [illegible]
EM 28 / 11 / 2025
P.P. Karina Fonseca
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.598,70	225,95
Valor Líquido ⇨	2.372,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	2.598,70	2.598,70	207,89	1.991,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE Folha Mensal
Mensalista Novembro 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	
998	I.N.S.S.	8,12		211,11
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.598,70	225,95
Valor Líquido ⇨	2.372,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	2.598,70	2.598,70	207,89	1.991,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	287,60	
200	HORAS EXTRAS 100%	40:00	944,98	
998	I.N.S.S.	9,22		353,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,45
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

CERTIFICO QUE O PRESENTE
DOCTO DOCUMENTO FOI EMITIDO
EM 23 / 11 / 2025
P.P. Karina Fonseca
ASSINATURA
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson Antonio de Souza
Tesoureiro

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.831,28	457,44
Valor Líquido ⇨	3.373,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	3.831,28	3.831,28	306,50	3.224,08	15,00

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

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	287,60	
200	HORAS EXTRAS 100%	40:00	944,98	
998	I.N.S.S.	9,22		353,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,45
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.831,28	457,44
Valor Líquido ⇨	3.373,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	3.831,28	3.831,28	306,50	3.224,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:46:29
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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.373,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.17B.381.76A.88F.A51

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	1008
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-PSICOLOGA 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	28/11/2025
Nome completo	
FRANCIELLY APARECIDA INOCENCIO	

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

Assinatura

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

CIENTIFICO-ME O RECEBIMENTO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM 28 / 11 / 2025

P.P. Karina Fonseca

Assinatura

Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Nelson 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 for cohn

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 Pracht
CPF Nº. 037.593.560-00

Testemunha:
2. Samara Daniel
CPF Nº. 036.622.780-47

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:46:29
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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.019,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A24.252.DD7.504.16A

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	1011
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	28/11/2025

Nome completo

THIFANI VARGAS ELIAS

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

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 DESCRITO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM PERFEITO ESTADO
EM 28 / 11 / 2025
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assi
Presidente

Nelson 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

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

THIFANI VARGAS ELIAS
CPF de nº 096.112.619-18
Contratada.

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

Testemunha:
2. Samara 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:46:29
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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.549,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.78C.237.224.45F.EAC

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	996
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-PSICOLOGA 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	28/11/2025

Nome completo
ANA JULIA POLHMAN ZANATTO

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

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 [illegible] SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI [illegible] PRESTADO PELO SENHOR(A)
EM 28 / 11 / 2025
P.P. Karina Ponzoni
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nilson 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 Jovelino

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 Bento Lucht
CPF Nº. 037.543.500-60

Testemunha:
2. Samara 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:46:29
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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.760,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.F76.811.3EF.3EE.DC0

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	1012
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	28/11/2025

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

Nome completo	Assinatura
SAMARA DAUWD	

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 [illegible] DESTE DOCUMENTO FOI [illegible] EM 28 / 11 / 2025
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson Antonio 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 Branco Brecht
CPF Nº. 037.545.560-60

Testemunha:
2. Tatiane Lopes
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:46:29
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: 28/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.668,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B21.DA9.694.B50.F80

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
550	LOREANE VALLE MAFALDA AGENTE SOCIAL	515310	8	1

Admissão: 10/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO1	4,00	433,12	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO1	4,00	118,12	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO1	4,00	18,23	

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO EM 01 / 12 / 2025
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Total de Vencimentos	Total de Descontos
569,47	0,00
Valor Líquido ⇨	569,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	0,00	569,47	45,55	0,00	0,00

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

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
550	LOREANE VALLE MAFALDA AGENTE SOCIAL	515310	8	1

Admissão: 10/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO1	4,00	433,12	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO1	4,00	118,12	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO1	4,00	18,23	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
569,47	0,00
Valor Líquido ⇨	569,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	0,00	569,47	45,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Loreane
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21:46:29
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: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 569,47

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.735.F9F.897.C7A.77D

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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
42020082254007300000121000000000001225120686277939

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	01/12/2025	01/12/2025 12:26:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	900	01/12/2025 12:26:39

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	Inscrição Municipal	Telefone
54.007.300/0001-21	-	(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	Inscrição Municipal	Telefone
10.213.178/0001-74	-	(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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.03.02 - Planejamento, coordenação, programação ou organização fin...	-	Balneário Camboriú - SC	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços na área de coordenação geral e administrativa realizados no mês de novembro 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: 12/12/2025. Dados Bancários: Banco 0260 agência 0001 co...

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114012900

Nilson Antônio de Souza
Tesoureiro

CERTIFICO QUE ASSINOU ESTE DOCUMENTO PERANTE MIM EM 01 / 12 / 2025
P.P. Karina Fonseca
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

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

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

Testemunha:
1.
035.622.780-47

Testemunha:
2. Eduarda Barreto
CPF Nº. 037.549.560-60

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

CERTIFICO QUE O SERVIDOR
DESTE DOCUMENTO FOI
EM 03 / 04 / 2025
P.P. Karina Gonçalves
ASSINATURA
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

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 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 juridica **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.

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

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 possível, 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.29
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512011626544847211 44
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.753,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 01/12/2025 - 13:27:21

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: 01/12/2025 - 13:27:22

==========

DOCUMENTO: 120101
AUTENTICACAO SISBB: 2.794.C32.DC5.132.74A

==========

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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
42020082255361978000170000000000001025120732147164

Número da NFS-e 10	**Competência da NFS-e** 01/12/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/12/2025 15:01:55	
Número da DPS 19	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/12/2025 15:01:54	

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 Novembro na Associação PAIS na unidade de Balneário Camboriú . 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: 12/12/2025. Dados Bancários: Banco 0260 agência 0001 conta corrente 240368815-7 PIX 55.361.978/000

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

NFSe Subst: 42020082255361978000170000000000000825121798535582

Edson Antônio de Souza
Tesoureiro

CERTIFICO QUE O PRESENTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM 02 / 12 / 2025
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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,

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

03 / 09 / 2025

p.p. Karina Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

(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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 Hoelzer

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.30
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512021813430928849 24
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.753,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/12/2025 - 15:14:08

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: 02/12/2025 - 15:14:08

==========

DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: B.559.249.F12.704.637

==========

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Pense leve

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
tal:		2.500,00

Parcelas em Aberto

Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
08/2025	22/09/2025	713,12	30,90	0,00	0,00	0,00	744,02
07/2025	20/08/2025	713,12	38,74	0,00	0,00	0,00	751,86
06/2025	21/07/2025	713,12	45,87	0,00	0,00	0,00	758,99
05/2025	20/06/2025	713,12	53,24	0,00	0,00	0,00	766,36
02/2025	20/03/2025	713,12	75,11	0,00	0,00	0,00	788,23
01/2025	20/02/2025	713,12	81,77	0,00	0,00	0,00	794,89
Totais:		4.278,72	325,63	0,00	0,00	0,00	4.604,35

Nilson Antônio de Souza
Tesoureiro

CERTIFICO QUE O SER... DESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO EM 03 / 12 / 2025
Karina Fonzelas
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Ass...
Presidente

SICOOB | 756-0 | 75691.30698 01284.847306 01122.980012 1 12970000250000

ta do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código beneficiário	Vencimento
1/12/2025	0000000011229	R$	3069-4/284847-3	16/12/2025

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

Nosso número: 0011229-8
(=) Valor do Documento: 2.500,00
(=) Valor Cobrado:

gador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E II 10.213.178/0001-74

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

SICOOB | 756-0 | 75691.30698 01284.847306 01122.980012 1 12970000250000

cal de Pagamento
agável Preferencialmente no Sicoob.
Vencimento: 16/12/2025
neficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 11.126.134/0001-70
dereço: Avenida 5A AVENIDA, 180 - VILA REAL - BALNEARIO CAMBORIU/SC - CEP: 88337-010
Agência/Código beneficiário: 3069-4/284847-3

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
1/12/2025	0000000011229	DM	N	01/12/2025

o da Cooperativa	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

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

Nosso número: 0011229-8
(=) Valor do Documento: 2.500,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

gador: 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
cador
alista
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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
42020082211126134000170000000000023251228648877743

Número da NFS-e 23	**Competência da NFS-e** 01/12/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/12/2025 08:34:14	
Número da DPS 45	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/12/2025 08:34:14	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:46:30
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691306980128484730601122980012112970000250000
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	120.301
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO 6.CCD.8D0.4FC.781.3CF

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.027,64

Número da Guia: 0125120205935391-8 **Data Emissão:** 02/12/2025 14:09:29 (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
11/2025		LUCIANA SILVEIRA	517	044.278.959-99	101	19/12/2025	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**	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**
							Total FGTS		**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.027,64

Número da Guia: 0125120205935391-8 **Data Emissão:** 02/12/2025 14:09:29 (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
11/2025		EDUARDA BARRETO PRECHT	535	037.549.560-60	101	19/12/2025	Mensal	2.995,00	239,60	0,00	0,00	0,00	239,60
11/2025		EMA BEUTING	516	415.281.239-72	101	19/12/2025	Mensal	1.426,00	114,08	0,00	0,00	0,00	114,08
11/2025		LOREANE VALLE MAFALDA	550	442.657.000-04	101	19/12/2025	Mensal	4.400,75	352,05	0,00	0,00	0,00	352,05
11/2025		PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSO	Matriz0001000143	088.051.079-05	101	19/12/2025	Mensal	1.770,00	141,60	0,00	0,00	0,00	141,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**10.591,75**	**847,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**847,33**
							Total do Estabelecimento	**10.213.178/0001-74**	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**
								Total FGTS	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-3BB3-3066 informe o código 5BDB-1CF1-3BB3-3066

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: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.027,64

Número da Guia: 0125120205935391-8 **Data Emissão:** 02/12/2025 14:09:29 (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
11/2025	101	5	12.845,67	1.027,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.027,64
		Total FGTS	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.027,64

Número da Guia: 0125120205935391-8 **Data Emissão:** 02/12/2025 14:09:29 (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
11/2025	10.213.178/0001-74	5	12.845,67	1.027,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.027,64
		Total FGTS	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.027,64

Número da Guia: 0125120205935391-8 **Data Emissão:** 02/12/2025 14:09:29 (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
11/2025	11 - FGTS mensal	5	12.276,20	982,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	982,09
11/2025	12 - FGTS 13° salário	1	569,47	45,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,55
		Total FGTS	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.027,64

Número da Guia: 0125120205935391-8 **Data Emissão:** 02/12/2025 14:09:29 (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
11/2025	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
11/2025	4	10.591,75	847,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	847,33
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**10.591,75**	**847,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**847,33**
	Total FGTS	**12.845,67**	**1.027,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.027,64**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-2B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-2B0-3066

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

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

PERÍODO: de 01/11/2025 a 30/11/2025

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

Foram realizados dentro do Projeto MovMente 3260 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 TOMALIEH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5FBB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5FBB-1CE1-38B0-3066

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	**3216**	Melhora nas habilidades sociais	NÃO HOUVE DIFICULDADES
Atendimento Psicológico	Atendimentos/mês 60	**35**		
Realizar atendimento de Orientação Jurídica	Atendimentos/mês 60	**09**		

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		297	
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	0	**3260**

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO*:*

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

Balneário Camboriú, 10 de dezembro 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

RELATÓRIO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025

MOVMENTE

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESTINATÁRIO	OBSERVAÇÃO	ASSINATURA
Ofícios	05	TJSC	Relatórios Informativos	
Ofícios	01	Externo		
Atendimento	01	Paciente	Orientação jurídica	
Reunião interna	01		Reunião de Equipe	
Reunião externa	01		Fórum da Educação	
TOTAL	09			

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE ATENDIMENTO
Lei de Utilidade Pública Municipal nº3594/2013

Lei de Utilidade Publica Estadual nº 17.395/2001

Nome: Claudia Naziozeno De Jesus

Endereço: 2380, 308, Centro

Idade: 36, contato: 47 - 984027595

Profissional Responsável pelo Atendimento: **SAMARA DAUWD, OAB/SC nº 70.636**

BREVE RELATO DOS FATOS

Claudia
Assinatura do Paciente

Assinatura do Profissional

Balneário Camboriú/SC, 10 de Novembro de 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

	META 2:	Projeto MOV MENTE						
	INDICADOR:	Atendimento equipe multidisciplinar						
	QUANTIDADE:	11.000						
	ATENDIMENTO PROFISSIONAL	REALIZADO PELO PSICÓLOGO						
	NOME DO PROFISSIONAL:	Ana Julia Polhman 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	03/11/2025	14:00	Marcos Reis Fernandes	06/01/1975	953.282.039-68	-	47 99129-0757
2	03/11/2025	14:00	Lorena Aparecida dos Santos Fernandes	16/04/1980	038.273.819-59	-	47 99129-0757
3	03/11/2025	15:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Célia Soares	47 99104-0526
4	03/11/2025	16:00	Daniela Alves de Borba	11/10/1989	025.578.750-23	-	47 98461-4639
5	03/11/2025	16:00	Nicole Alves Lopez	19/02/2010	154.127.029-02	Daniela Alves de Borba	47 98461-4639
6	03/11/2025	17:00	Agatha Emanuelle Soares Lopes	11/07/2015	161.312.134-29	Daniel Lopes Cavalcante	87 98161-1894
7	03/11/2025	17:00	Fabiele Soares Lopes Cavalcante	09/11/1993	120.639.294-08	-	87 98161-1894
8	04/11/2025	13:00	Niklaus da Rosa Elles	25/06/2016	051.475.540-76	Gabriele da Rosa Madruga	53 99205-0830
9	04/11/2025	13:00	Gabriele da Rosa Madruga	05/03/1998	851.777.250-49	-	53 99205-0830
10	04/11/2025	14:00	Andreline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	47 92164-6276
11	04/11/2025	15:00	Brayan Levy de Oliveira Rosa	18/03/2017	132.160.369-01	Luana Ferreira Rosa	47 99716-9757
12	04/11/2025	15:00	Luana Ferreira Rosa	20/09/1987	016.685.880-30	-	47 99716-9757
13	04/11/2025	17:00	Micarla de Lima Fagundes	10/11/1993	100.875.235-77	-	47 98406-3030
14	10/11/2025	13:00	Marcos Reis Fernandes	06/01/1975	953.282.039-68	-	47 99129-0757
15	10/11/2025	13:00	Lorena Aparecida dos Santos Fernandes	16/04/1980	038.273.819-59	-	47 99129-0757
16	10/11/2025	14:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Célia Soares	47 99104-0526
17	10/11/2025	17:00	Agatha Emanuelle Soares Lopes	11/07/2015	161.312.134-29	Daniel Lopes Cavalcante	87 98161-1894
18	10/11/2025	17:00	Fabiele Soares Lopes Cavalcante	09/11/1993	120.639.294-08	-	87 98161-1894
19	11/11/2025	13:00	Niklaus da Rosa Elles	25/06/2016	051.475.540-76	Gabriele da Rosa Madruga	53 99205-0830

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

20	11/11/2025	13:00	Gabriele da Rosa Madruga	05/03/1998	851.777.250-49	-	53 99205-0830
21	11/11/2025	15:00	Brayan Levy de Oliveira Rosa	18/03/2017	132.160.369-01	Luana Ferreira Rosa	47 99716-9757
22	11/11/2025	15:00	Luana Ferreira Rosa	20/09/1987	016.685.880-30	-	47 99716-9757
23	11/11/2025	16:00	Lidia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99602-5440
24	11/11/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-	47 99602-5440
25	17/11/2025	15:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Célia Soares	47 99104-0526
26	17/11/2025	17:00	Agatha Emanuelle Soares Lopes	11/07/2015	161.312.134-29	Daniel Lopes Cavalcante	87 98161-1894
27	17/11/2025	17:00	Fabiele Soares Lopes Cavalcante	09/11/1993	120.639.294-08	-	87 98161-1894
28	18/11/2025	13:00	Niklaus da Rosa Elles	25/06/2016	051.475.540-76	Gabriele da Rosa Madruga	53 99205-0830
29	18/11/2025	15:00	Brayan Levy de Oliveira Rosa	18/03/2017	132.160.369-01	Luana Ferreira Rosa	47 99716-9757
30	18/11/2025	15:00	Luana Ferreira Rosa	20/09/1987	016.685.880-30	-	47 99716-9757
31	18/11/2025	16:00	Lara Castro Ockner Mathias	31/01/2009	119.683.719-82	Vivian Mathias	47 99602-5440
32	18/11/2025	13:00	Gabriele da Rosa Madruga	05/03/1998	851.777.250-49	-	53 99205-0830
33	25/11/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-	47 99602-5440
34	25/11/2025	16:00	Lidia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99602-5440
35	28/11/2025	10:00	Andreline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	47 92164-6276
	OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS EM CASO DE DESCUMPRIMENTO DE METAS						

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

META 1:
INDICADOR:
QUANTIDADE

Projeto MoveMente
Atendimento equipe multidisciplinar
11.000

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

Psicóloga
Francielly Aparecida Inocencio
CRP: 12/16110
Mês de Novembro

	Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.	
2	Ana Jacqueline Dias Fornel	28/11/1964	61	547.234.189-20	(47) 99175-4452	Rua Dom Matheus Nº 349				
3	Ana Souza	20/12/1961	63	367.499.900-53	(47) 98445-8580	Rua Antonio Bittencourt nº 225 Apto 110	Iate Clube	Terça-feira	Participando	
4	Anicedo Muller						Pioneiros	Quinta-feira	Participando	
5	Antonio Pereira de Oliveira	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua: 951 Nº 181 Apto:80A				Visitante
6	Aparecida Dias	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando	
7	Arlete Maria Paranho						Centro	Quinta-feira	Participando	
8	Auria Denzer	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 98419-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1602				Visitante
9	Bernadete dos Santos Florança	7/8/1975	49	845.812.559-53	(47) 99976-0097	Rua 3110 nº 55 Apto: 202	Centro	Terça-feira	Participando	
10	Celia Mayeda						Centro	Terça-feira	Participando	
11	Cleá Guerra Telò Guerreiro	01/07/1955	70	097.558.231-04	(61) 98147-2987	Rua Avenida Atlantica nº 2920 Apto 1301				Visitante
12	Clousa Maria Aneres de Melo	18/12/1944	80	021.321.339-72	(47) 99998-7602	Rua: 511 nº 14 APto: 94A	Centro	Terça-feira	Participando	
13	Denise de Araujo Ferreira	31/03/1960	65	553.289.970-34	(47) 99156-8832	Rua 1061 nº 201 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando	
14	Dulce Maria Aguirra	05/12/1964	61	482.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Mantr Lucca nº 40 Apto 1701	Centro	Terça-feira	Participando	
15	Edelfraud Nunbaumer						Pioneiros	Quinta-feira	Participando	
16	Etenise Corbari	19/10/1949	75	-	(47) 99707-7615	Rua Alvin Bawer nº 379 Apto: 901				Visitante
17	Elvira Maria Martins	03/07/1978	47	938.280.630-04	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando	
18	Emilia Rosa de Paiva	10/09/1950	75	180.611.179-91	(47) 99101-0430	Rua 3100 nº 480 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando	
19	Eonice Traiano Dell Olivo	03/10/1960	74	791.418.709-72	(47) 99781-1950	Rua: 3130 nº 51 Apto: 1002	Centro	Quinta-feira	Participando	
20	Estel Schlader Corbari	06/10/1951	74	553.504.619-15	(47) 99634-0570	Rua 3100 nº 791 Apto 303	Centro	Quinta-feira	Participando	
21	Eudimar Silva Neves	28/10/1946	79	189.137.680-20	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando	
22	Eva Matias Nogueira	14/01/1951	74	027.210.232-68	(92) 99902-7093	Rua 3618 nº 55 Apto 603	Centro	Terça-feira	Participando	
23	Fatima E. Schneider Tonial	06/04/1952	73	056.922.478-01	(44) 99758-5938	Rua 1021 nº 329 Apto: 401	Centro	Quinta-feira	Participando	
24	Geni T. Ramos	06/10/1956	69	274.833.040-49	(47) 98873-1784	Rua 3100 nº 657 Apto 801	Centro	Terça-feira	Participando	
25	Gessi Tereslinha G. Almeida	12/02/1955	70	162.604.499-68	(49) 99686-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando	
26	Guiomar Gloria Joazza	02/05/1939	86	007.423.599-05	(47) 99961-8297	Rua 2950 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando	
27	Heidi Elisete Muller	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8838	Rua 3618 nº55 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando	
28	Ilair Dagmar Tamaselli	05/03/1957	68	255.734.890-20	(47) 99905-6861	Rua: 951 nº 181 Apto: 802A	Centro	Quinta-feira	Participando	
29	Iliza Luca	18/02/1967	58	552.258.029-15	(47) 98465-0018	Rua 3160 nº 171 Apto 303	Centro	Quinta-feira	Participando	
30	Inês Terezinha da Silva Portela	01/01/1947	78	469.487.759-34	(47) 99950-3938	Rua Dom Henrique nº 599	Centro	Terça-feira	Participando	
31	Isabel Cristina Dallepiane	13/09/1958	67	305.725.680-53	(54) 99962-0334	Rua 1001 nº 469 A Apto: 401	Vila Real	Quinta-feira	Participando	
32	Isabelle Sprcolgo Suzin	08/03/1961	64	573.617.200-30	(54) 99999-5525	Rua Alvin Bauer nº 620 Apto 802	Centro	Terça-feira	Participando	
33	Ivan Paranhos dos Santos	21/03/1999	26	057.119.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando	
34	Ivanir Agostini	15/03/1946	79	006.425.250-72	(47) 99921-9595	Rua 1107 nº 107 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando	
35	Ivo Haendchen	11/03/1953	72	895.560.829-87	(47) 99931-5215	Rua 1910 nº 303 Apto 801	Centro	Terça-feira	Participando	
		06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1552 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando	

https://docs.google.com/spreadsheets/d/14rzu0lAjw_23TCzLeUOuwcKbv4HTi76tdQRlwlYaaQ/edit?gid=0#gid=0

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL
NOME DO PROFISSIONAL: Psicóloga
INSCRIÇÃO CONSELHO: Francielly Aparecida Inocencio
DATA DAS OFICINAS: CRP: 12/16110
Mês de Novembro

	Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
34	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
35	Janice Muri Reis de Senna	16/11/1965	60	960.682.447-91	(62) 99231-9665	Rua 620 nº 555 Apto 201	Centro	Quinta-feira	Participando
36	Jocir Muller								
37	Jose Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	60	449.775.220-87	(47) 99961-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Vigilante
38	Josè Ferreira de Macedo	22/10/1953	61	477.720.779-84	(47) 99656-1811	Rua Dom Ricardo nº 289	Vila Real	Terça-feira	Participando
39	Joseita Gonçalves Gibin	25/08/1957	68	852.889.269-72	(44) 99981-2234	Rua 3050 nº 301 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
40	Jucelia Avany Helide Souza	12/08/1959	66	457.591.389-87	(42) 99942-4642	Rua 951 nº 181 Apto 403B	Centro	Terça-feira	Participando
41	Jucelia Silva	05/05/1961	57	518.415.689-53	(47) 99695-3009	Rua Dom Henrique nº 367	Vila Real	Terça-feira	Participando
42	Julia dos Anjos Pereira Nascimento	07/01/1968	57	962.572.297-15	(21) 99968-2254	Rua Israel nº 450 Apto 403	Nações	Terça-feira	Participando
43	Juracema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 AptoNova Esperança		Quinta-feira	Participando
44	Juremia Vicentini Macagnan	14/06/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
45	Liliana Lucia Roda	14/07/1955	70	009.161.899-00	(47) 99969-2911	Rua 1528 nº 20 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
46	Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	65	333.446390-72	(55) 99993-8986	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
47	Luci Aparecida Barbosa de Almeida Carrasso	19/11/1961	64	555.307.969-15	(47) 99188-0319	Rua 3200 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
48	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
49	Luiz Petermann	26/10/1948	77	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
50	Madalena Favaro	20/03/1951	74	238.440.949-20	(47) 98655-0366	Rua Antonio Bittencourt nº 10 Apto: 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
51	Mara Diana Waller	16/06/1964	61	740.000.989-34	(47) 98448-4523	Rua 2950 nº 618	Centro	Terça-feira	Participando
52	Marcos Duarte Martins	11/02/1954	71	244.234.409-20	(46) 99973-7665	Rua 1101nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
53	Maria Andreia de Moraes Santos do Canto	22/02/1974	51	777.039.360-49	(47) 99100-8520	Rua Dom Henrique nº 190 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
54	Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	76	385.269.898-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
55	Maria de Loudes Dias Pinto	08/01/1951	74	184.453.060-49	(47) 99659-6631	Rua 971 N 333 Apto: 406	Centro	Terça-feira	Participando
56	Maria Eliza da Silva da Costa Freitas	03/02/1953	72		(47) 98948-4628	Avenida Brasil nº 974 Apto 24	Centro	Quinta-feira	Participando
57	Maria Elzira Xavier Souza Lima	08/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6466	Rua: 2550 nº 290 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
58	Maria Helena Farias								
59	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	Vigilante
60	Maria Lucia Mendes	06/11/1966	58	753.831.449-00	(47) 99605-0925	Rua Flamingo nº 211	Atrriba	Terça-feira	Participando
61	Maria Margarete Zimmermann	05/12/1962	63	496.893.559-53	(47) 99631-1953	Rua: 3110 Nº 201	Centro	Terça-feira	Participando
62	Marilaine Bildingel	14/11/1955	70	257.803.950-04	(47) 99917-2734	Avenida Atlantida nº 1654	Centro	Terça-feira	Participando
63	Marlene Angst	28/12/1969	55	832.153.369-87	(45) 99901-3848	Rua 2070 nº 597	Centro	Terça-feira	Participando
64	Marlene Luci Bresoli	22/10/1949	76	056.336.059-34	(47) 99166-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Terça-feira	Participando
65	Marly Serrão de Carvalho	20/01/1955	70	429.722.309-06	(47) 99113-5164	Rua José Francisco Correia nº 427	Nova Esperança	Terça-feira	Participando
66	Myrlam Oppido dos Santos Piedade	29/08/1940	85	603.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4500 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
67	Nadi Bicicgo Canello	24/04/1951	74	931.018.309-82	(47) 98858-8010	Rua Curitibanos nº 193	Municipios	Terça-feira	Participando
68	Nadi Bicicgo Canello	24/04/1951	74	931.018.309-82	(47) 98858-8010	Rua Curitibanos nº 193	Municipios	Terça-feira	Participando
69	Neiva Batistella Forão	13/01/1938	87	331.424.400-20	(47) 99682-5404	Rua: 3160 nº40 Apto: 202	Centro	Quinta-feira	Participando

https://docs.google.com/spreadsheets/d/14rzu0lAjw_23TCzLeUOuwcKbv4HTt76ldQRlywIYaaQ/edit?gid=0#gid=0

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Psicóloga
NOME DO PROFISSIONAL: Francielly Aparecida Inocencio
INSCRIÇÃO CONSELHO: CRP: 12/16110
DATA DAS OFICINAS: Mês de Novembro

	Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
21	Neiva Ilza Brites Ferreira	05/07/1951	74		(47) 99188-1951	Avenida Brasil nº 3030 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
22	Neucy de Fatima Benbel France	27/02/1955	70	806.178.678-87	(11) 97084-3663	Avenida Brasil nº 172	Centro	Terça-feira	Participando
23	Neuza Rodrigues Nunes	26/07/1954	71	304.082.370-15	(55) 99995-7240	Rua Helena Marie nº 68	Barra	Quinta-feira	Participando
24	Nilce Zanella	26/06/1958	67		(49) 98817-9865	Rua 3050 nº 141 Apto 202	Centro	Terça-feira	Participando
25	Ráa de Cacia Spricigo Suzin	10/02/1973	52	611.986.769-49	(49) 99818-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
26	Rita Merce Cunha Bernardo	03/10/1959	66	438.159.109-78	(41) 99570-8441	Rua Pascoal Moreira Cabral Leme nº 400	Nova Esperança	Terça-feira	Participando
27	Rosa Amelia Felix de Oliveira	24/08/1954	71	046.800.652-49	(47) 99174-1925	Rua Panama nº 695 Apto 201	Nações	Quinta-feira	Participando
28	Rosa Lucia Dall Osto	03/05/1954	71		(65) 99955-9780	Rua 1400 nº 135 Apto 132	Centro	Quinta-feira	Participando
29	Rosangela de Fatima Costa	27/01/1973	52	568.569.890-09	(54) 99186-2366	Rua Dom Abelardo nº659 Apto 301	Vila Real	Quinta-feira	Participando
30	Rosangela Martins	01/09/1961	64	007.425.069-83	(48) 99973-7426	Rua 1101 nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
31	Roseli Maria Trevisani Lenzi	27/01/1965	60	576.133.389-91	(47) 98607-5478	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
32	Roziinha Barboza de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99988-7465	Rua Mingote Serafim nº 51 Apto 104	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
33	Rute Cecilia Mendonça	04/06/1950	75	350.758.139-68	(47) 99915-4382	Rua: Tailândia nº 830	Nações	Quinta-feira	Participando
34	Sabete M. Dalla Rosa Coelho	27/08/1965	60	941.493.219-49	(47) 99622-6917	Rua Líbia nº 350 Apto 704	Nações	Quinta-feira	Participando
35	Sandra Lucia Espindola	29/12/1963	61	586.85.209-00	(47) 99189-2800	Rua: 3122 Nº 195 Apto: 1301	Centro	Quinta-feira	Participando
36	Sâda Bayet	26/01/1962	63	023.108.169-30	(47) 99998-0969	Avenida Central nº 360 Apto 1205	Centro	Terça-feira	Participando
37	Silvana de Fatima Galvão da Gama	13/04/1962	63	062.736.138-26	(47) 99977-2478	Rua 3618 nº 85 Apto 301	Centro	Quinta-feira	Participando
38	Sirlei Martes D'Oca	19/08/1951	74	291.915.640-34	(47) 98918-3271	Avenida Brasil nº 1640 Apto 14	Centro	Quinta-feira	Participando
39	Tania Budke Hoffmeister Arruda	17/01/1966	59	478.558.860-87	(47) 996373495	Rua 1500 nº 34 Apto 304	Centro	Terça-feira	Participando
40	Terezinha Gorete Lopes Branco	09/04/1954	71	347.301.179-72	(49) 98656-7847	Rua Panama nº 471 Apto: 401	Nações	Quinta-feira	Participando
41	Valdelir Maria de Oliveira Whible	12/12/1951	74	076.883.262-49	(92) 99171-0933	Rua 3420 nº 331 Apto 801	Centro	Terça-feira	Participando
42	Valmor Jose Tonial	08/05/1954	71	249.115.690-34	(47) 99775-6050	Rua 3100 nº 657 Apto 1802	Centro	Quinta-feira	Participando
43	Varnia Cordella	25/10/1957	68	219.707.340-00	(54) 98155-7624	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Terça-feira	Participando
44	Vera Ligia Aguerra	03/11/1963	62	044.491.080-86	(49) 99825-7778	Rua 3100 nº 855 Apto 204	Centro	Terça-feira	Participando
45	Vera Maifra	06/09/1959	66	351.524.519-72	(47) 99982-4301	Rua 1107 nº 75 Apto 105	Centro	Terça-feira	Participando
46	Vera Maria Maroneze da Costa	28/10/1950	75	125.290.280-87	(51) 98493 1969	Avenida Brasil nº 3590 Apto 01	Centro	Quinta-feira	Participando
47	Yara Ligia Sparrenberger	11/06/1939	86	284.599.030-87	(47) 99139-4733	Rua: 1101 Nº 541 Apto: 608	Centro	Quinta-feira	Participando
48	Zenita Luchtenberg	25/09/1956	69	817.717.389-87	(47) 99993-0339	Rua Isidoro Caetano nº 90 Apto 104	Pioneiros	Terça-feira	Participando
49	Zerilde Dal Cortivo	14/04/1962	63	982.929.009-34	(47) 99652-1182	Rua 2500 nº 606	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

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

	Participantes	Data do Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
1	Ademir João Machado	28/11/1964	61	547.234.189-20	(47) 99175-4452	Rua Dom Matheus Nº 349	Iate Clube	Terça-feira	Participando
2	Ana Jacqueline Dias Fornel	20/12/1961	63	367.499.900-53	(47) 98445-8580	Rua Antonio Bittencourt nº 225 Apto 110	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
3	Ana Souza								Visitante
4	Anicedo Muller	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua: 951 Nº 181 Apto:80A	Centro	Quinta-feira	Participando
5	Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
6	Aparecida Dias								Visitante
7	Arlete Maria Paranho	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 98419-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
8	Auria Denzer	7/8/1975	49	845.812.559-53	(47) 99976-0097	Rua 3110 nº 55 Apto: 202	Centro	Terça-feira	Participando
9	Bernadete dos Santos Florança								Visitante
10	Celia Mayerle	01/07/1955	70	097.558.231-04	(61) 98147-2987	Rua Avenida Atlantica nº 2920 Apto 1301	Centro	Terça-feira	Participando
11	Cleá Guerra Teló Guerreiro	18/12/1944	80	021.321.339-72	(47) 99998-7602	Rua: 511 nº 14 APto: 94A	Centro	Quinta-feira	Participando
12	Clevusa Maria Anores de Melo	31/03/1960	65	553.289.970-34	(47) 99156-8832	Rua 1061 nº 201 Apto 702	Centro	Terça-feira	Participando
13	Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	61	462.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
14	Dulce Maria Aguirra								Visitante
15	Edeltraud Nunbaumer	19/10/1949	75	-	(47) 99707-7615	Rua Alvem Bawer nº 379 Apto: 901	Centro	Terça-feira	Participando
16	Elenise Corbari	03/07/1978	47	938.280.630-04	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
17	Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.611.179-91	(47) 99101-0430	Rua 3100 nº 480 Apto 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
18	Emilia Rosa de Paiva	03/10/1950	74	791.418.709-72	(47) 99781-1950	Rua: 3130 nº 51 Apto: 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
19	Eonice Traiano Dell Olivo	06/10/1951	74	563.504.619-15	(47) 99634-0570	Rua 3100 nº 791 Apto 303	Centro	Quinta-feira	Participando
20	Estel Schlerder Corbari	28/10/1946	79	189.137.680-20	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
21	Eudimar Silva Neves	14/01/1951	74	027.210.232-68	(92) 99902-7093	Rua 3618 nº 55 Apto 603	Centro	Terça-feira	Participando
22	Eva Matias Nogueira	09/04/1952	73	056.922.478-01	(44) 99758-5938	Rua 1021 nº 329 Apto: 401	Centro	Quinta-feira	Participando
23	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
24	Geni T. Ramos	12/02/1955	70	162.604.499-68	(49) 99986-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando
25	Gessi Teresinha G. Almeida	02/05/1939	86	007.423.599-05	(47) 99961-8297	Rua 2950 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
26	Guiomar Gloria Joazza	18/05/1958	67	306.028.539-72	(47) 99965-8838	Rua 3618 nº55 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando
27	Heidi Elisete Muller	05/03/1957	68	255.734.890-20	(47) 99905-6861	Rua: 951 nº 181 Apto: 802A	Centro	Quinta-feira	Participando
28	Ilair Dagmar Tamasoli	16/02/1967	58	552.258.029-15	(47) 98465-0018	Rua 3160 nº 171 Apto 303	Centro	Quinta-feira	Participando
29	Iliza Luca	01/01/1947	78	469.487.759-34	(47) 99950-3938	Rua Dom Henrique nº 599	Centro	Terça-feira	Participando
30	Inês Terezinha da Silva Portela	13/09/1958	67	305.725.680-53	(54) 99962-0334	Rua 1001 nº 469 A Apto: 401	Vila Real	Quinta-feira	Participando
31	Isabel Cristina Dallepiane	08/03/1961	64	573.617.200-30	(54) 99939-5525	Rua Alvin Bauer nº 620 Apto 802	Centro	Terça-feira	Participando
32	Isabelle Spricigo Suzin	21/03/1999	26	057.119.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
33	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

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMAICH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

https://docs.google.com/spreadsheets/d/14rzu0jAjw_23TCzLeUOuwcKbw4HTi76tdQRlvwlYaaQ/edit?gid=0#gid=0

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

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

	Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
34	Ivanir Agostini	11/03/1953	72	895.550.829-87	(47) 99931-5215	Rua 1910 nº 303 Apto 801	Centro	Quinta-feira	Participando
35	Ivo Haendchen	06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1562 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
36	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
37	Janice Muri Reis de Senna	16/11/1965	60	950.682.447-91	(62) 99231-8665	Rua 620 nº 555 Apto 201	Centro	Quinta-feira	Participando
38	Jocir Muller								Visitante
39	Jose Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	60	449.775.220-87	(47) 99961-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
40	José Ferreira de Macedo	22/10/1953	61	477.720.779-84	(47) 99656-1811	Rua Dom Ricardo nº 289	Vila Real	Terça-feira	Participando
41	Josefa Gonçalves Gibin	25/08/1957	68	852.889.269-72	(44) 99981-2234	Rua 3050 nº 301 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
42	Jucelia Avany Helide Souza	12/08/1959	66	457.591.389-87	(42) 99942-4642	Rua 951 nº 181 Apto 4038	Centro	Terça-feira	Participando
43	Jucelia Silva	05/05/1961	57	518.415.689-53	(47) 99695-3009	Rua Dom Henrique nº 367	Vila Real	Terça-feira	Participando
44	Julia dos Anjos Pereira Nascimento	07/01/1968	57	962.572.297-15	(21) 99968-2254	Rua Israel nº 450 Apto 403	Nações	Terça-feira	Participando
45	Juraicema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 AptoNova Esperança		Quinta-feira	Participando
46	Juremа Vicentini Macagnan	14/06/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
47	Liliana Lucia Roda	14/07/1955	70	009.161.899-00	(47) 99969-2911	Rua 1528 nº 20 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
48	Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	65	333.446390-72	(55) 99993-8986	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
49	Luci Aparecida Barbosa de Almeida Canisso	19/11/1961	64	555.307.969-15	(47) 99188-0319	Rua 3200 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
50	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
51	Luiz Petermann	26/10/1948	77	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
52	Madalena Favaro	20/03/1951	74	238.440.949-20	(47) 99655-0366	Rua Antonio Bittencourt nº 10 Apto: 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
53	Mara Diana Walter	16/06/1964	61	740.000.989-34	(47) 98448-4523	Rua 2950 nº 618	Centro	Terça-feira	Participando
54	Marcos Duarte Martins	11/02/1954	71	244.234.409-20	(46) 99973-7665	Rua 1101nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
55	Maria Andreia de Moraes Santos do Canto	22/02/1974	51	777.039.360-49	(47) 99100-8520	Rua Dom Henrique nº 190 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
56	Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	76	385.269.998-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
57	Maria de Loudes Dias Pinto	08/01/1951	74	184.453.060-49	(47) 99659-6631	Rua 971 N 333 Apto: 406	Centro	Terça-feira	Participando
58	Maria Eliza da Silva da Costa Freitas	03/02/1953	72		(47) 98948-4628	Avenida Brasil nº 974 Apto 24	Centro	Quinta-feira	Participando
59	Maria Elzira Xavier Souza Lima	08/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6466	Rua: 2550 nº 290 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
60	Maria Helena Farias								Visitante
61	Maria Isabel Godeguez de Souza	02/07/1957	68	790.127.298-20	(47) 99865-2271	Avenida Brasil nº 411 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
62	Maria Lucia Mendes	06/11/1966	58	753.831.449-00	(47) 99605-0925	Rua Flamingo nº 211	Aririú	Terça-feira	Participando
63	Maria Margarete Zimmermann	05/12/1962	63	496.893.559-53	(47) 99631-1953	Rua: 3110 Nº 201	Centro	Terça-feira	Participando
64	Marilaine Bitdirgel	14/11/1955	70	257.803.950-04	(47) 99917-2734	Avenida Atlantida nº 1654	Centro	Terça-feira	Participando
65	Marlene Angst	28/12/1969	55	832.153.369-87	(45) 99901-3848	Rua 2070 nº 597	Centro	Terça-feira	Participando
66	Marlene Luci Bresoli	22/10/1949	76	056.336.059-34	(47) 99166-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

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

	Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
57	Marly Serrão de Carvalho	20/01/1955	70	429.722.309-06	(47) 99113-5164	Rua José Francisco Correia nº 427	Nova Esperança	Terça-feira	Participando
58	Myriam Oppido dos Santos Piedade	29/08/1940	85	603.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4500 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
59	Nadi Bicigo Canello	24/04/1951	74	931.018.309-82	(47) 98858-8010	Rua Curitibanos nº 193	Municípios	Terça-feira	Participando
60	Neiva Batistella Ferão	13/01/1938	87	331.424.400-20	(47) 99682-5404	Rua: 3160 nº40 Apto: 202	Centro	Quinta-feira	Participando
61	Neiva Ilza Brittes Ferreira	05/07/1951	74		(47) 99188-1951	Avenida Brasil nº 3030 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
62	Neucy de Fatima Borbol France	27/02/1955	70	806.178.678-87	(11) 97084-3663	Avenida Brasil nº 172	Centro	Terça-feira	Participando
63	Neuza Rodrigues Nunes	26/07/1954	71	304.082.370-15	(55) 99995-7240	Rua Helena Maria nº 68	Barra	Quinta-feira	Participando
64	Nilce Zanella	26/06/1958	67		(49) 98817-9865	Rua 3050 nº 141 Apto 202	Centro	Terça-feira	Participando
65	Rita de Cacia Spriccigo Suzin	10/02/1973	52	611.986.769-49	(49) 99818-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
66	Rita Merce Cunha Bernardo	03/10/1959	66	438.159.109-78	(41) 99570-8441	Rua Pascoal Moreira Cabral Leme nº 400	Nova Esperança	Terça-feira	Participando
67	Rosa Amelia Felix de Oliveira	24/08/1954	71	046.800.652-49	(47) 99174-1925	Rua Panama nº 695 Apto 201	Nações	Quinta-feira	Participando
68	Rosa Lucia Dall'Oglio	03/05/1954	71		(65) 99955-9780	Rua 1400 nº 135 Apto 132	Centro	Quinta-feira	Participando
69	Rosangela de Fatima Costa	27/01/1973	52	568.569.890-09	(54) 99186-2366	Rua Dom Abelardo nº659 Apto 301	Vila Real	Quinta-feira	Participando
70	Rosangela Martins	01/09/1961	64	007.425.069-83	(46) 99973-7426	Rua 1101 nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
71	Roseli Maria Trevisani Lenzi	27/01/1965	60	576.133.389-91	(47) 98607-5478	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
72	Rozinha Barboza de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99688-7465	Rua Mangote Serafin nº 51 Apto 104	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
73	Rute Cecilia Mendonça	04/06/1950	75	350.758.139-68	(47) 99945-4382	Rua: Tailândia nº 830	Nações	Quinta-feira	Participando
74	Salete M. Dalla Rosa Coelho	27/08/1965	60	941.493.219-49	(47) 99622-6917	Rua Líbia nº 350 Apto 704	Nações	Quinta-feira	Participando
75	Sandra Lucia Espindola	29/12/1963	61	586.85.209-00	(47) 99189-2800	Rua: 3122 Nº 195 Apto: 1301	Centro	Quinta-feira	Participando
76	Silda Bayet	26/01/1962	63	023.108.169-30	(47) 99998-0969	Avenida Central nº 360 Apto 1205	Centro	Terça-feira	Participando
77	Silvana de Fatima Galvão de Gama	13/04/1962	63	062.736.139-26	(47) 99977-2478	Rua 3618 nº 55 Apto 301	Centro	Quinta-feira	Participando
78	Sirlei Marties D'Oca	19/08/1951	74	291.915.640-34	(47) 98918-3271	Avenida Brasil nº 1640 Apto 14	Centro	Quinta-feira	Participando
79	Tania Budke Hoffmeister Arruda	17/01/1966	59	478.558.860-87	(47) 99637349[illegible]	Rua 1500 nº 34 Apto 304	Centro	Quinta-feira	Participando
80	Terezinha Gorete Lopes Branco	09/04/1954	71	347.301.179-72	(49) 98856-7847	Rua Panama nº 471 Apto: 401	Nações	Quinta-feira	Participando
81	Valdelir Maria de Oliveira Whible	12/12/1951	74	076.883.262-49	(92) 99171-0933	Rua 3420 nº 331 Apto 801	Centro	Terça-feira	Participando
82	Valmor Jose Tonial	08/05/1954	71	249.115.690-34	(47) 99775-6050	Rua 3100 nº 657 Apto 1802	Centro	Quinta-feira	Participando
83	Varna Cordella	25/10/1957	68	219.707.340-00	(54) 98155-7624	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Terça-feira	Participando
84	Vera Ligia Aguerra	03/11/1963	62	044.491.080-86	(49) 99825-7778	Rua 3100 nº 855 Apto 204	Centro	Terça-feira	Participando
85	Vera Mafra	06/09/1959	66	351.524.519-72	(47) 99982-4301	Rua 1107 nº 75 Apto 105	Centro	Terça-feira	Participando
86	Vera Maria Maroneze da Costa	28/10/1950	75	125.290.280-87	(51) 984931969	Avenida Brasil nº 3590 Apto 01	Centro	Quinta-feira	Participando
87	Yara Ligia Spaerrenberger	11/06/1939	86	284.599.030-87	(47) 99139-4733	Rua: 1101 Nº 541 Apto: 608	Centro	Quinta-feira	Participando
88	Zenita Luchtenberg	25/09/1956	69	817.717.389-87	(47) 99993-0339	Rua Isidoro Caetano nº 90 Apto 104	Pioneiros	Terça-feira	Participando
89	Zenilde Dal Cortivo	14/04/1962	63	982.929.009-34	(47) 99652-1182	Rua 2500 nº 606	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Assistente Social
NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elias
INSCRIÇÃO CONSELHO:
DATA DAS OFICINAS: Mês de Novembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês do Ref.	
Ademir João Machado	28/11/1964	61	547.234.189-20	(47) 99175-4452	Rua Dom Matheus Nº 349	Iate Clube	Terça-feira	Participando	
Ana Jacqueline Dias Fornel	20/12/1961	63	367.499.900-53	(47) 98445-8580	Rua Antonio Bittencourt nº 225 Apto 110	Pioneiros	Quinta-feira	Participando	
Anicedo Muller	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua: 951 Nº 181 Apto:80A	Centro	Quinta-feira	Visitante	
Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	367.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando	
Aparecida Dias									
Arlete Maria Paranho	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 98419-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Visitante	
Auria Denzer	7/8/1975	49	845.812.559-53	(47) 99976-0097	Rua 3110 nº 55 Apto: 202	Centro	Terça-feira	Participando	
Bernadete dos Santos Florança									
Celia Mayeda	01/07/1955	70	097.558.231-04	(61) 98147-2987	Rua Avenida Atlantica nº 2920 Apto 1301	Centro	Terça-feira	Visitante	
Cleé Guerra Teló Guerreiro	18/12/1944	80	021.321.339-72	(47) 99998-7602	Rua: 511 nº 14 APto: 94A	Centro	Quinta-feira	Participando	
Cleusa Maria Aneros de Melo	31/03/1960	65	553.289.970-34	(47) 99156-8832	Rua 1061 nº 201 Apto 702	Centro	Terça-feira	Participando	
Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	61	462.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando	
Dulce Maria Aguirra									
Edeltraud Nunbaumer	19/10/1949	75	-	(47) 99707-7615	Rua Alven Bawer nº 379 Apto: 901	Centro	Terça-feira	Visitante	
Elenise Corbari	03/07/1978	47	938.280.630-04	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando	
Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.811.179-91	(47) 99101-0430	Rua 3100 nº 480 Apto 1002	Centro	Quinta-feira	Participando	
Emilia Rosa de Paiva	03/10/1950	74	791.418.709-72	(47) 99781-1950	Rua: 3130 nº 51 Apto: 1002	Centro	Quinta-feira	Participando	
Eonice Traiano Dell Olivo	06/10/1951	74	553.504.619-15	(47) 99634-0570	Rua 3100 nº 791 Apto 303	Centro	Terça-feira	Participando	
Estel Schleder Corbari	28/10/1946	79	189.137.680-20	(47) 99277-8177	Rua 2050 nº 245 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando	
Eudimar Silva Neves	14/01/1951	74	027.210.232-68	(92) 99902-7093	Rua 3618 nº 55 Apto 603	Centro	Quinta-feira	Participando	
Eva Matias Nogueira	09/04/1952	73	056.922.478-01	(44) 99758-5938	Rua 1021 nº 329 Apto: 401	Centro	Terça-feira	Participando	
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	
Geni T. Ramos	12/02/1955	70	162.604.499-68	(49) 99986-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando	
Gessi Teresinha G. Almeida	02/05/1939	86	007.423.599-05	(47) 99961-8297	Rua 2850 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando	
Guiomar Gloria Joazza	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8638	Rua 3618 nº55 Apto 104	Centro	Quinta-feira	Participando	
Heidi Elisete Muller	05/03/1957	68	255.734.890-20	(47) 99905-6861	Rua: 951 nº 181 Apto: 802A	Centro	Quinta-feira	Participando	
Ilair Dagmar Tamaselli	16/02/1967	58	552.258.029-15	(47) 98-165-0018	Rua 3160 nº 171 Apto 303	Centro	Terça-feira	Participando	
Iliza Luca	01/01/1947	78	469.487.759-34	(47) 99950-3938	Rua Dom Henrique nº 599	Vila Real	Quinta-feira	Participando	
Inês Terezinha da Silva Portela	13/09/1958	67	305.725.680-53	(54) 99962-0334	Rua 1001 nº 469 A Apto: 401	Centro	Terça-feira	Participando	
Isabel Cristina Dallepiane	08/03/1961	64	573.617.200-30	(54) 99999-5525	Rua Alvin Bauer nº 620 Apto 802	Centro	Terça-feira	Participando	
Isabelle Spricigo Suzin	21/03/1999	26	057.119.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando	
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	

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Assistente Social
NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elias
INSCRIÇÃO CONSELHO:
DATA DAS OFICINAS:

Mês de Novembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Ivanir Agostini	11/03/1953	72	896.550.829-87	(47) 99931-5215	Rua 1910 nº 303 Apto 801	Centro	Quinta-feira	
Ivo Haendchen	06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1592 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
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
Janice Muri Reis de Senna	16/11/1965	60	950.682.447-91	(62) 99231-8665	Rua 620 nº 555 Apto 201	Centro	Quinta-feira	Participando
Jocir Muller								Participando
Jose Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	60	449.775.220-87	(47) 99961-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Visitante
José Ferreira de Macedo	22/10/1953	61	477.720.779-84	(47) 99656-1811	Rua Dom Ricardo nº 289	Vila Real	Terça-feira	Participando
Josefa Gonçalves Gibin	25/08/1957	68	852.889.269-72	(44) 99981-2234	Rua 3050 nº 301 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
Jucelia Avany Heilde Souza	12/08/1959	66	457.591.389-87	(42) 99942-4642	Rua 951 nº 181 Apto 403B	Centro	Terça-feira	Participando
Jucelia Silva	05/05/1961	57	518.415.689-53	(47) 99695-3009	Rua Dom Henrique nº 367	Vila Real	Terça-feira	Participando
Julia dos Anjos Pereira Nascimento	07/01/1968	57	962.572.297-15	(21) 99968-2254	Rua Israel nº 450 Apto 403	Nações	Terça-feira	Participando
Juracema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 AptoNova Esperança	Centro	Quinta-feira	Participando
Juruena Vicentini Macagnan	14/08/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
Liliana Lucia Roda	14/07/1955	70	009.181.899-00	(47) 99969-2911	Rua 1528 nº 20 Apto: 201	Centro	Terça-feira	Participando
Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	65	333.446390-72	(55) 99993-8986	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
Luci Aparecida Barbosa de Almeida Carisso	19/11/1961	64	556.307.969-15	(47) 99188-0319	Rua 3200 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
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
Luiz Petermann	26/10/1948	77	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
Madalena Favaro	20/03/1951	74	238.440.949-20	(47) 99655-0366	Rua Antonio Bittencourt nº 10 Apto: 201	Pioneiros	Terça-feira	Participando
Mara Diana Walter	16/06/1964	61	740.000.989-34	(47) 98448-4523	Rua 2950 nº 618	Centro	Terça-feira	Participando
Marcos Duarte Martins	11/02/1954	71	244.234.409-20	(46) 99973-7665	Rua 1101nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Andreia de Moraes Santos do Canto	22/02/1974	51	777.039.360-49	(47) 99100-8520	Rua Dom Henrique nº 190 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	76	385.269.998-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
Maria de Loudes Dias Pinto	08/01/1951	74	184.453.060-49	(47) 99659-6631	Rua 971 N 333 Apto: 406	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Eliza da Silva da Costa Freitas	03/02/1953	72		(47) 98948-4628	Avenida Brasil nº 974 Apto 24	Centro	Quinta-feira	Participando
Maria Elzira Xavier Souza Lima	08/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6466	Rua: 2550 nº 290 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Helena Farias								Visitante
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
Maria Lucia Mendes	06/11/1966	58	753.831.449-00	(47) 99605-0925	Rua Flamingo nº 211	Ariribá	Terça-feira	Participando
Maria Margarete Zimmermann	05/12/1962	63	496.893.559-53	(47) 99631-1953	Rua: 3110 Nº 201	Centro	Terça-feira	Participando
Marilaine Bitdingel	14/11/1955	70	257.803.950-04	(47) 99917-2734	Avenida Atlantida nº 1654	Centro	Terça-feira	Participando
Marlene Angst	28/12/1969	55	832.153.369-87	(45) 99901-3848	Rua 2070 nº 597	Centro	Terça-feira	Participando
Marlene Luci Bresoli	22/10/1949	76	056.336.059-34	(47) 99166-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando

https://docs.google.com/spreadsheets/d/14rzu0IAw_23TCzLelIQuxxKbuUT3Tc/edit

03/12/2025, 13:25 Prestação de contas - Google Planilhas

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Assistente Social
NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elias
INSCRIÇÃO CONSELHO:
DATA DAS OFICINAS: Mês de Novembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref
Marly Serrão de Carvalho	20/01/1955	70	429.722.309-06	(47) 99113-5164	Rua José Francisco Correia nº 427	Nova Esperança	Terça-feira	Participando
Myriam Oppido dos Santos Piedade	29/08/1940	85	603.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4500 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
Nadi Bicigo Canello	24/04/1951	74	931.018.309-82	(47) 98858-8010	Rua Curitibanos nº 193	Municípios	Terça-feira	Participando
Neiva Batistella Ferão	13/01/1938	87	331.424.400-20	(47) 99682-5404	Rua: 3160 nº40 Apto: 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Neiva Iliza Brittes Ferreira	05/07/1951	74		(47) 99188-1951	Avenida Brasil nº 3030 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
Neucy de Fatima Barbel France	27/02/1955	70	806.178.678-87	(11) 97084-3663	Avenida Brasil nº 172	Centro	Terça-feira	Participando
Neuza Rodrigues Nunes	26/07/1954	71	304.082.370-15	(55) 99995-7240	Rua Helena Maria nº 68	Barra	Quinta-feira	Participando
Nilce Zanella	26/06/1958	67		(49) 98817-9865	Rua 3050 nº 141 Apto 202	Centro	Terça-feira	Participando
Rita de Cacia Spriccigo Suzin	10/02/1973	52	611.986.769-49	(49) 99818-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
Rita Merce Cunha Bernardo	03/10/1959	66	438.159.109-78	(41) 99570-8441	Rua Pascoal Moreira Cabral Leme nº 400	Nova Esperança	Terça-feira	Participando
Rosa Amelia Felix de Oliveira	24/08/1954	71	046.800.852-49	(47) 99174-1925	Rua Panama nº 695 Apto 201	Nações	Quinta-feira	Participando
Rosa Lucia Dall'Osto	03/05/1954	71		(65) 99955-9780	Rua 1400 nº 135 Apto 132	Centro	Quinta-feira	Participando
Rosangela de Fatima Costa	27/01/1973	52	568.569.890-09	(54) 99186-2366	Rua Dom Abelardo nº659 Apto 301	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Rosangela Martins	01/09/1961	64	007.425.069-83	(46) 99973-7426	Rua 1101 nº 431 Apto 902	Centro	Terça-feira	Participando
Roseli Maria Trevisani Lenzi	27/01/1965	60	576.133.389-91	(47) 98607-5478	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
Rozinha Barboza de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99988-7465	Rua Mingote Serafim nº 51 Apto 104	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Rute Cecilia Mendonça	04/06/1950	75	350.758.139-68	(47) 99945-4382	Rua: Talândia nº 830	Nações	Quinta-feira	Participando
Salete M. Dalla Rosa Coelho	27/08/1965	60	941.493.219-49	(47) 99622-6917	Rua Líbia nº 350 Apto 704	Nações	Quinta-feira	Participando
Sandra Lucia Espindola	29/12/1963	61	586.85.209-00	(47) 99189-2800	Rua: 3122 Nº 195 Apto: 1301	Centro	Quinta-feira	Participando
Silda Bayer	26/01/1962	63	023.108.169-30	(47) 99998-0969	Avenida Central nº 360 Apto 1205	Centro	Terça-feira	Participando
Silvana de Fatima Galvão da Gama	13/04/1962	63	062.736.138-26	(47) 99977-2478	Rua 3618 nº 55 Apto 301	Centro	Quinta-feira	Participando
Sirlei Martes D'Oca	19/08/1951	74	291.915.640-34	(47) 98918-3271	Avenida Brasil nº 1640 Apto 14	Centro	Quinta-feira	Participando
Tania Bucke Hoffmeister Arruda	17/01/1966	59	478.558.860-87	(47) 99637495	Rua 1500 nº 34 Apto 304	Centro	Terça-feira	Participando
Terezinha Gorete Lopes Branco	09/04/1954	71	347.301.179-72	(49) 98856-7847	Rua Panama nº 471 Apto: 401	Nações	Quinta-feira	Participando
Valdelir Maria de Oliveira Whible	12/12/1951	74	076.883.262-49	(92) 99171-0933	Rua 3420 nº 331 Apto 801	Centro	Terça-feira	Participando
Valmor Jose Tonial	08/05/1954	71	249.115.690-34	(47) 99775-6050	Rua 3100 nº 657 Apto 1802	Centro	Quinta-feira	Participando
Varna Cordelia	25/10/1957	68	219.707.340-00	(54) 98155-7624	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Terça-feira	Participando
Vera Ligia Aguerra	03/11/1963	62	044.491.080-86	(49) 99825-7778	Rua 3100 nº 855 Aplo 204	Centro	Terça-feira	Participando
Vera Maira	06/09/1959	66	351.524.519-72	(47) 99982-4301	Rua 1107 nº 75 Apto 105	Centro	Terça-feira	Participando
Vera Maria Maroneze da Costa	28/10/1950	75	125.290.280-87	(51) 984931869	Avenida Brasil nº 3580 Apto 01	Centro	Quinta-feira	Participando
Yara Ligia Sparrenberger	11/08/1939	86	284.599.030-87	(47) 99139-4733	Rua: 1101 Nº 541 Apto: 608	Centro	Quinta-feira	Participando
Zenita Luchtenberg	25/09/1956	69	817.717.389-87	(47) 99993-0339	Rua Isidoro Caetano nº 90 Apto 104	Pioneiros	Terça-feira	Participando
Zerilde Dal Corlivo	14/04/1962	63	982.929.009-34	(47) 99652-1182	Rua 2500 nº 606	Centro	Quinta-feira	Participando

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

https://docs.google.com/spreadsheets/d/14rzu0Aiw_23TCzLeLlQuwckbvHT78trQPb

Relatório MovMente

Atividades desenvolvidas no mês de Novembro nos grupos.

04/11/2025 - O grupo fez um visita na praia do Atalaia, conhecendo um Ponto Turístico da cidade vizinha Itajaí, momento de se conectar com a natureza e compartilhar experiências.





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

06/11/2025 - O grupo fez um visita na praia do Atalaia, conhecendo um Ponto Turístico da cidade vizinha Itajaí, momento de se conectar com a natureza e compartilhar experiências.





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

11/11/2025 - O grupo recebeu a Artista Circense Jaqueline, a voluntário realizou uma aula com bambolês, estimulando a noção corporal e equilíbrio, ensinado técnicas e uma coreografia realizada pelo grupo no final na aula, trabalhamos o resgate de memórias e a alegria de realizar uma atividade da infância.





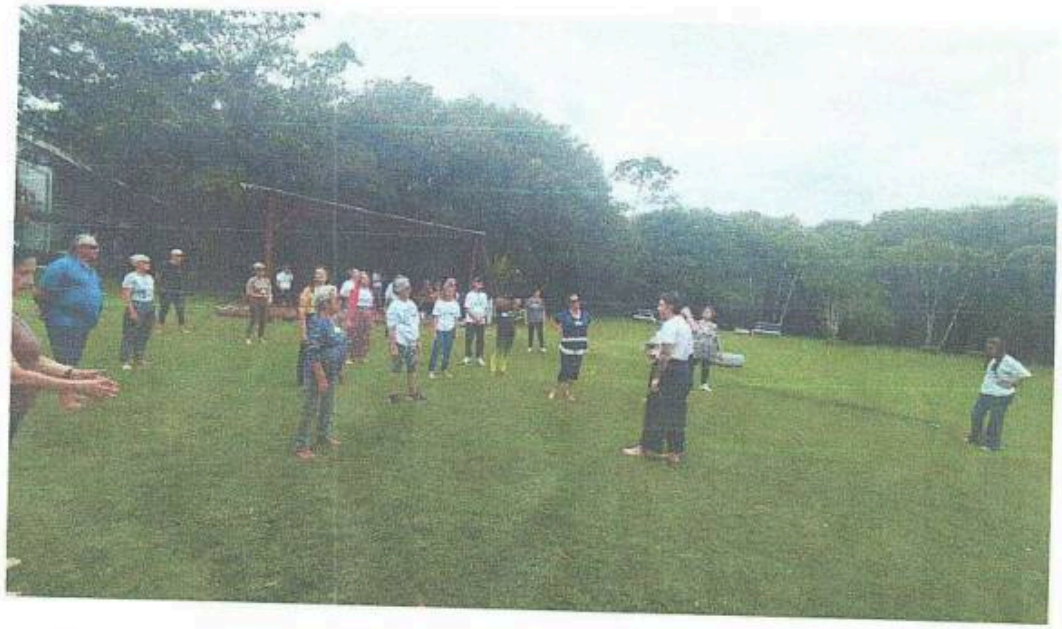
Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

13/11/2025 - O grupo recebeu a Professora Mariaugusta, a voluntário realizou uma aula com Tai Chi Chuan com o grupo, ensinando o equilíbrio, uso de movimentos lentos e suaves, a busca pela serenidade da mente e a manutenção de uma estrutura corporal alinhada e relaxada, para seu bem estar.



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066



18/11/2025 - O grupo teve uma experiência significativa em um momento no shopping, envolvido pelo clima natalino, despertou sensações de acolhimento, encantamento e leveza, favorecendo a socialização e o fortalecimento dos vínculos entre os participantes. Essas vivências contribuíram para o bem-estar emocional, ampliaram o repertório cultural e construíram memórias afetivas positivas. (Devido a chuva, o local da atividade foi modificado).



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066



25/11/2025 - Recebemos o convite de visitar à sede da Sicredi em Itapema, que proporcionou ao grupo uma experiência enriquecedora, unindo conhecimento, acolhimento e estímulo ao desenvolvimento pessoal. Durante a atividade, os participantes puderam conhecer de perto o funcionamento da instituição, compreender princípios de cooperativismo e ampliar sua visão sobre organização comunitária e gestão financeira. O espaço, preparado para receber o grupo com atenção, cordialidade, favoreceu um ambiente de confiança, diálogo e curiosidade. Essa vivência contribuiu para despertar interesse por temas relacionados à cidadania financeira, fortalecendo a autonomia e o senso de responsabilidade dos participantes. Além disso, foi

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

oferecido um Coquetel que proporciona um momento de convivência, reforçou vínculos e possibilitou a construção de memórias positivas, reafirmando a importância de ações externas no processo de desenvolvimento integral do grupo.



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066





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

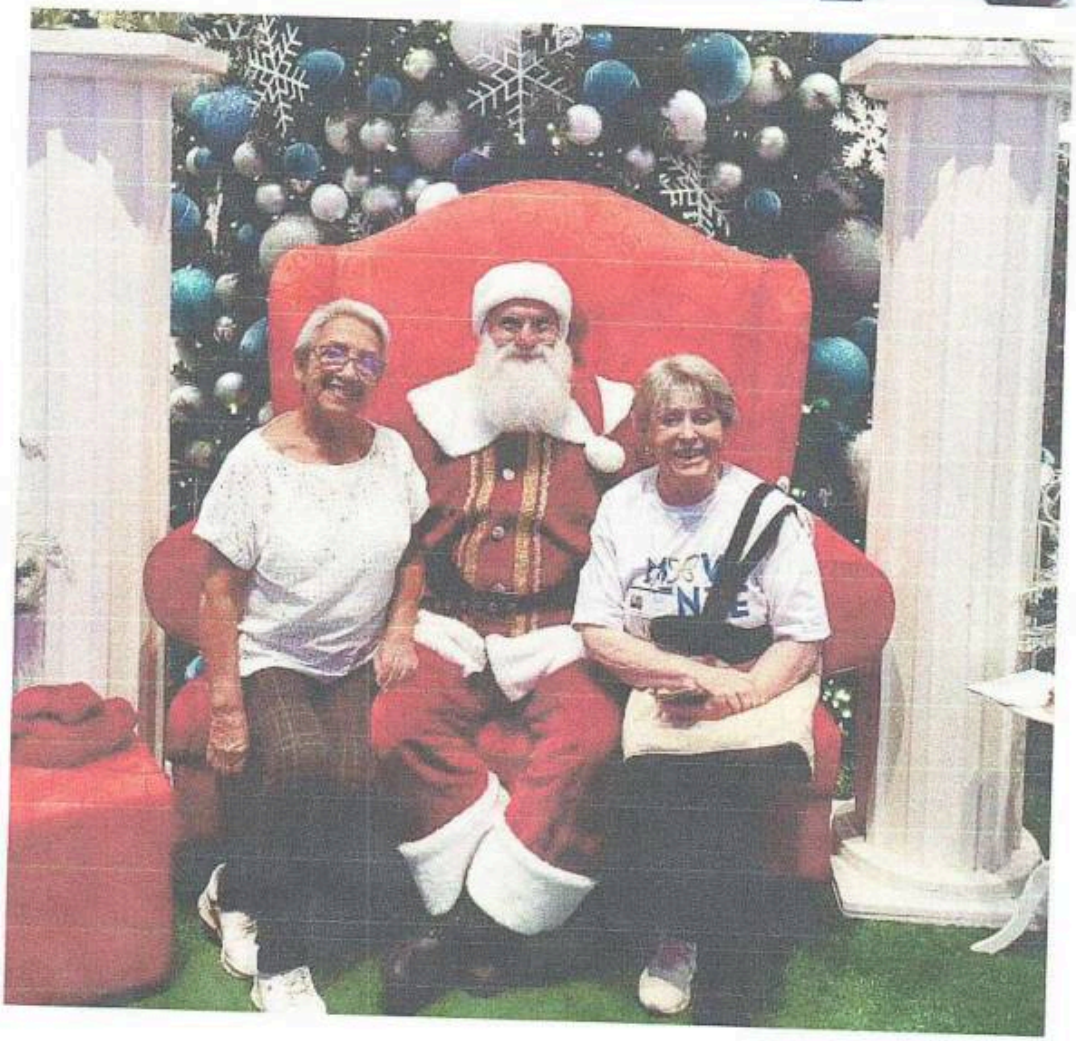
Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066



27/11/2025 - O grupo teve uma experiência significativa em um momento no shopping, envolvido pelo clima natalino, despertou sensações de acolhimento, encantamento e leveza, favorecendo a socialização e o fortalecimento dos vínculos entre os participantes. Essas vivências contribuíram para o bem-estar emocional, ampliaram o repertório cultural e construíram memórias afetivas positivas. (Devido a chuva, o local da atividade foi modificado).

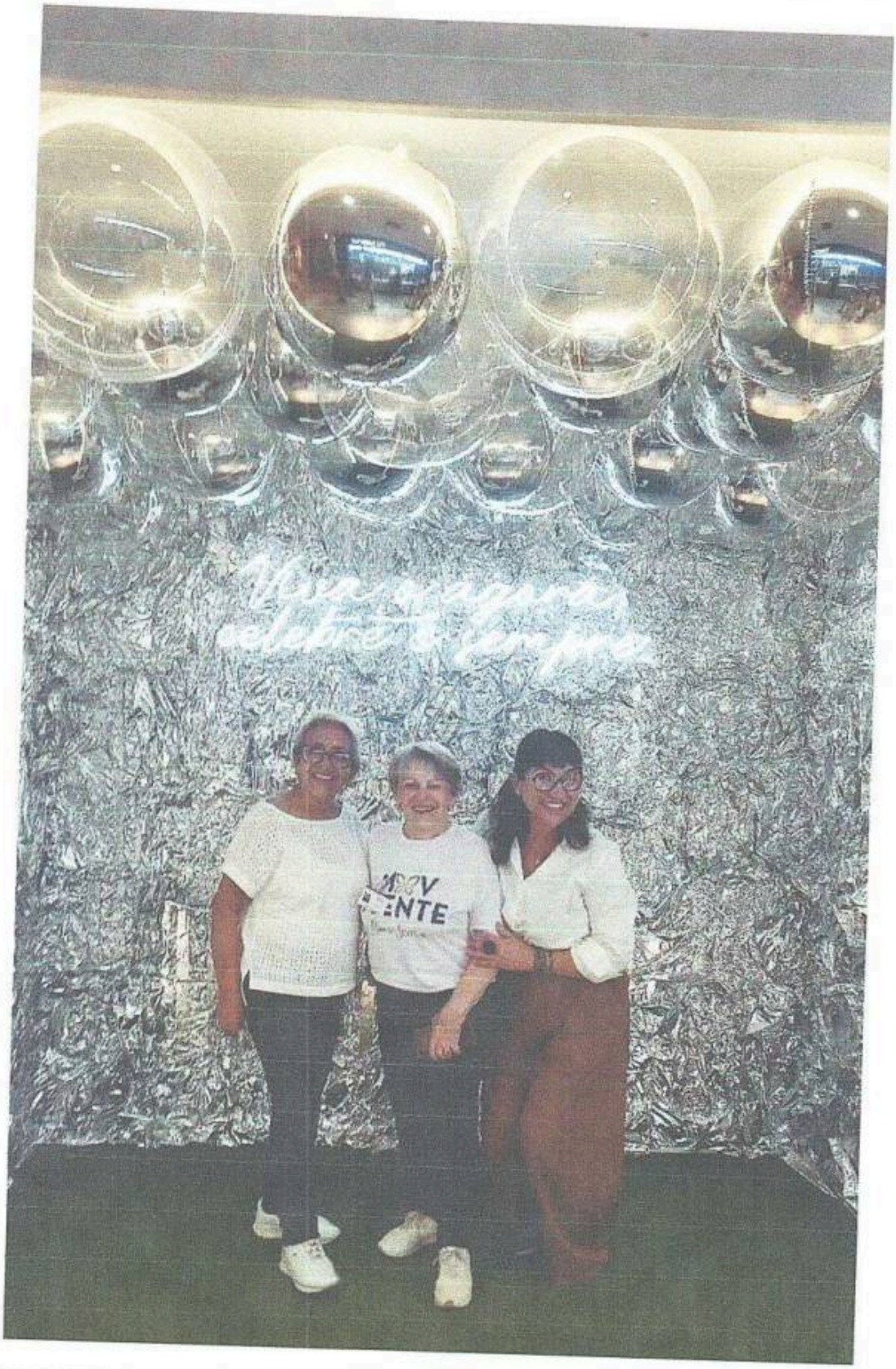
Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066





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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066



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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

Mx Maria

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 Reis Fernandes D/N: 06/01/75

Nome Social: — CPF: 953.282.039-58

Encaminhador: Judiciário Idade: 50

Responsável: Daniel Felipe Fernandes CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J P Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	14:00	Ψ		x marcos
2	10/11/25	14:00	Ψ		x marcos
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso:

Nome: Lorena Ap. Fernandes D/N: 16/04/80

Nome Social: — CPF: 093.273.819-59

Encaminhador: Judiciário Idade: 40

Responsável: por Daniel F. Fernandes CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	14:00	Y		
2	10/11/25	14:00	Y		
3	10.11.25				
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 232701/2024

Nome: Maria Rual Soares D/N: 02108107

Nome Social: Maike Rual Soares CPF: 130.917.889-54

Encaminhador: - Idade: 18 anos

Responsável: Cilia Soares CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22109125

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	15:00	4		Maike Rual
2	10/11/25	15:00	4		Maike Rual
3	17/11/25	15:00	4		Maike Rual
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2032-03/2024

Nome: Micarla de Lima Fagundes D/N: 10/11/93

Nome Social: – CPF: 100837523597

Encaminhador: PAI Idade: 32

Responsável: por Mathus F. Lima CPF: –

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Ff Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/09/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	04/11/25	14:00	4		Micarla
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Fabiele Soares Lopes Carvalcante D/N: 09/11/93

Nome Social: - CPF: 120.639.294-08

Encaminhador: PAI Idade: 32

Responsável: por Agata E. S Lopes CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zamatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: Novembro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	17:00	4		*Fabiele
2	10/11/25	17:00	4		*Fabiele
3	17/11/25	17:00	4		*Fabiele
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Agata E S Lopes D/N: 11/07/15

Nome Social: -

CPF: 161.312.134-29

Encaminhador: PAI

Idade: 9 anos

Responsável: Fabieli S L Camalcante CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana F P Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/10/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	17:00	4		Agata
2	10/11/25	17:00	4		Agata
3	17/11/25	17:00	4		Agata
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Gabriele do Rosa Madruga D/N: 05/03/98

Nome Social: – CPF: 851.777.250-49

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 27

Responsável: Ana Niklaus Ellis CPF: –

Profissional Responsável pelo Caso: Ana LP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/10/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	04/11/25	13:00	Ψ		Gabriele do Rosa
2	11/11/25	13:00	Ψ		Gabriele do Rosa
3	18/11/25	13:00	Ψ		Gabriele do 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Niklaus Elles D/N: 25/06/16

Nome Social: – CPF: 051475 540 76

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 9 anos

Responsável: Gabriella Madruga CPF: –

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/10/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	04/11/25	13:00	4		X niklaus
2	11/11/25	13:00	4		niklaus
3	18/11/25	13:00	4		niklaus
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Vivian Mathias D/N: 26/06/83

Nome Social: — CPF: 927356578 09

Encaminhador: PAI Idade: 42

Responsável: Lidio Mathias CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Fl Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: Novembro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	11/11/25	16:00	4		
2	25/11/25	16:00	4		
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

Nome Social: — CPF: 144763619 86

Encaminhador: PAI Idade: 6 anos

Responsável: Vivian C. D Mathias CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Flávia Zamatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: Novembro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	11/11/25	16:00	Ψ	AZ	Lidia
2	25/11/25	16:00	Ψ	AZ	Lidia
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Lara Mathias D/N: 14/09/19

Nome Social: - CPF: 144763619 86

Encaminhador: PAI Idade: 6 anos

Responsável: por Lidia S Mathias CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J P Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	18/11/25	16:00	4	AB	Lara Castro
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 Luiz D/N: 18/03/17

Nome Social: - CPF: 132.160 369-01

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 8 anos

Responsável: Luana F. Rosa CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/10/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	04/11/25	15:00	4		BRAYAN
2	11/11/25	15:00	4		BRAYAN
3	18/11/25	15:00	4		BRAYAN
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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: Luana F. Rosa D/N: 20/09/87

Nome Social: - CPF: 016.685.880-30

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 48 anos

Responsável: por Brayan Luiz CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/10/25

Mês de Referência: Novembro/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	04/11/25	15:00	4		Luana
2	11/11/25	15:00	4		Luana
3	18/11/25	15:00	4		Luana
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2076-02/2025

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

Nome Social: - CPF: 089.086.339-36

Encaminhador: Judiciário Idade: 32

Responsável: por Eduardo Kimberley CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	04/11/25	14:00	Y		x Andreline
2	28/11/25	10:00	Y		Andreline dos Santos
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2475-01/2025

Nome: Daniela Alves de Rocha D/N: 11/10/1987

Nome Social: — CPF: 025.578.750-23

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 15 anos

Responsável: por Nicole Alves Lopes CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zmatte

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/11/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	16:00	4		Daniela Alves da Rocha
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2475-01/2025

Nome: Nicole Alves Lopes D/N: 19/02/2010

Nome Social: – CPF: 154.127.029-02

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 15 anos

Responsável: Daniela Alves CPF: –

Profissional Responsável pelo Caso: Ana H. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/11/25

Mês de Referência: NOVEMBRO/25

	Data	Horário	categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
1	03/11/25	16:00	P		x Nicole
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Kauay de Fátima Bonbel -	20	Bonbel
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN -	52	Rita
3	04/11	ISABELLE S. SUZIN -	26	ISABELLE S. SUZIN
4	4/11	Maria Elvira Soares Lino -	80	Elvira
5	04/11	Tânia M. Amado -	59	Tania
6	04/11	LILIANA L. RODA -	70	LRoda
7	04-11	Eonice T. Dell Olmo -	74	Eonice
8	04-11	Valdelir Moreira de O. White -	73	
9	04/11	Rosi M. Lorenz -	60	
10	4/11	Maria Diane Weller -	61	Maria
11	04/11	Andréia do Canto -	52	
12	04/11	Linda Marcia dos -	64	Marcia
13	04/11	Elenise Corbari -	79	EC
14	04/11	Estel S. Corbari -	47	EC
15	4/11	Maria Fátima Amado -	73	
16	4/11	[illegible] -	73	
17	4-11-	Magdalena Soares -	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: novembro/2023. **Horário:** **14:00 as 15:00**

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Rosy de Fatima Bastol	70	Bastol
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rsz
3	04/11	ISABELLA S. SUZIN	26	ISABELLA
4	4/11	Maria Elvira Souza Luiz	80	Mel
5	04/11	Tânia R. Miranda	59	Tr.
6	04/11	LILIANA MARIA ROSA	70	Rosa
7	04-11	Eonice L. Dall Alba	74	Etda
8	04-11	Waldelia Maria de O. White	73	
9	04/11	Rosa M. T. Lourenço	60	
10	4/11	Maria Diana Valle	61	Miguda
11	04/11	Andréia do Canto	51	
12	04/11	Linda Mosch Dias	64	MDias
13	04/11	Elenise Corbari	47	EC
14	04/11	Estel S. Corbari	79	EC
15	04/11	Rose Fox Macedo	73	
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11-	Guadalupe Farias	74	

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.idoc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11.	Maria de Fatima Barbol	70	Barbol
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rcs
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	I. SABELLE
4	4/11	Maria Elena Souza Lima	80	Mel
5	04/11	Tânia M. Arruda	59	Su.
6	04/11	LILIANA LUCIA RODA	70	Roda
7	04-11	Eonice T. Dal Olivio	74	Etde
8	04-11	Valdelir Maria de O. Wilhelm	73	
9	04/11	Paula M. Tonj	60	
10	4/11	Mara Diana Walter	62	Mdw
11	04/11	Jacinta do Canto	51	
12	04/11	Linda Magalhães	64	Magalhães
13	04/11	Elenise Corbari	47	EC
14	04/11	Estel S. Corbari	79	EC
15	04/11	Jose Fco Marcelo	73	Jose
16	4/11	Ana M. Lopes	43	
17	4-11	Madalena Tavares	74	

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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Mary de Fatima Barbal	70	
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	
4	4/11	Maria Elpe Serzi Lis	80	
5	04/11	Tania [illegible]	59	
6	04/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
7	04-11	Edinir T. Dell Orto	74	
8	04-11	Valdelir Maria de O. Whitbe	73	
9	04/11	Rosa M. Tiarajú	65	
10	4/11	mara Diana Welter	62	
11	04/11	Andreia do Canto	51	
12	04/11	Linda Nagel; dias	64	
13	04/11	Elenise Corbani	47	
14	04/11	Estel S. Corbani	79	
15	04/11	[illegible]	73	
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11	[illegible]	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Nauy de Fátima Bobel	70	Nauy
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rita
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	ISABELLE
4	4/11	Maria Efire Faure Rino	80	Maria
5	04/11	Tânia M. Arruda	59	Tânia
6	04/11	LILIANE LUCIA ROSA	46	Liliane
7	04-11	Eonice S. Dell Olmo	74	Eonice
8	04-11	Valdelir Maria de O. Ribeiro	75	Valdelir
9	04/11	Zeli m. f. Rosa	60	Zeli
10	4/11	Maria Diana Wolter	61	Maria
11	04/11	Andréia do Canto	51	Andréia
12	04/11	Linda Magal Dias	64	Magal
13	04/11	Elenise Carbari	47	Elenise
14	04/11	Estel S. Carbari	79	Estel
15	04/11	Jose Fac Macedo	73	Jose
16	4/11	[illegible]	73	[illegible]
17	4-11-	Ana Adelaide Faraco	74	Ana

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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Kirchner Ortega	69	
2	04/11	Rita Bernardo	66	
3	04/11	Aurea Denger	50	Aurea Denger
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://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Buchtenberg	64	
2	04/11	Rita Bernardi	66	
3	04/11	FÁURIA DENZER	50	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Lauchtenberg	69	ZC
2	4/11	Rita Bento	62	
3	04/11	FÁURIA DENZER	50	Fáuria Denzer
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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Tauchtow Lopes	69	
2	04/11	Rita Bruno	66	
3	04/11	FÁTIMA DENZER	50	
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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-8066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Buchtenberg	69	
2	04/11	Rita Bruno	72	
3	04/11	AURA DENZER	50	Aura Denzer
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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Selete Della Rosa		
4	06/11	Ana Joaquina Dias	63	
5	06/11	Paulina L. Estrada	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Rita Laura	58	
8	06/11	Luiza C. Macagna	72	
9	06/11	Maria J. de Souza	65	
10	06/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	Euclides Del Bastiani	62	
13	06/11	Graça Queiroz	75	
14	06/11	Ivete G. Galvão	68	
15	06/11	Myriam C. S. Pinto	85	
16	06/11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. Muller	68	

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov-Mente

Profissional Responsável:

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas acesse https://lbc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Sulete Rudge Ra	60	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Sandra M. Schmidt	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Olga Souza	78	
8	06/11	Luiz Carlos Mendes	72	
9	06/11	Maria G. de Souza	68	
10	06/11	Jorge de A. Igreja	60	
11	06/11	José Carlos M. Igreja	59	
12	06/11	Ferdinando Del Fiorentino	69	
13	06/11	Graça Queiroz	68	
14	06/11	Paulo G. Silva	68	
15	06/11	Myriam C. S. Pedroso	85	
16	06/11	Lucia Nieco dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11.	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Sueli Alba Ramos	60	
4	6/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Jandira de Fátima	61	
6	06/11	Elvira M.ª Martins	75	
7	06/11	Ilga Lima	75	
8	06/11	Jurema U Macag	72	
9	06-11	Ana J. Godoy de Souza	68	
10	06/11	Denise de M. Teixeira	60	
11	06/11	José Carlos M. Teixeira	59	
12	06/11	Izaí de Oliveira	62	
13	06/11	Graça Queiroz	60	
14	06/11	Isabel J. Silva	68	
15	06/11	Mariam U.S Pinheiro	85	
16	06/11	Rosa Maria dos Santos	63	
17	06/11.	Neide K. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-88B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11.	Salete Dalla Rosa	60	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Jandira F. Evaristo	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Thea Lucia	58	
8	06/11	Luciana U. Macagnan	72	
9	06-11	Maria J. de Souza	65	
10	06/11	Denise de M. Teixeira	60	
11	06/11	José Carlos M. Teixeira	59	
12	06/11	Zaida de Fátima Patrício	62	
13	06/11	Graça Queiroz	65	
14	06/11	Paulo G. Gibim	68	
15	06/11	Myriam O.S. Pinto	85	
16	06/11	Benedita Mirco dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Salete	60	
4	06/11	Ana Jaqueline	63	
5	06/11	Sandra [illegible]	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	[illegible]	[illegible]	
8	06/11	[illegible]	[illegible]	
9	06-11	[illegible]	[illegible]	
10	06/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	[illegible]	62	
13	06/11	[illegible]	[illegible]	
14	06/11	[illegible]	68	
15	06/11	Myriam D.S. Pinto	85	
16	06/11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	06/11	Heid. E. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	06/11	Vania B Ferle	87	
3	06/11	Fatima S Tenial	69	
4	06/11	[illegible]	70	
5	06/11	[illegible]	71	
6	06/11	Silvana [illegible]	69	
7	06/11	[illegible]	67	
8	06/11/25	[illegible]	64	
9	06/11/25	[illegible]	67	
10	06/11/25	[illegible]	73	
11	06/11/25	[illegible]	86	
12	06/11/25	[illegible]	71	
13	06/11.	[illegible]	75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neiva B. T. S	87	
2	06/11	Fátima S. Tomaz	69	
3	06/11	Geni T. Ramos	70	
4	06/11	Anna T. Tomaz	71	
5	06/11	Silvana F. S. da Cunha	63	
6	06/11.	Rubens A. T. Dias	67	
7	6/11/2025	Dra Jessica Cristina Bruna	69	
8	06/11/25	Sonia Cristina Pinto	69	
9	06/11/25	Fernanda Arruda	43	
10	06/11/25	Vera Ligia Espindola	81	
11	06/11/25	Neuza Rodrigues Nunes	71	
12	06/11.	Isa	75	
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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Maria B. Fael	82	M.F.D
2	06/11	Tatiana S. Faria	69	Tatiana
3	06/11	Geni J. Ramos	70	GR
4	06/11	Arthur J. Faria	71	AF
5	06/11	Silvania T. G. da Silva	69	Silvania
6	06/11.	Jucilene [illegible]	67	J
7	06/11/25	Terezinha Ramos	89	Terezinha
8	06/11/25	Zenita [illegible]	64	Ze
9	06/11/25	[illegible]	73	[illegible]
10	06/11/25	[illegible]	81	[illegible]
11	06/11/25	[illegible]	71	[illegible]
12	06/11.	[illegible]	[illegible]	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neuza B. S.	82	
2	06/11	Fátima S. Tavial	69	
3	06/11	Geni T. Ramos	70	
4	06/11	Waldemar T. Tavial	71	
5	06/11	Liliane F. da Gama	63	
6	06/11.	Cleonice T. Braga	67	
7	6/11/2025	Terezinha Bento	64	
8	06/11/25	Maria [illegible]	[illegible]	
9	06/11/25	Graciane A. [illegible]	[illegible]	
10	06/11/25	Yara Lygia N. [illegible]	24	
11	06/11/25	Neuza Rodrigues Ramos	71	
12	06/11.		75	
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/5BDB1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neiva B. Fel	87	
2	06/11	Fátima S. Geniol	69	
3	06/11	Geni A. Ramos	70	
4	06/11	[illegible]	71	
5	06/11	[illegible]	63	
6	06/11.	[illegible]	67	
7	06/11/2025	[illegible]	69	
8	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
9	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
10	01/11/25	[illegible]	86	
11	06/11/25	[illegible]	71	
12	06/11.	[illegible]	[illegible]	
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://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana Lucia Roda	70	
2	11/11	Neucy de Fatima D. Franco	70	
3				
4	11/11	Vanderlei Matias	66	
5	11/11	José Francisco	73	
6	11/11	Haroldo Leite Pinto	74	
7	11/11	Luciana Silva		
8	11/11	Maria Diana Weber	62	
9	11/11	Martine Engel	55	
10	11/11	Amelia de Souza	66	
11	11/11	Tânia A. Amado	59	
12	11/11	Zenita Lauchtenberg	69	
13	11/11	Ma Lucia Mendes	59	
14	11/11	Madalena Faraco	74	
15	11/11	Mariana Batista	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana L. Roda	70	
2	11.11.	Neury Bordel	70	
3	11/11	Vete Mafra	66	
4	11/11	José F. E. Macedo	73	
5	11/11	Maria de Luis Pinto	74	
6	11/11	Lucia Silva		
7	11/11	Mara Diana Weber	62	
8	11/11	Marlene Augusti	55	
9	11/11	Lucia de Souza	66	
10	11/11	Tânia M. Arruda	59	
11	11/11	Zenita Leudtenberg	69	
12	11/11	Maria Lucia Mendes	59	
13	—	—	—	—
14	11-11.	Magda Penca Favaro	74	
15	11.11	Marilene Batista	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	LILIANA L. RODA	70	
2	11/11	[illegible]	70	
3	11/11	[illegible]	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	[illegible]	74	
6	11/11	[illegible]		
7	11/11	[illegible]	62	
8	11/11	[illegible]	55	
9	11/11	[illegible]	66	
10	11/11	[illegible]	59	
11	11/11	[illegible]	69	
12	11/11	[illegible]	59	
13	11/11	[illegible]	74	
14	11/11	[illegible]	69	
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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	LILIANA L. RODA	70	
2	11/11	[illegible]	70	
3	11/11	[illegible]	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	[illegible]	74	
6	11/11	[illegible]		
7	11/11	[illegible]	62	
8	11/11	[illegible]	55	
9	11/11	[illegible]	66	
10	11/11	[illegible]	59	
11	11/11	[illegible]	69	
12	11/11	[illegible]	59	
13	—	—	-	—
14	11-11-	[illegible]	74	
15	11-11	[illegible]	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana L. Roda	70	
2	11/11	[illegible]	70	
3	11/11	[illegible]	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	[illegible]	74	
6	11/11	[illegible]	1	
7	11/11	[illegible]	61	
8	11/11	[illegible]	55	
9	11/11	[illegible]	66	
10	11/11	[illegible]	59	
11	11/11	[illegible]	69	
12	11/11	[illegible]	59	
13	—		—	—
14	11-11-	[illegible]	74	
15	11/-11	[illegible]	65	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11/2025	Terezinha Branco	69	
2	13/11/25	Emilia A. Pinto	75	
3	13.11.25	Ruth R. Mendonça	75	
4	13/11/2	Maria Luci Brasil	76	
5	13/11	Geni Ramos	70	
6	13/11	Claudia da Conceição	61	
7	13/11	Rosa Cornélia F. Oliveira	71	
8	13/11	Juvema S. Macedo	72	
9	13/11	Maria S. Carvalho	70	
10	13/11	Denise de A. Teixeira	60	
11	13/11	José Carlos M. Teixeira	59	
12	13/11	Vera Maranze	75	
13	13/11	Myriam O.S. Piedade	85	
14	13/11	Rosa Caetano	75	
15	13/11	Ilza Lima	78	
16	13/11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	
2	13/11	Eunice B. Pola	75	
3	13.11	Lilia P. Mendonça	75	
4	13/11	Ceni J. Tonon	70	
5	13/11	Sandra D. Estendola	61	
6	13/11	Rosa Ornélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Luana V. Macac	78	
8	13/11	Maria Luci Bobel	70	
9	13,11	Maria J. Bordalo	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Maria W.	75	
13	13/11	Myriam O. S. Piedade	85	
14	13/11	Graça Queiroz	75	
15	13-11	Olga Luca	78	
16	13-11	Lucia Nieco dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	T. Branco
2	13/11	E. R. Reis	75	E.R.R.
3	13.11	Luiz R. Mendonça	75	
4	13/11	Leni T. Ramos	70	
5	13/11	Sandra Ap. Espindola	61	
6	13/11/3	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Luiza V. Macacq	72	
8	13/11	Maria Luci Brasil	76	
9	13,11	Maria S. Carvalho	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59.	
12	13/11	Vera Marques	75	
13	13/11	Myriam O. S. Piedade	85	
14	13/11	Maria Queiroz	75	
15	13 11	Rita Luca	78	
16	13-11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	T Branco
2	13/11	Emidia R Port.	75	E R P
3	13/11	Dalta R. Mendonca	75	
4	13/11	Geni J. Ramos	70	
5	13/11	Claudia A. Estudole	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Jurema V. Macac	71	
8	13/11	Marlene Luci Bordi	76	
9	13/11	Maura S. Gonçalves	70	
10	13/11	Denise de A. Igreja	60	
11	13/11	José Carlos M. Igreja	59.	
12	13/11	Vera Maromze	75	
13	13/11	Myriam C. dos S. Pinheiro	85	
14	13/11	Graça Vieira	75	
15	13-11	Elza Luca	78	
16	13-11	Lucia Nieco dos Santos	63	
17	13-11	Elvira Mª Martins	75	

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/verificacad/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	Terezinha
2	13/11	Emilia R C W.	75	
3	13/11	Delia R. Mendonça	75	
4	13/11	Geni S. Ramos	70	
5	13/11	Tania V. Cândido	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Luiza U. Macag	70	
8	13/11	Marlene Lucia Brasil	76	
9	13/11	Maria S. Carvalho	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	Ferreira
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Barros	75	
13	13/11	Myriam C.S. Pisoda	85	
14	13/11	Graça Gueiros	25	
15	13-11	Elza Luiz	78	
16	13-11	Lucia Mieco dos Santos	63	
17	13-11	Elvira Mª Martins	75	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mahalda
Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Muller	68	
2	13/11	Aniceto Muller	91	
3	13/11	Laura Camisso	63	
4	13/11	Fátima S. Tonial	69	
5	13/11	Marcos J. Tonial	71	
6	13/11	Rozinha Barboza de Oli.	71	
7	13/11	Luiz Carlos Seara	67	
8	13/11	Neusa Rodrigues Neves	71	
9	13/11		74	
10	13/11	Dilce Zanella	67	
11	13/11	Ezail de Oliveira Costa	62	
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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: xpro embro/2023 **Horário:** **14:00 as 15:00**

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Muller	68	
2	13/11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Ivani canevo	63	
4	13/11	Fátima C. Tonial	69	
5	13/11	Ademir F. Tonial	71	
6	13/11	Regina Borges de Oli	71	
7	13/11	Luiz Carlos Soares	67	
8	13/11	Neusa Rodrigues Nunes	71	
9	13/11	Erdime S. Rui	71	
10	13/11	Vilma Zanella	67	
11	13/11	Zenir de Assis Barbosa	69	
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Andreane 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Ivani campos	63	
4	13/11	Fátima S. Tonial	69	
5	13/11	Adriani J. Tonial	71	
6	13/11	Rosinha Barboza de Lima	71	
7	13/11	Suzana S. Costa	67	
8	13/11	Neuza Rodrigues Nunes	71	
9	13/11	Enilda S. Nunes	74	
10	13/11	Silvia Zanella	67	
11	13/11	Izaide dal Bortin	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3046 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13-11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Neuci Vanini	63	
4	13/11	Fátima S. Tonial	69	
5	13/11	Vilmar J. Tonial	71	
6	13/11	Rejane Barbosa Abel	71	
7	13/11	Guiomar Tonin	67	
8	13/11	Vanya Rodrigues Dias	21	
9	13/11	Euclides S. Neves	74	
10	13/11	Celita Zanella	67	
11	13/11	Izabel de Souza	69	
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Matalda
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://lc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Anicedo Haller	91	
3	13/11	Rosa Canisso	63	
4	13/11	Fatima E Tania	69	
5	13/11	Anna T. Tavares	71	
6	13/11	Rosinha Barbosa de Oli	71	
7	13/11	Dulcina Fonseca	62	
8	13/11	Vera Regina S. Nunes	71	
9	13/11	Eduarda S. Nunes	71	
10	13/11	edite Zanella	67	
11	13/11	Zaida Del Conte	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2	18/11		70	
3	18/11	Marcos Martins	64	
4	18/11	Rosangela Martins	64	
5	18/11			
6	18/11	Lida Bayer	63	
7	18/11	Edelvard Mohammed	76	
8	18/11	Joao Ricardo dos Santos	79	
9	18/11	Jailto do Prado	49	
10	18/11	Iara F. de Macedo	73	
11	18/11	Marlene Angst	55	
12	18/11	Tania M.	59	
13	18/11	Silvia Maria D'Avila	74	
14	18/11	Maria Diana Weller	61	
15	18/11	CLEUSA MARIA ANEAS DE MELO	65	
16	18/11	Vera Lucia Aguiar	62	
17	18/11	Joci Zanella	65	
18	18/11	Vera Lucia Lopes	66	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2	18/11	Rosangela Valentus	64	
3	18/11	Marcos Valentus	70	
4	18/11	Gilda Bayer	63	
5	18/11	Edelaud Nimbauer	76	
6	18/11	Ana Paula Estivalet	79	
7	18/11	Yolete de Pinheiro	72	
8	18/11	José Fernando	73	
9	18/11	Marlene Angst	55	
10	18/11	Tânia	59	
11	18/11	Silvia Maria D'Ilha	74	
12	18/11	Maria Diene Weiss	61	
13	18/11	Clesia Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Ana Luiza Aquino	62	
15	18/11	Jose [illegible]	69	
16	18/11	[illegible]	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Rosa	70	
2	18/11	Rosangela Pantus	64	
3	18/11	Marcos Pantus	70	
4	18/11	Zilda Bayer	63	
5	18/11	Edelgard Mombauer	76	
6	18/11	Maria Rosa Lisboa	79	
7	18/11	Isolete M. Lemos	72	
8	18/11	Jose Fco Macedo	73	
9	18/11	Marlene Angeli	55	
10	18/11	Tania	54	
11	18/11	Silvia Martins D'Avila	74	
12	18/11	Mara Diana Welter	61	
13	18/11	Gleisa Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Ilson Lisboa Aguiar	64	
15	18/11	Maria Izabel Martins	69	
16	18/11	Vera Lucia	68	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Rosa	70	
2	18/11	Marcos Martins	70	
3	18/11	Rosangela Martins	64	
4	18/11	Ilda Bauer	63	
5	18/11	Edelraud Mittermeier	76	
6	18/11	Maria Rosalia Coelho	75	
7	18/11	Noeli Maria Pereira	72	
8	18/11	Ivone Fátima Mendes	70	
9	18/11	Marlene August	75	
10	18/11	Tania	59	
11	18/11	Sirlei Martins D'Oca	74	
12	18/11	Maria Diona Weiss	61	
13	18/11	Clesia Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Ana Loiva Ramos	68	
15	18/11	Yara Dalmarco	69	
16	18/11	Vera Maria	66	
17				

Profissional Responsável:

Oreane 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2	18/11	Marcos Mantus	70	
3	18/11	Rosangela [illegible]	64	
4	18/11	[illegible] Bayer	63	
5	18/11	[illegible]	76	
6	18/11	[illegible]	75	
7	18/11	[illegible]	72	
8	18/11	[illegible]	73	
9	18/11	[illegible]	55	
10	18/11	[illegible]	59	
11	18/11	[illegible]	74	
12	18/11	[illegible]	62	
13	18/11	[illegible]	65	
14	18/11	[illegible]	62	
15	18/11	[illegible]	69	
16	18/11	[illegible]	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13-11	madalena faraco	74	Faraco
2	18/11	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Oreane Valle Matalda
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	12-11	madalena Faruco	74	
1	18/11	Zenita Laudistenberg	79	
2				
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: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	12-11	madalena soares	74	Madalena
2	18/11	Zenita Buchtenkirch	69	Z P
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Madalena Soares	74	Madalena Soares
2	18/11	Zenita Fauchtenberg	69	ZF
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	12-11	madalena Soares	74	Madalena Soares
2	18/11	Zenaide Lourdes Dias	69	ZL
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-88B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25-11	Lucia Maria dos Santos	63	Lucia
2	25-11	Franciele Rocha	45	F.R.P
3	25-11	Terezinha Branco	69	Terezinha Branco
4	25.11	Ruth C. Mendonça	75	
5	25-11	Geni Terezinha Miranda	87	
6	25/11	Heidi E. Muller	68	
7	25/11	Aniceto Muller	91	
8	25/11	Ivanir Agostini	72	Ivanir Agostini
9	25/11	Maria de Luis Pinto	76	
10	25/11	Olga Luiza	78	
11	25/11	Neuza de Fatima Bernardi	71	
12	25/11	Gil T. Ramos	70	
13	25/11	[illegible]	62	
14	25/11	Dandara do Espirito	61	
15	25/11	[illegible]	66	
16	25/11	[illegible]	62	
17	25/11	Maria Gloria [illegible]	70	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	Lucia
2	25.11	Emilia R Rosa	75	E.R.R
3	25-11	Terezinha Branco	69	Terezinha
4	25.11	Rita L. Mendonça	75	
5	25-11	Geni Terezinha Almeida	87	
6	25/11	Heidi E Müller	68	
7	25/11	Arinda Müller	91	
8	25/11	Sonia Agostini	72	Sonia Agostini
9	25/11	Maria de Paula Pinto	74	
10	25/11	Vera Lucia	78	
11	25/11	Neuza de Fátima Barbosa	71	
12	25/11	Gisa T Ramos	70	
13	25/11		63	
14	25/11	Sandra Lo Espindola	61	
15	25/11		66	
16	25/11		62	
17	25/11		70	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 6:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25-11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25.11	Familia R Silva	75	
3	25-11	Terezinha Bruno	69	
4	25.11	Rute L. Mendonça	75	
5	25-11	Geraldinha Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Muller	68	
7	25/11	Aniceto Muller	91	
8	25/11	Ivanir Agostini	72	
9	25/11	Maria de Luis Pinto	74	
10	25/11	Vera Lucia	58	
11	25/11	Neuza de Fatima Rebelatto	71	
12	25/11	Gil T Ramos	70	
13	25/11	Isabel dos Santos	62	
14	25/11	Dinha do Espirito	61	
15	25/11	Sonia Maria Kaiser	66	
16	25/11	Maria Aparecida Simão	62	
17	25/11	Maria Elena da Silveira	70	

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://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25-11	Fernanda R Costa	75	
3	25-11	Terezinha Branco	69	
4	25.11	Ruth L. Mendonça	75	
5	25-11	Geraldina Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Haller	68	
7	25/11	Arivaldo Haller	91	
8	25/11	Sonia Agostini	72	
9	25/11	Maria de Fátima Pinto	74	
10	25/11	Vera Lucia	78	
11	25/11	Neuza de Fatima Perbonbeli	70	
12	25/11	Gisa T. Ramos	70	
13	25/11	Emilia Dal Santo	62	
14	25/11	Dandara Espindola	61	
15	25/11	Sandra Regina Teixeira	66	
16	25/11	Maria Margarete Simão	62	
17	25/11	Maria Gloria Serpa Lima		

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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	Lucia
2	25.11	Franciele R Costa	35	F.R.C
3	25-11	Terezinha Branco	69	Terezinha
4	25.11	Ruth C. Mendonça	75	
5	25-11	Geni Terezinha Almeida	87	
6	25/11	Heidi E. Müller	68	
7	25/11	Aniceto Müller	91	
8	25/11	Ivanir Agostini	72	Ivanir Agostini
9	25/11	Maria de Luis Pinto	74	
10	25/11	Alba Luca	75	
11	25/11	Neury de Fátima Borbosa	70	
12	25/11	G. h. T. Ramos	70	
13	25/11	[illegible]	69	
14	25/11	Dandara Espindola	61	
15	25/11	[illegible]	60	
16	25/11	Maria Margarete [illegible]	62	
17	25/11	[illegible]	[illegible]	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Cecília Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Alcia Gema T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	26/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	68	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	66	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Cmalia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Gma [illegible]	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	68	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	66	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	78	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Cornélia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Gama T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	15	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	69	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	68	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	56	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	78	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Amélia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	[illegible]	
3	25/11	Clea Gema T. Guimarães	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	[illegible]	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	26/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	[illegible]	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	68	
12	25/11	[illegible]	70	
13	[illegible]	[illegible]	66.	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Cornélia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Maria T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	Vera Lucia Aguiar	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	26/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	Vanna Cardella	68	
12	25/11	[illegible]	76	
13	[illegible]	[illegible]	65	
14	[illegible]	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Jonas da Silva Pedro	64	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitoria Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25-11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11		70	
13	25/11		76	
14	25/11		77	
15	25/11		54	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Irmã S. da Sra. Paula.	67	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25/11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11	Celia maeda	70	
13	25/11		76	
14	25/11	Aparecida Dias	77	
15	25/11		59	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	[illegible]	64	[illegible]
2	25/11	[illegible]	70	[illegible]
3	25/11	[illegible]	70	[illegible]
4	25/11	[illegible]	76	[illegible]
5	25/11	[illegible]	72	[illegible]
6	25-11	[illegible]	77	[illegible]
7	25/11	[illegible]	73	[illegible]
8	25/11/25	[illegible]	68	[illegible]
9	25/11/25	[illegible]	60	[illegible]
10	25/11	[illegible]	63	[illegible]
11	25/11	[illegible]	64	[illegible]
12	25/11	[illegible]	70	[illegible]
13	25/11	[illegible]	76	[illegible]
14	25/11	[illegible]	77	[illegible]
15	25/11	[illegible]	58	[illegible]
16	25/11	[illegible]	64	[illegible]
17	25/11	[illegible]	64	[illegible]

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Anisio da Silva Portela	64	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11	Erny Jorge Steinmann	72	
6	25-11	Luiz Petermann	77	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11/25	[illegible]	68	
9	25/11/25	[illegible]	60	
10	25/11	[illegible]	63	
11	25/11	[illegible]	64	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	76	
14	25/11	[illegible]	77	
15	25/11	[illegible]	64	
16	25/11	[illegible]	64	
17	25/11	[illegible]	64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Lucia S. da Silva Portela.	64	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25.11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11		70	
13	25/11		76	
14	25/11		77	
15	25/11		54	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25-11	maria Isabel G. de Souza	68	
1	25/11	Neuza Rodrigues Nunes	71	
2	25/11	Lucia Maria Aguiar	64	
3	25/11	Vera D Tomaselli	58	
4	25/11	Maria Lucia Mendes	59	
5	25/11	Luciana J. Fonseca	42	
6	25.11.	Magdalena Soares	74	
7	25.11	VALMOR José Tonin	71	
8	25.11	Fátima S Tomasi	69	
9	25/11		43	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria Isabel G. de Souza	68	
2	25/11	Neuza Rodrigues	71	
3	25/11	Zulé Maria Aguirre	64	
4	25/11	Nair D Torricelli	58	
5	25/11	Maria Luiza Mendes	59	
6	25/11	Luciomar J. Souza	62	
7	25.11	Madalena Soares	74	
8	25.11	Jaime João Tonial	71	
9	25/11	Fátima S Tonial	69	
10	25/11		73	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria Isabel G. da Silva	68	
2	25/11	Vera Rodrigues Nunes	71	
3	25/11	Lucia Maria Aguirre	64	
4	25/11	Vera D. Tomiselli	58	
5	25/11	Maria Luiza Mendes	59	
6	25.11.	Luciana J. Soares	62	
7	25.11	Madalena Farias	74	
8	25.11	OSMAR José Tomal	71	
9	25/11	Fátima S. Tomal	69	
10	25/11	Ana Maria	63	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25-11	maria Isabel G. de Souza	68	
1	25/11	Vanza Rodrigues Nunes	71	
2	25/11	Zilda Maria Aguiar	64	
3	25/11	Nair D Tormielli	58	
4	25/11	Maria Luiza Mirada	59	
5	25/11	Suelmar J. Tonaza	67	
6	25.11.	Madalena Farias	74	
7	25-11	JAIMAR João Tonin	71	
8	25 11	Fátima S Tomial	69	
9	25/11		73	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Oreane Vale 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria Isabel G. da Silva	68	
2	25/11	Vanya Rodrigues Nunes	71	
3	25/11	Zilda Maria Aguiar	64	
4	25/11	Nair D. Formiselli	58	
5	25/11	Maria Luiza Morais	59	
6	25/11	Guiomar J. Soares	62	
7	25.11.	Madalena Faria	74	
8	25.11	Jarbas José Tonin	71	
9	25 11	Fátima S. Tonial	69	
10	25/11		73	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11.	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Cleusa Mª Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle S. Suzin	26	
4	25/11	Vera Maromaro	75	
5	25/11.	Nadi Briggo Bonelli	74	
6	25/11/25	Denise de Araújo Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Franco		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	
10	25/11/25	Geci T. Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Galvão Jaime	63	
12	25-11-	Madalena Faiwu	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11.	Neuva J. Brito Jesus	74	
1	25/11	Cacha 119 Melo	65	
2	25/11	Rita de Cacia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle S. Suzin	26	Isabelle
4	25/11	Vera Mansonge	75	
5	25/11.	Nadi Bricio Fonseca	74	
6	25/11/25	Denise de Paula Teixeira	60	Teixeira.
7	25/11/25	José Carlos M. Teixeira	60	J.C. Teixeira.
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Pereira		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Gaia T Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Jolino Jesus	83	
12	25-11-	Madalena Faria	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva S. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clara 119 Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle F. Suzin	26	Isabelle
4	25/11	Vera Madonna	75	
5	25/11	Nadi Briggo Lonello	74	
6	25/11/25	Terezinha de Paula Ferreira	60	Ferreira
7	25/11/25	Hugo Carlos M. Ferreira	60	H. Ferreira
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Fonseca		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Gessi T Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Jorge Jacinto	83	
12	25-11-	Madalena Faiwu	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11.	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Cleusa Inês Melo	65	
2	25/11	Rita de Cacia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle e Suzi	26	Isabelle
4	25/11	Vera Mesonaga	75	
5	25/11.	Nadir Briga Bonella	74	
6	25/11/25	Terezinha de Paula Ferreira	60	Ferreira.
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	J.C. Ferreira.
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Flores		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Gici T Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Fabiano Favero	63	
12	25-11-	Madalena Favero	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Nelva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clesa Maria Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle e Suzin	26	Isabelle
4	25/11	Vera Moreira	75	
5	25/11	Nadi Briggo Bonella	74	
6	25/11/25	Terezinha de Paula Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Ramos		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Geni Tonatto	65	
11	25-11-25	Ivone Jacinto Soares	63	
12	25-11-	Madalena Soares	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11/25	Marcos D. Martins	71	
2	25/11/25	Maria de Fátima	72	
3	25/11/25	Irene Fátima da Silva	79	
4	25/11/25	Ana dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Adelia Batista	63	
6	25/11	Linda Magali Reis	65	
7	25/11	Terezinha G. Alves	76	
8	25-11	Madalena Farias	74	
9	25/11	Rosecler Lemos Martins	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D. Martins	71	
2	25.11.25	Roberto de Paranhos	72	
3	25/11/25	Ivone Pacheco dos Santos	79	
4	25/11/25	Luiz dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Ruben Batista	63	
6	2511	Linda Magali Maia	65	
7	25/11	Terezinha G. Chaves	76	
8	25-11	madalena Farias	74	
9	25.11	Roberval Jorge Medeiros	73	
10	25/11		62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D Martins	71	
2	25/11/25	Izabete do Prado	72	
3	25/11/25	Ivan Ricardo dos Santos	79	
4	25/11/25	Ilda dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Adelia Batista	63	
6	25/11	Vilma Maria Moraes	65	
7	25/11	Terezinha G. Soares	76	
8	25-11	madalena Faria	74	
9	25.11	Roberval Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D Martins	71	
2	25.11.25	Maria do Perpetuo	79	
3	25/11/25	Irene Pereira da Silva	79	
4	25/11/25	Ivete dos Reis Pinto	57	
5	25/11/25	Adelia Bittencourt	63	
6	25/11	Linda Magali Maria	65	
7	25/11	Raimunda G. Alves	76	
8	25-11	Madalena Faria	74	
9	25.11	Rosangela Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D Martins	71	
2	25.11.25	Isabel de Paula	72	
3	25/11/25	Ivan Fernandes dos Santos	79	
4	25/11/25	Ivan dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Adelia Batista	63	
6	2511	Rita Maria Maia	65	
7	25 11	Terezinha Gonçalves	76	
8	25-11	Madalena Faria	74	
9	25.11	Rosangela Fonseca Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam O. S. Piedade	85	603.943-77
2	25/11	Lilat da Silva	73	477-919 729.04
3	25/11	Sidei Moitas D'Ávila	74	419.918.324
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Mariam C. S. Piedade	85	603.942-77
2	25/11	Lilá T. de Souza	73	977-917.929-04
3	25/11	Gilda Martins Lima	74	479.198.129-4
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam C. S. Piedade	85	603.942.779
2	25/11	Lilá de Souza	73	477.910.929-04
3	25/11	Silvia Montes Leda	74	479.1918.3274
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam C. S. Piedade	85	668.942-797
2	25/11	Lilá di Souza	73	477-910924-04
3	25/11	Silvia Mendes Lima	74	449.218.324-4
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00 .

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam C. S. Piedade	85	603.942-771
2	25/11	Lilá T. de Souza	73	477-919.929-04
3	25/11	Sidei Moitas Silva	74	479.918.329-91
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudivan Neves	74	
1	27/11	Celia [illegible] Barros	60	
2	27/11	Ilga Souza	78	
3	27/11	Camila Lara	45	
4	27/11	Liliane de Azevedo	73	
5	27/11	Denise de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	[illegible]	[illegible]	
8	27-11	Maria Isabel [illegible] de Souza	67	
9	27/11	Rosangela Costa	58	
10	27/11	Lucia Mirco dos Santos	63	
11	27/11	Yara Lyra Iparraguirre	86	
12	27/11	Maria [illegible]	70	
13	27/11	Heidi E. Miller	68	
14	27/11	Aniceto Miller	91	
15	27/11	Evelise [illegible]	62	
16	27/11/25	Josefa Gonçalves Galvão	68	
17	27/11/25	Sandra S. Espindola	6	
18	27/11/25	Marianna [illegible]	25	
19	27/11/25	Janice Aparecida Reis de Souza	6	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudymar Neves	74	
1	27/11	Salet Pulla Roza	60	
2	27/11	Sta Luca	78	
3	27/11	Rosa Dia Reis	75	
4	27/11	Luciene de Azevedo	73	
5	27/11	Denise de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	Gloria Cunha	70	
8	27-11	Maria S. G. de Souza	68	
9	27/11	Rosângela Costa	52	
10	27/11	Lucia Maria dos Santos	63	
11	27/11	Yara Rosa Sparenberger	86	
12	27/11	Heidi E. Müller	68	
13	27/11	Amicada Müller	91	
14	27/11	Zeilde Del Fabro	69	
15	27/11	Sandra L. Espindola	61	
16	27/11	Sarita Gonçalves Gilgin	68	
17	27/11/25	Kelly Cristiani O.S. Pinelada		

Profissional Responsável: Janice Muri Reis de Souza

18 27/11/25

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudiman Neves	74	
1	27/11	[illegible]	60	
2	27/11	Elza Luca	78	
3	27/11	[illegible]	75	
4	27/11	[illegible]	73	
5	27/11	[illegible]	60	
6	27/11	[illegible]	60	
7	27/11	[illegible]	45	
8	27-11	[illegible]	68	
9	27/11	Rosângela Costa	52	
10	27/11	[illegible]	63	
11	27/11	[illegible]	84	
12	27/11	[illegible]	68	
13	27/11	[illegible]	91	
14	27.11	[illegible]	69	
15	27/11	[illegible]	61	
16	27/11	[illegible]	68	
17	27/11	[illegible]	85	
18	27/11	[illegible]		
19	27/11	Eudiman Neves		

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://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudina Neves	74	
1	27/11	Zelia Pinto Ramos	66	
2	27/11	Olga Luca	78	
3	27/11	Egidio Lira	75	
4	27/11	Ignacio de Azevedo	73	
5	27/11	Dulce de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	Gloria Gomes		
8	27-11	Maria Inez de Lima	68	
9	27/11	Rosangela Costa	52	
10	27/11	Lucia Maria dos Santos	63	
11	27/11	Yara Lucia Sparenberger	81	
12	27/11	Heidi Ev. Haller	68	
13	27/11	Aniceto Haller	91	
14	27.11	Fenilde Izel Cantins	69	
15	27/11	Claudia L. Espindola	61	
16	27/11	Josefa Goncalves Pinto	68	
17	27/11/25	Myriam O. S. Pizzolato	75	
18	27/11/25	Janice Auri Reis de Sousa		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Evelina Neves	74	
1	27/11	Neide Dalla Rosa	60	
2	27/11	Elza Souza	78	
3	27/11	Emília Sá	75	
4	27/11	Tiradentes de Azevedo	73	
5	27/11	Denise de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11.	Graça Duarte	75	
8	27-11	Maria J. de Souza	66	
9	27/11	Rosangela Costa	52	
10	27/11	Lucia Nieco dos Santos	63	
11	27/11	Jane Lucia Figueiredo	81	
12	27/11	Heidi E. Müller	68	
13	27/11	Arnaldo Müller	91	
14	27/11	Emilde Salvatino	62	
15	27/11	Claudia G. Espindola	61	
16	27/11	Paula Cristina Pereira	68	
17	27/11	Maria D. S. Pedroso	85	
18	25/11	Tania Maria Rui de Souza	65	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Vanay de Fátima Bonbel	70	Bonbel
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	R
3	04/11	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLES. SUZIN
4	4/11	Maria Elisa Sarzedo	80	ES
5	04/11	Tania M. Arruda	59	Tu
6	04/11	LILIANA L. RODA	70	LLRoda
7	04-11	Eonice T. Dell Oro	74	Etde
8	04-11	Valdelir Maria de O. Whitte	73	
9	04/11	Rosa M. Lemos	60	
10	4/11	Maria Diane Weller	62	mDweh
11	04/11	Andréia do Canto	52	
12	04/11	Linda Mara Dias	64	MDias
13	04/11	Elenise Corbani	79	EaC
14	04/11	Estel S. Corbani	47	EsC
15	4/11	Ana Fátima Amado	73	
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11	Anamalacha Santos	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Nancy de Fatima Bobal	70	Bobal
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rcs
3	04/11	ISABELLA S. SUZIN	26	ISABELLA
4	4/11	Maria Elvira Souza Reis	80	Mef
5	04/11	Tânia A. Arruda	59	Ta.
6	04/11	LILIANA MARIA ROSA	70	Lilliana
7	04-11	Eonice T. Dall Alba	74	Etda
8	04-11	Valdelia Maria de O. White	73	Vdo
9	04/11	Raul M. Young	60	
10	4/11	Mara Diana Wolle	61	Mdwolle
11	04/11	Andréia do Canto	51	Ac.
12	04/11	Linda Mosel Dias	64	LMDias
13	04/11	Elenise Carbari	47	EC
14	04/11	Estel S. Carbari	79	EC
15	04/11	José Fco Macedo	73	José
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11-	Guadalupe Farias	74	Guadalupe Farias

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Maria de Fatima Barbal	70	Barbal
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rsz
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	I. SABELLE
4	4/11	Maria Elena Souza Lima	80	Mel
5	04/11	Tânia A. Arruda	59	Ta.
6	04/11	Liliana Lúcia Roda	70	Roda
7	04-11	Eunice A. Del Olmo	74	Eldo
8	04-11	Valdelir Moreira de O. Ribeiro	73	
9	04/11	Rosi [illegible]	65	
10	4/11	Mara Diana Walter	62	mdw
11	04/11	Andréia do Canto	51	
12	04/11	Linda Magali Dias	64	Magali
13	04/11	Elenise Corbari	47	EC
14	04/11	Estel S. Corbari	79	EC
15	04/11	Jose Fco Macedo	73	
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11	Madalena Teixeira	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Nery de Fatima Barbol	70	Barbol
2	04/11	RITA DE CÁCIA SOUZA	52	Rcs
3	04/11	ISABELLE SOUZA	26	ISABELLE
4	4/11	Maria Elpis Souza Lima	80	Mel
5	04/11	Tania M. Carvalho	59	TM.
6	04/11	LILIANA WILMA RODA	70	LRoda
7	04 - 11	Edmire T. Dell Orto	74	Etdo
8	04 - 11	Valdelir Maria de O. Whitte	73	Vo
9	04/11	Rosimeri Tomaz	65	
10	4/11	Maria Diene Walter	62	MDiene
11	04/11	Antonia do Canto	51	
12	04/11	Linda Magali Dias	64	Magali
13	04/11	Elenise Corbani	47	EC
14	04/11	Estel S. Corbani	79	EC
15	04/11	[illegible]	73	
16	4/11	[illegible]	73	
17	4 - 11	Magdalena [illegible]	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Vanay de Fátima Bartel	70	
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	
4	4/11	Maria Elvira Soares Lino	80	
5	04/11	Tânia M. Arruda	59	
6	04/11	LILIANE LUCIA RODA	40	
7	04-11	Leonice S. Dall. Alves	74	
8	04-11	Valdelir Maria de O. Wilhelm	73	
9	04/11	Rosa M. T. Lopes	60	
10	4/11	Mara Diana Walter	61	
11	04/11	Andréia do Canto	51	
12	04/11	Linda Mossi Dias	64	
13	04/11	Elenise Carbari	47	
14	04/11	Estel S. Carbari	79	
15	04/11	Ana Fátima Amaro	73	
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11-	Madalena Faraco	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Benita Kirchstein Oerg.	69	
2	04/11	Rita Bernardo.	66	
3	04/11	Áurea Denger -	50	Áurea Denger
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Leuchtenberg	64	ZL
2	04/11	Rita Bernardi	66	
3	04/11	AURIA DENZER	50	Auria Denzer
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
2	4/11	Rita Bruna	62	
3	04/11	FÚRIA DENZER	50	Fúria Denzer
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenaida Kaschtanoff	69	
2	04/11	Rita Bruno	66	
3	04/11	FÁLRIA DENZER	50	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Buchtenkirch	69	ZB
2	04/11	Rita Xavier	71	
3	04/11	AURIA DENZER	50	Auria Denzer
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Sueli [illegible]	[illegible]	
4	06/11	Ana Joaquina Dias	63	
5	06/11	Sandra [illegible]	61	
6	06/11	Elvira M= Martins	75	
7	06/11	[illegible]	[illegible]	
8	06/11	[illegible]	[illegible]	
9	06/11	[illegible]	[illegible]	
10	06/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	[illegible]	[illegible]	
13	06/11	[illegible]	[illegible]	
14	06/11	[illegible]	[illegible]	
15	06/11	[illegible]	[illegible]	
16	06/11	[illegible]	[illegible]	
17	06/11	[illegible]	[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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO F. OLIVEIRA	62	
3	06/11.	Sulete Dutra	60	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Sandra M. Eduardo	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Ilda Souza	78	
8	06/11	Luiz [illegible]	72	
9	06-11	Nair [illegible] de Souza	68	
10	06/11	Denise de A. Teixeira	60	
11	06/11	José Carlos M. Teixeira	59.	
12	06/11	Ferreira [illegible]	69	
13	06/11	Graça Queiroz		
14	06/11	[illegible]	68	
15	06/11	[illegible]	85	
16	06/11	Lucia Nieco dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. [illegible]	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11.	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Sueli Alba Ramos	60	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Sandra G. Estrindade	61	
6	06/11	Elvira M.ª Martins	75	
7	06/11	Ilga Lima	78	
8	06/11	Jurema T. Macedo	72	
9	06-11	Ana J. Godinho de Souza	68	
10	06/11	Denise de M. Teixeira	60	
11	06/11	José Carlos M. Teixeira	59	
12	06/11	Terezinha de Jesus Costa	62	
13	06/11	Graça Queiroz	70	
14	06/11	Sonia G. Avelino	68	
15	06/11	Myriam V. S. Pierdoná	85	
16	06/11	Luiza Mieco dos Santos	63	
17	06/11	Neide Fe. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11.	Salete Dalla Rosa	60	
4	06/11	Ane Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Jandira Fernandes	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Ilda Rosa	78	
8	06/11	Luzinara M. Macedo	72	
9	06-11	Maria J. S. de Faya	68	
10	06/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	Zeli de Sol Felicio	62	
13	06/11	Graça Alves	75	
14	06/11	Fabio G. Silva	68	
15	06/11	Mary Jane O.S. Prieto	85	
16	06/11	Maria Nieco dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-8066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HASCHEK	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Salete	60	
4	06/11	Ana Joaquina Dias	63	
5	06/11	Paula [illegible]	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Ilka [illegible]	78	
8	06/11	[illegible]	72	
9	06-11	[illegible]	68	
10	06/11	[illegible]	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	[illegible]	62	
13	06/11	[illegible]	75	
14	06/11	[illegible]	68	
15	06/11	[illegible]	85	
16	06/11	[illegible]	63	
17	06/11	[illegible]	68	

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://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	06/11	Neuza B Fiorde	87	NBF
3	06/11	Fatima S Teixeira	69	
4	06/11	Gleci F. Pinto	70	
5	06/11	Vilma M. Teixeira	71	
6	06/11	Silvana P. Batista da Silva	69	
7	06/11	Luiz [illegible]	87	
8	06/11/25	Rosinha Branco	69	
9	06/11/25	Zenita [illegible]	87	
10	06/11/25	[illegible]	73	
11	06/11/25	Vera Lucia Fernandes	86	
12	06/11/25	Nanza Rodrigues Nunes	71	
13	06/11.	[illegible]	75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neiva B Tes	87	
2	06/11	Fátima S. Ferreira	69	
3	06/11	Geni T. Ramos	70	
4	06/11	Maria T. Ferreira	71	
5	06/11	Silvana T. G. da Silva	63	
6	06/11.	Adelmo J. Tomazi	67	
7	6/11/2025	Ivo Peregrina Bruno	69	
8	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
9	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
10	06/11/25	Ivo Ligia [illegible]	81	
11	06/11/25	Neuza Rodrigues Nunes	71	
12	06/11.	[illegible]	75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neuza B. Fael	82	N-Fael
2	06/11	Tatiana S. Tomiol	69	Tomiol
3	06/11	Geni F. Ramos	70	
4	06/11	Arthur J. Tomiol	71	
5	06/11	Silvana T.S. da Silva	63	
6	06/11.	Jadone J. Souza	67	
7	06/11/2025	Terezinha Branco	89	
8	06/11/25	Zenita Fortes Tomiol	69	
9	06/11/25	Luciana Bento	73	
10	06/11/25	Ana Lucia Nascimento	56	
11	06/11/25	Neusa Rodrigues Neves	71	
12	06/11.		75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neuza B. S.	82	
2	06/11	Fátima S. Teixeira	69	
3	06/11	Geni T. Ramos	70	
4	06/11	[illegible]	71	
5	06/11	[illegible]	63	
6	06/11.	[illegible]	67	
7	6/11/2025	[illegible]	69	
8	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
9	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
10	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
11	06/11/25	[illegible]	71	
12	06/11.	[illegible]	75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Nanda B Fel	82	
2	06/11	Fátima S. Gomes	69	
3	06/11	Geni A Ramos	70	
4	06/11	[illegible]	71	
5	06/11	[illegible]	69	
6	06/11.	[illegible]	67	
7	06/11/20	[illegible]	[illegible]	
8	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
9	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
10	01/11/25	[illegible]	56	
11	06/11/25	[illegible]	71	
12	06/11.	[illegible]	71	
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://bd.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana Lucia Roda	70	
2	11/11	Neucy de Fatima D. Franco	70	
3				
4	11/11	Vanderlei Lopes	66	
5	11/11	José Francisco	73	
6	11/11	Maria do Carmo Pinto	74	
7	11/11	Luciana Silva		
8	11/11	Maria Diane Weber	61	
9	11/11	Marlene Angst	55	
10	11/11	Amelia de Souza	66	
11	11/11	Tania A. Arruda	59	
12	11/11	Zenita Lauchtenberg	69	
13	11/11	Ma Lucia Mendes	59	
14	11/11	Madalena Soares	74	
15	11/11	Mariany Batista	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana L. RODA	70	
2	11.11.	Neury Bastel	70	
3	11/11	Iete Mafra	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	Maria de Lurdes Pinto	74	
6	11/11	Julia Silva		
7	11/11	Maria Diema Weber	62	
8	11/11	Marlene Angst	75	
9	11/11	Julia de Souza	66	
10	11/11	Tânia R. Araújo	59	
11	11/11	Zenita Lindstrom Berg	69	
12	11/11	Maria Lucia Mendes	59	
13	—	—	—	—
14	11-11.	Ma da Penha Favaro	74	
15	11.11	Marlene Bittencourt	69	
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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana L. Roda	70	
2	11/11		70	
3	11/11		66	
4	11/11		73	
5	11/11		74	
6	11/11			
7	11/11		62	
8	11/11		55	
9	11/11		66	
10	11/11		59	
11	11/11		69	
12	11/11		59	
13	11/11		74	
14	11/11		69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	LILIANA L. RODA	70	
2	11/11	[illegible]	70	
3	11/11	[illegible]	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	[illegible]	74	
6	11/11	[illegible]		
7	11/11	[illegible]	62	
8	11/11	[illegible]	55	
9	11/11	[illegible]	66	
10	11/11	[illegible]	59	
11	11/11	[illegible]	69	
12	11/11	[illegible]	59	
13	—	—	—	—
14	11-11-	[illegible]	74	
15	11-11	[illegible]	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana L. Roda	70	
2	11/11	[illegible]	70	
3	11/11	[illegible]	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	[illegible]	74	
6	11/11	[illegible]	1	
7	11/11	[illegible]	61	
8	11/11	[illegible]	55	
9	11/11	[illegible]	66	
10	11/11	[illegible]	59	
11	11/11	[illegible]	69	
12	11/11	[illegible]	59	
13			-	
14	11-11-	[illegible]	74	
15	11/-11	[illegible]	65	
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://lx1.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11/205	Terezinha Branco	69	Tbranco
2	13/11/25	Emília A Luz	75	
3	13.11.25	Luiz R. Mendonça	75	
4	13/11.2	Maria Luiza Brasil	76	
5	13/11	Geni Ramos	70	
6	13/11	Sandra da Conceição	61	
7	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
8	13/11	Jurema S. Macedo	72	
9	13 11	Moacyr Custódio	10	
10	13/11	Denise de A. Teixeira	60	
11	13/11	José Carlos M. Teixeira	59.	
12	13/11	Vera Mendonça	75	
13	13/11	Myriam O.S. Pinheiro	85	
14	13/11	Graça Cancian	75	
15	13/11	Elza Vieira	78	
16	13/11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	Tbranco
2	13/11	Conceição B. Pinto	75	
3	13.11	Ruth R. Mendonça	75	
4	13/11	Geni J. Torres	70	
5	13/11	Sandra S. Estudole	61	
6	13/11	Rosa Cirélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Luana V. Macac	78	
8	13/11	Marlene Luci Bloedt	76	
9	13/11	Maria S. Carvalho	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Maria	75	
13	13/11	Myriam O. S. Piedade	85	
14	13/11	Graça Queiroz	65	
15	13-11	Elza Luca	78	
16	13-11	Lucia Mieco dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	T. Branco
2	13/11	E. R. Reis	75	E.R.R.
3	13/11	Luiz R. Mendonça	75	
4	13/11	Leni F. Ramos	70	
5	13/11	Sandra M. Espindola	61	
6	13/11/3	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Irene V. M. Macacs	72	
8	13/11	Maria Luiz Bonin	76	
9	13/11	Maria S. Carvalho	70	
10	13/11	Denize de A. Teixeira	60	D. Teixeira
11	13/11	José Carlos M. Teixeira	59	
12	13/11	Vera Marques	75	
13	13/11	Myriam O. S. Piedade	85	M.O.S.P.
14	13/11	Maria Queiroz	75	
15	13/11	Olga Luca	78	Luca
16	13-11	Lucia Nieto dos Santos	63	Santos
17	13/11	Elvira M.ª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	TBranco
2	13/11	Emilia R Pst.	75	ERP
3	13/11	Profa R. Mendonca	75	
4	13/11	Geni J. Ramos	70	
5	13/11	Claudia L. Espindola	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Jurema V. Macac	71	
8	13/11	Marlene Luci Bordi	76	
9	13/11	Maria J. Gonçalves	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	Ferreira
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59.	
12	13/11	Vera Maromo	75	
13	13/11	Myriam O. dos S. Pinedo	85	MOSP
14	13/11	Graça Vieira	75	
15	13-11	Elza Luiza	78	
16	13-11	Lucia Mieco dos Santos	63	
17	13-11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	Terezinha
2	13/11	Emilia R C [illegible]	75	[illegible]
3	13/11	Julia R. Mendonça	75	[illegible]
4	13/11	Geni S. Ramos	70	[illegible]
5	13/11	Sandra A. Prudêncio	61	[illegible]
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	[illegible]
7	13/11	Luiza U Macag	72	[illegible]
8	13/11	Maria Luci Bresol	76	[illegible]
9	13/11	Maria S. Carolla	70	[illegible]
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	Ferreira
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Maria	75	[illegible]
13	13/11	Myriam C.S. Pisarski	85	[illegible]
14	13/11	Gisele Bueno	25	[illegible]
15	13-11	Elza Luiz	78	[illegible]
16	13-11	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
17	13-11	Elvira M. Martins	75	[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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Laura Camisso	63	
4	13/11	Fátima S. Tonial	69	
5	13/11	Marcia J. Tonial	71	
6	13/11	Rozinha Barboza d. O.	71	
7	13/11	Guilherme Soares	67	
8	13/11	Neusa Rodrigues Neves	71	
9	13/11	Ec	74	
10	13/11	Dilce Zanella	67	
11	13/11	Ezilda Dal Santos	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: xpr embro/2023 **Horário:** **14:00 as 15:00**

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Muller	68	
2	13/11	Anicedo Müller	91	
3	13/11	Lauci Canevo	63	
4	13/11	Fátima C. Tonial	69	
5	13/11	Vilmar F. Tonial	71	
6	13/11	Sandra Borges de Oli	71	
7	13/11	Luiz Inês C. Soares	67	
8	13/11	Neiva Rodrigues Nunes	71	
9	13/11	Evelina S. Rui	71	
10	13/11	Dilce Zanella	67	
11	13/11	Zeni de Assis Bento	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Irací Campos	63	
4	13/11	Fátima S. Tonial	69	
5	13/11	Arnoni J. Tonial	71	
6	13/11	Rosinha Barboza de Lima	71	
7	13/11	Silvana S. Soares	67	
8	13/11	Nema Rodrigues Nunes	71	
9	13/11	Evelyn S. Nunes	74	
10	13/11	Odila Zanella	67	
11	13/11	Ivanilde Dal Bortolo	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Miller	68	
2	13/11	Aniceto Miller	91	
3	13/11	Neuci Vanini	63	
4	13/11	Fatima S. Tonial	69	
5	13/11	Arnor J. Tonial	71	
6	13/11	Regina Barbosa dal	71	
7	13/11	Suiane T. [illegible]	6[illegible]	
8	13/11	Neusa Rodrigues [illegible]	71	
9	13/11	Endrian S. Neves	74	
10	13/11	Edite Zanella	67	
11	13/11	Zaul de Dal Cin	69	
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias**
Assistente Social
CRESS/SC 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Ivia Conso	63	
4	13/11	Fatima S. Tonin	69	
5	13/11	Clarice J. Tonin	71	
6	13/11	Rosinha Barbosa de	71	
7	13/11	Luiza S. Soares	62	
8	13/11	Vera Regina Nunes	74	
9	13/11	Eliane S. Mu	74	
10	13/11	edite Zanella	67	
11	13/11	Zaida Del Fabro	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2				
3	18/11	Marcos Martins.	64	
4	18/11	Rosangela Martins	64	
5				
6	18/11	Ivete Bauer	69	
7	18/11	Edelfraud Nunes	76	
8	18/11	Ivone Rocada dos Santos	79	
9	18/11	Idalete do Rosário	72	
10	18/11	Tereza F. de Macedo	73	
11	18/11	Marlene Angst	55	
12	18/11	Tânia M.	59	
13	18/11	Sirlei Martins D'Oca	74	
14	18/11	Maria Diana Weller	62	
15	18/11	CLAUDIA MARIA NEVES DE MELO	65	
16	18/11	Ivo Borges Aguiar	62	
17	18/11	Josefa Medeiros	65	
18	18/11	Vera Lucia	66	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2	18/11	Rosangela valentus	64	
3	18/11	Marcos valentus.	70	
4	18/11	Gilda Bayer	63	
5	18/11	Edelvard Nimtsanner	76	
6	18/11	Maria Rocha Gonçalves	79	
7	18/11	Hilda de Paula	72	
8	18/11	José Fernando	73	
9	18/11	Marlene Angst	55	
10	18/11	Tania	59	
11	18/11	Sibéi Maria D'Ilca	74	
12	18/11	Maria Diana Wella	61	
13	18/11	Clesia Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Ivo Loiza Ramos	64	
15	18/11	Jose Dal Pizzol	69	
16	18/11	Vera Maria	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Roda	70	
2	18/11	Rosangela Infantus	64	
3	18/11	Marcos Infantus	70	
4	18/11	Zilda Bauer	63	
5	18/11	Edelraud Nimbauer	76	
6	18/11	Ivan Pereira Machado	79	
7	18/11	Lenita M. Lemos	78	
8	18/11	Ivo Fco Machado	73	
9	18/11	Mariana Angeli	55	
10	18/11	Teresa U.	59	
11	18/11	Silvia Mattos D'Ávila	74	
12	18/11	Maria Diana Welter	61	
13	18/11	Clesia Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Ivan Loiola Aguiar	66	
15	18/11	Maria Lopes Moz	69	
16	18/11	Vera Lucia Lopes	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Rosa	70	
2	18/11	Marcos Martins	70	
3	18/11	Rosangela Martins	64	
4	18/11	Ilda Bauer	63	
5	18/11	Edeltraud Imhammer	76	
6	18/11	Ivani Penedo Coelho	75	
7	18/11	Maria da Penha	72	
8	18/11	Ione Fe Moreira	73	
9	18/11	Marlene Angst	75	
10	18/11	Tânia	59	
11	18/11	Sirlei Martins D'Oca	74	
12	18/11	Mara Diana Weiss	61	
13	18/11	Clarisa Mª A. De Melo	65	
14	18/11	Ana Loiva Azevedo	61	
15	18/11	Jane Dal Castel	69	
16	18/11	Vera Maria	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2	18/11	Marcos Magnus	70	
3	18/11	Rosangela Mafalda	64	
4	18/11	Ilsilda Bayer	63	
5	18/11	Edelmar Nimbauer	76	
6	18/11	Ilane Rodrigues dos Santos	75	
7	18/11	Maria U. e Pereira	72	
8	18/11	Jair Francisco	73	
9	18/11	Marlene Angst	55	
10	18/11	Tânia M.	59	
11	18/11	Sirlei Martins D'Ilca	74	
12	18/11	Maria Diana Walk	62	
13	18.11	Teresa Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Neuza Braga Aquino	62	
15	18/11	Ilsei [illegible]	69	
16	18/11	Irene Maia	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13-11	madalena faraco	74	Faraco
2	18/11	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	12-11	madalena faurino	74	
1	18/11	Zenita Laudstenberg	69	
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

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	12-11	madalena Soares	74	
2	12/11	Zenita Souchtelig	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Madalena Soares	74	Madalena
2	18/11	Zenita Fauchter Deing	69	ZF
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: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-11	madalena Soares	74	
2	18/11	Zenita Leuchtenberg	69	
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 ALTTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	Lucia
2	25.11	Franciza R Rosa	45	F R R
3	25.11	Terezinha Branco	69	Terezinha Branco
4	25.11	Rita C. Mendonça	75	Rita
5	25.11	Cristiane Almeida	87	Cristiane
6	25/11	Heidi E. Muller	68	Heidi
7	25/11	Arineda Muller	91	Arineda
8	25/11	Sonia Agostini	72	Sonia Agostini
9	25/11	Maria de Lurdes Pinto	76	Maria
10	25/11	Olga Lima	78	Olga
11	25/11	Neuza de Fatima Barbosa	71	Neuza
12	25/11	Gisa T. Ramos	70	Gisa
13	25/11	[illegible]	62	[illegible]
14	25/11	Dandara Lo Espindola	61	Dandara
15	25/11	[illegible]	66	[illegible]
16	25/11	[illegible]	62	[illegible]
17	25/11	Maria Gloria Soares Lima	70	Maria

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25-11	Lucia Maria dos Santos	63	Santos
2	25.11	Francisca Pinto	75	[illegible]
3	25-11	Terezinha Branco	69	[illegible]
4	25.11	Ruth C. Mendonça	75	[illegible]
5	25-11	Cristiane Almeida	87	[illegible]
6	25/11	Heide E. Muller	68	[illegible]
7	25/11	Arnaldo Muller	91	[illegible]
8	25/11	Jovina Agostini	79	[illegible]
9	25/11	Maria de Luis Pinto	96	[illegible]
10	25/11	Vera Lucia	78	[illegible]
11	25/11	Vera de Fatima Barbosa	71	[illegible]
12	25/11	Gilda T. Ramos	70	[illegible]
13	25/11	[illegible]	62	[illegible]
14	25/11	Dinalva Lo Espindola	61	[illegible]
15	25/11	[illegible]	66	[illegible]
16	25/11	[illegible]	62	[illegible]
17	25/11	Maria Gloria Soares	70	[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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25-11	Lucia Nunes dos Santos	63	
2	25.11	Fernanda Rosa	45	
3	25-11	Terezinha Branco	69	
4	25.11	Ruth C. Medeiros	75	
5	25-11	Gerusa Fernanda Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Muller	68	
7	25/11	Arivelo Muller	91	
8	25/11	Ivanir Agostini	72	
9	25/11	Maria de Luis Pinto	76	
10	25/11	Vera Lucia	75	
11	25/11	Neusa de Fatima Serbatek	71	
12	25/11	Gisa T. Ramos	70	
13	25/11	[illegible]	62	
14	25/11	Dante Lo Espindola	61	
15	25/11	[illegible]	66	
16	25/11	[illegible]	62	
17	25/11	[illegible]	90	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25.11	Familia R Rosa	75	
3	25-11	Terezinha Branco	69	
4	25.11	Rute L. Medeiros	75	
5	25-11	Geraldina Almeida	87	
6	25/11	Heidi E. Muller	68	
7	25/11	Arneda Muller	91	
8	25/11	Ivonir Agostini	72	
9	25/11	Maria de Fátima Pinto	74	
10	25/11	Vera Lucia	72	
11	25/11	Neuza de Fatima Barbosa	70	
12	25/11	Gisa T. Ramos	70	
13	25/11	Rosa [illegible]	62	
14	25/11	Dinalva Lo Espindola	61	
15	25/11	[illegible]	60	
16	25/11	[illegible]	62	
17	25/11	[illegible]	70	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	Lucia
2	25.11	Emilia R Rosa	75	ERR
3	25-11	Terezinha Branco	69	Terezinha Branco
4	25.11	Rute L. Mendonça	75	
5	25-11	Cristiane Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Muller	68	
7	25/11	Arivaldo Muller	91	
8	25/11	Ivone Agostini	72	Ivone Agostini
9	25/11	Maria de Deus Pinto	74	
10	25/11	Alba Luiza	78	
11	25/11	Neuza de Fátima Perbachek	71	
12	25/11	Gisa T. Ramos	70	
13	25/11	[illegible]	68	
14	25/11	Dinalva [illegible]	61	
15	25/11	[illegible]	66	
16	25/11	Maria Margarida [illegible]	62	
17	25/11	Maria Elena [illegible]	70	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Amélia Oliveira	71	
2	25/11			
3	25/11	Clia Guia T. Guerreiro	81	
4	25/11		74	
5	25/11			
6	25/11			
7	25/11		15	
8	25/11		73	
9	25/11		64	
10	25/11		69	
11	25/11		69	
12	25/11		68	
13	25/11		70	
14	25/11		66	
15	25/11		72	
16	25/11		78	
17	25/11		71	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Emília Oliveira	71	
2	25/11			
3	25/11	Clair Gema V. Guerreiro	81	
4	25/11		74	
5	25/11	Ana Braga Aguiar	62	
6	25/11	Maria Cadena	75	
7	25/11	Suzana de Azevedo	73	
8	25/11	Lucia Silva	64	
9	25/11	Ivoi A. Arruda	69	
10	25/11	Zilnita Buchtenberg	69	
11	25/11	Vanda Cardella	68	
12	25/11	Izaia Pinto	79	
13	25/11	Ana Lucia Araujo	65	
14	25/11	Maria [illegible]	72	
15	25/11	Gilania Lucia RODA	70	
16	25/11	ROSA LUCIA DALL'OSTO	71	
17	25/11	[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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Amélia Oliveira	71	
2	25/11		66	
3	25/11	Clia Gma T. Guerreiro	81	
4	25/11		74	
5	25/11		62	
6	25/11		73	
7	25/11		73	
8	25/11		64	
9	25/11		69	
10	25/11		63	
11	25/11		63	
12	25/11		70	
13	25/11		66	
14	25/11		72	
15	25/11			
16	25/11		71	
17	25/11			

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Cecília Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Celia Elena T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	Ana Lúcia Aurora	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	26/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	78	
12	25/11	[illegible]	78	
13	25/11	[illegible]	66	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	70	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Emilia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	[illegible]	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	69	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	55.	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]		
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Anos. da Silva Pinto	67	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25-11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11		70	
13	25/11		76	
14	25/11	Aparecida Dias	77	
15	25/11		54	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Anna [illegible] Patel	67	
2	25/11	[illegible]	70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11	Erwin Jorge Hermann	72	
6	25.11	Luiz Petermann	77	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11/25	[illegible]	68	
9	25/11/25	[illegible]	60	
10	25/11	[illegible]	63	
11	25/11	[illegible]	64	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	76	
14	25/11	[illegible]	77	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	64	
17	25/11	[illegible]	64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria J. da S. Dos Santos	67	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitoria Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25-11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11		70	
13	25/11		76	
14	25/11		77	
15	25/11		59	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria da Gloria Portela	64	
2	25/11	[illegible]	70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11	[illegible]	72	
6	25-11	[illegible]	77	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11/25	[illegible]	68	
9	25/11/25	[illegible]	60	
10	25/11	[illegible]	63	
11	25/11	[illegible]	64	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	76	
14	25/11	[illegible]	77	
15	25/11	[illegible]	69	
16	25/11	[illegible]	64	
17	25/11	[illegible]	64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Anna S. da Silva Pinto	67	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25.11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11	Celia maeda	70	
13	25/11		76	
14	25/11		77	
15	25/11		54	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 1:30 as 11:30

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria Isabel G. da Silva	68	
2	25/11	Neusa Rodrigues Vieira	71	
3	25/11	Dulce Maria Aguiar	64	
4	25/11	Ilair D Tomasselli	58	
5	25/11	Maria Luiza Mendes	59	
6	25.11.	Luciana J. Tomaz	47	
7	25.11	Madalena Soares	74	
8	25.11	CARMEN José Tavares	71	
9	25/11	Fátima S Tomaz	69	
10			43	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data 25-11	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	maria Isabel G. da Silva	68	
2	25/11	Neuza Rodrigues Nunes	71	
3	25/11	Inês Maria Aguirre	64	
4	25/11	Vera D Torricelli	58	
5	25/11	Maria Luiza Mendes	59	
6	25/11	Luciana J. Tomaze	67	
7	25.11.	Madalena Soares	74	
8	25-11	OMAR José Tonial	71	
9	25 11	Fátima S Tonial	69	
10	25/11		43	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data 25-11	Nome maria Isabel G. de Souza	Idade 68	Assinatura
1	25/11	Nanci Rodrigues Nunes	71	
2	25/11	Inês Maria Aguiar	64	
3	25/11	Neiva D. Tonisselli	58	
4	25/11	Maria Luiza Mendes	59	
5	25/11	Guiomar J. Tomaz	62	
6	25.11.	Madalena Soares	74	
7	25-11	OSMAR José Tonin	71	
8	25.11	Fátima S. Tonial	69	
9	25/11		63	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25-11	maria Isabel G. da Silva	67	
1	25/11	Vera Rodrigues Vieira	71	
2	25/11	Judite Maria Aguiar	64	
3	25/11	Vair D Torricelli	58	
4	25/11	Maria Luiza Pires	59	
5	25/11	Luciomar J. Faria	67	
6	25.11.	Madalena Faria	74	
7	25.11	Jacira João Tonin	71	
8	25.11	Fátima S Pamial	69	
9	25/11		73	
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 AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25-11	maria Isabel G. da Silva	68	
1	25/11	Neuza Rodrigues Nunes	71	
2	25/11	Isilde maria Aguiar	64	
3	25/11	Neia D Tomaselli	58	
4	25/11	maria Luiza Pires	59	
5	25/11	Suzimar J. Soares	62	
6	25.11.	Graciatina Faria	74	
7	25.11	ADEMAR José Tomasi	71	
8	25.11	Fátima S Tomasi	69	
9	25/11		83	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11.	Neuza S. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clara Ins Melo	65	
2	25/11	Rita de Cacia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle S. Suzin	26	
4	25/11	Vera Masonga	75	
5	25/11.	Nadi Briga Gonçalves	74	
6	25/11/25	Terezinha de Paula Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	[illegible]		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	
10	25/11/25	Geci Tignatta	65	
11	25-11-25	[illegible]	63	
12	25-11-	Madalena Faria	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clesia Maria Melo	67	
2	25/11	Rita de Cacia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle F. Suzin	26	Isabelle
4	25/11	Vera Maria	75	
5	25/11	Nadi Briggo Bonello	74	
6	25/11/25	Denise de Araújo Ferreira	60	
7	25/11/25	Ilson Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Fonseca		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Geni Tonatto	65	
11	25-11-25	Ivo Gomes Jacinto	63	
12	25-11-	Madalena Faria	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clara Mello	63	
2	25/11	Rita de Cacia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle C. Suzin	26	
4	25/11	Vera Mansonage	75	
5	25/11	Nadi Briggo Fronella	74	
6	25/11/25	Terezinha de Araújo Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Flores		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	
10	25/11/25	Gori T Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Forbeck Jaime	63	
12	25-11-	Madalena Faiwu	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11.	Neuva J. Brito Jorge	74	
1	25/11	Cleusa Inês Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Souza	52	
3	25/11	Isabelle e Suzi	26	Isabelle
4	25/11	Vera Maronezi	75	
5	25/11.	Nadir Briggo Bonella	74	
6	25/11/25	Terezinha de Araújo Jesus	60	Jesus
7	25/11/25	José Carlos M. Jesus	60	J.C. Jesus.
8	25/11/25	Benedito Dorta Flores		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Gaci T. Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Jorge Jesus	63	
12	25-11-	Madalena Faria	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva J. Brites Ferreira	74	
1	25/11	Clesa Maria Mello	65	
2	25/11	Rita de Cácia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle S. Suzin	26	
4	25/11	Vera Maria	75	
5	25/11	Nadi Briggo Bonella	74	
6	25/11/25	Terezinha de Paula Ferreira	60	
7	25/11/25	Hélio Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Henrique		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	
10	25/11/25	Gaci T. Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Jorge Jaime	63	
12	25-11-	Madalena Faria	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11/25	Marcos D. Martins	71	
2	25.11.25	Nadir de Pereira	72	
3	25/11/25	Arlene Pereira dos Santos	79	
4	25/11/25	Luiz dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Aubin Batista	63	
6	25/11	Linda Nagel Maria	65	
7	25/11	Raimunda G. Alves	71	
8	25-11	madalena favero	74	
9	25.11	Kristen Tunga Medeiros	73	
10	25/11		62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11/25	Maria D. Martins	71	
2	25/11/25	Maria do Rosário	72	
3	25/11/25	Ivan Ramos dos Santos	79	
4	25/11/25	Ines dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Aurea Batista	63	
6	25/11	Lucia Nascimento	65	
7	25/11	Terezinha G. Schmitz	76	
8	25-11	madalena Faria	74	
9	25/11	Roberval Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 9:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D. Martins	71	
2	25/11/25	Maria do Passos	72	
3	25/11/25	Francisca Ferreira da Silva	79	
4	25/11/25	Ines dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Adelia Batista	63	
6	2511	Vilma Nagel Maia	65	
7	25 11	Cleonice Gonçalves	76	
8	25-11	madalena farias	74	
9	25.11	Rosangela Lima Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos P. Martins	71	
2	25.11.25	Roberto do Prado	72	
3	25/11/25	Ivan Pereira dos Santos	79	
4	25/11/25	Luiz dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Adelir Batista	63	
6	25/11	Linda Magali Maia	65	
7	25/11	Maurício Gonçalves	76	
8	25-11	madalena faria	74	
9	25.11	Roberval Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D Martins	71	
2	25.11.25	Roseli do Prado	72	
3	25/11/25	Ivone Pereira dos Santos	79	
4	25/11/25	Ines dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Ivete Bastos	63	
6	25/11	Vilma Magali Maria	65	
7	25-11	Terezinha G. Alves	76	
8	25-11	Madalena Faria	74	
9	25.11	Rosangela Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	[illegible]	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	25/11	Myriam C. S. Prudente	85	603.992-77
2	25/11	Lidat de Souza	73	477-91[illegible]
3	25/11	Silvia Martins Silva	74	479.[illegible]
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	24/11	Miriam O. S. Prestes	85	668.942-74
2	25/11	Lidia de Souza	73	477-919 929-04
3	25/11	Silvia Nunes Lima	74	419.018.329-49
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam O. S. Piedade	85	003-945-779-
2	25/11	Lidia de Souza	73	477-912.729-04
3	25/11	Silvia Martins Silva	74	479.109.183-27
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam O. S. Prestes	85	603-942-72
2	25/11	Lilá T. de Souza	73	477-910 929-04
3	25/11	Silvia Martins Lima	74	479.918.329-4
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	24/11	Myriam O. S. Prestes	85	003.992-77[illegible]
2	25/11	Lidia T. de Souza	73	477-919.929-04
3	25/11	Silvia Martins D'Ica	74	479.918.329-[illegible]
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	27/11	Fabiana Neves	74	
2	27/11	Gilda Paula Barros	60	
3	27/11	Ilda Lima	78	
4	27/11	Francisca Cardoso	75	
5	27/11	Luiz Carlos de Azevedo	73	
6	27/11	Denise de A. Ferreira	60	
7	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
8	27-11	Maria Guerra		
9	27/11	Maria Isabel P. de Souza	63	
10	27/11	Rosangela Costa	58	
11	27/11	Benicia Maria dos Santos	63	
12	27/11	Yara Lyra Spannenberger	86	
13	27/11	Maria Lima	70	
14	27/11	Heidi E. Müller	68	
15	27/11	Anicedo Müller	91	
16	27/11/25	Izolete Dal Forno	62	
17	27/11/25	Josefa Gonçalves Pilvin	68	
18	27/11/25	Daudia L. Edmundo	61	
19	27/11/25	Miriam D. K. Moraes	25	
		Jaime Alves Reis de Souza	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-88B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudimar Neves	74	
1	27/11	Salit Dalia Rosa	60	
2	27/11	Ilda Luca	78	
3	27/11	Bom Dia Rita	75	
4	27/11	Fernanda de Azevedo	73	
5	27/11	Denise de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	Gisela Ramos		
8	27-11	Maria S. G. de Souza	68	
9	27/11	Rosângela Costa	52	
10	27/11	Lucia Mireles dos Santos	63	
11	27/11	Yara Rosa Spanenberg	81	
12	27/11	Heidi E. Muller	68	
13	27/11	Aniceto Muller	91	
14	27/11	Zeilde Del Fabro	62	
15	27/11	Claudia L. Espindola	61	
16	27/11	Ilsa Gonçalves Silva	68	
17	27/11/25	Mirtes M. O. S. Prestes	85	
18	27/11/25	Janice Aparecida Pinto de Souza	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32/8764

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	27/11	Eudiman Neves	74	
2	27/11	[illegible]	70	
3	27/11	Elza Luca	78	
4	27/11	[illegible]	75	
5	27/11	Geraldina de Azevedo	73	
6	27/11	Denise de A. Oliveira	60	
7	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
8	27/11	Graça Cruz	65	
9	27/11	Maria Izabel G. de Souza	68	
10	27/11	Rosangela Costa	52	
11	27/11	Luciane Maria dos Santos	63	
12	27/11	Yara Lúcia Bernardes	81	
13	27/11	Heidi E. Muller	68	
14	27/11	Aniceto Muller	91	
15	27/11	[illegible]	69	
16	27/11	[illegible]	61	
17	27/11	[illegible]	68	
18	27/11	[illegible]	85	
19	27/11	Eudiman Neves	74	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudina Neves	74	
1	27/11	[illegible]	60	
2	27/11	Olga Luca	78	
3	27/11	Egidio Lisa	75	
4	27/11	Tenaria de Azevedo	73	
5	27/11	Delsa de N. Ferreira	60	
6	27/11	Prof. Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	Gema Cunha	65	
8	27-11	Maria [illegible]	68	
9	27/11	Rosangela Costa	52	
10	27/11	Lucia Maria dos Santos	63	
11	27/11	Vera Lucia Stavenhagen	81	
12	27/11	Heidi Ko. Muller	68	
13	27/11	Aniceto Muller	91	
14	27.11	Zenilde Oral Martins	69	
15	27/11	Claudio L. Espindola	61	
16	27/11	Josefa Aniceto Silva	68	
17	27/11/25	Mariam M. S Rizkallah	75	
18	27/11/25	Felicia Maria Reis de Sousa	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	27/11	Euclina Neves	74	
2	27/11	Neide Dalla Rosa	60	
3	27/11	Elza Souza	78	
4	27/11	Emilia Silva	75	
5	27/11	Lenacira de Brito	73	
6	27/11	Daisi de N. Ferreira	60	
7	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
8	27-11	Graça Queiroz	70	
9	27/11	Maria [illegible]	68	
10	27/11	Rosangela Costa	52	
11	27/11	Lucia Nunes dos Santos	63	
12	27/11	Yara Lucia Guerra Lago	81	
13	27/11	Heidi E. Müller	68	
14	27/11	Aniceto Müller	91	
15	27/11	Neide Schlickmann	62	
16	27/11	Claudia K. Schmidt	61	
17	27/11	Maria Aparecida Alves	68	
18	25/11	Maria [illegible]	85	
19	25/11	Tania Maria Reis de Souza	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: novembro/2023. **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Nancy de Fatima Bertol	70	Bertol
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rsz
3	04/11	ISABELLA S. SUZIN	26	ISABELLA
4	4/11	Maria Elvira Souza Luiz	80	Mef
5	04/11	Tânia M. Miranda	59	Tm.
6	04/11	LILIANA LUCIA RODRIGUES	70	Rodrigues
7	04-11	Eonice I. Dall Alba	74	Eida
8	04-11	Waldelia Maria de O. Wilhelm	73	
9	04/11	Raul M. Thomé	60	
10	4/11	Maria Diana Wolle	61	Mdwolle
11	04/11	Andréia do Canto	51	
12	04/11	Linda Mosconi Dias	64	Mosconi
13	04/11	Elenise Corbari	47	EC
14	04/11	Estel S. Corbari	79	EC
15	04/11	José Fco Macedo	73	Jfm
16	4/11	[illegible]	73	
17	4-11-	Magdalena Farias	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Maria de Fatima Barbol	70	Barbol
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	ISABELLE
4	4/11	Maria Elena Souza	80	
5	04/11	Tania A. Arruda	59	
6	04/11	Liliana Lucia Rosa	70	
7	04-11	Eunice A. Dell Orto	74	
8	04-11	Valdelir Maria de O. Wihlke	73	
9	04/11	Rosi [illegible]	60	
10	4/11	Mara Diana Walter	62	
11	04/11	Anaisia do Canto	51	
12	04/11	Linda Magali Dias	64	
13	04/11	Elenise Corbari	47	
14	04/11	Estel S. Corbari	79	
15	04/11	Jose Fco Moreira	73	
16	4/11	[illegible]	43	
17	4-11	Magdalena Tavares	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Nancy de Fatima Barbol	70	Barbol
2	04/11	RITA DE CÁCIA SOZIN	52	Rsz
3	04/11	ISABELLE SOZIN	26	ISABELLE
4	4/11	Maria Elpidio Serzedello	80	Mef
5	04/11	Tania M. Carvalho	59	TM.
6	04/11	LILIANA LUCIA RODA	70	LLRoda
7	04 - 11	Edenise T. Dell Olivo	74	Etdo
8	04 - 11	Valdelir Maria de O. Whitbe	73	Vo
9	04/11	Rosa M. Tomaz	65	
10	4/11	Maria Diena Walter	62	mDiena
11	04/11	Andreia do Canto	51	
12	04/11	Linda Nagali dias	64	Nagali
13	04/11	Elenise Corbani	47	EC
14	04/11	Estel S. Corbani	79	EC
15	04/11	[illegible]	73	
16	4/11	[illegible]	43	
17	4 - 11	Magdalena [illegible]	74	

Profissional Responsável:

Franciely 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Nauy de fatima Bartel	70	Bartel
2	04/11	RITA DE CÁCIA SUZIN	52	Rita
3	04/11	ISABELLE SUZIN	26	ISABELLE
4	4/11	Maria Elena Souza Lino	80	Elena
5	04/11	Tânia M. Arruda	59	Tânia
6	04/11	LILIANA LUCIA RODA	70	Liliana
7	04-11	Eunice S. Dell Olio	74	Eunice
8	04-11	Valdelir Maria de O. Whilobe	73	Valdelir
9	04/11	Rosa m. f. Lopes	60	Rosa
10	4/11	Maria Diana Wolter	62	Maria
11	04/11	Andréia do Canto	51	Andréia
12	04/11	Linda Mossi Dias	64	Mossi
13	04/11	Elenise Carbani	47	Elenise
14	04/11	Estel S. Carbani	79	Estel
15	04/11	Ione Fa Marcelo	73	Ione
16	4/11	[illegible]	73	[illegible]
17	4-11-	[illegible]	74	[illegible]

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Benita Kirchstaedter	69	
2	04/11	Rita Bernardes	66	
3	04/11	Áurea Denzer	50	Áurea Denzer
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 ALLTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Renata Buchtenberg	64	
2	04/11	Rita Bonet	66	
3	04/11	FÚRIA DENZER	50	Fúria Denzer
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Roda	70	
2	18/11	Marcos Mantus	70	
3	18/11	Rosangela [illegible]	64	
4	18/11	Ilsilda Bayer	63	
5	18/11	[illegible]	76	
6	18/11	[illegible]	75	
7	18/11	[illegible]	78	
8	18/11	[illegible]	73	
9	18/11	[illegible]	55	
10	18/11	[illegible]	59	
11	18/11	[illegible]	74	
12	18/11	[illegible]	62	
13	18/11	[illegible]	65	
14	18/11	[illegible]	62	
15	18/11	[illegible]	69	
16	18/11	[illegible]	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-8066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Vanay de Fátima Borbal	70	Borbal
2	04/11	RUTH DE CÁCIA SUZIN	52	R
3	04/11	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE S. SUZIN
4	4/11	Maria Elena Soares Lima	80	
5	04/11	Tania M. Arruda	59	Tu
6	04/11	LILIANA L. RODA	70	LLRoda
7	04-11	Eonice A. Dell Oca	74	Edde
8	04-11	Valdelir Maria de O. White	73	
9	04/11	Raul M. Borba	60	
10	4/11	Maria Diana Weber	62	mDweb
11	04/11	Andreia do Canto	52	
12	04/11	Linda Magalhães	64	Magal
13	04/11	Elenise Corbani	79	EC
14	04/11	Estel S. Corbani	47	EsC
15	4/11	Ana Fátima Amaral	73	
16	4/11	Rosa Maria Lopes	73	
17	4-11-	Magdalena Fortuna	74	

Profissional Responsável:

Franciélly 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Buchtenberg	69	ZC
2	04/11	Kta Bruna	62	
3	04/11	FÁBIA DENZER	50	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Kuchtanlog	69	ZK
2	04/11	Rita Bruno	66	
3	04/11	FLÁVIA DENZER	50	Flávia Denzer
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/11	Zenita Leuchtenberg	69	
2	04/11	Rita Bruno	44	
3	04/11	FÁURIA DENZER	50	Fáuria Denzer
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Selete Della Rosa		
4	06/11	Ana Joaquina Dias	63	
5	06/11	Sandra L. Schmidt	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Plza Souza	78	
8	06/11	Jurema Amaro	73	
9	06/11	Maria J. S. de Souza	68	
10	06/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	Ferdal Dal Bortio	62	
13	06/11	Gracia Queiroz	75	
14	06/11	Sonia G. Galvão	68	
15	06/11	Myriam C. S. Pinto	85	
16	06/11	Lucia Nunes dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11.	Suleti Ruela Ru	67	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Sandra C. Eduardo	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Ilda Silva	78	
8	06/11	Rosimeri Marcon	72	
9	06-11	Ilda S. de Souza	65	
10	06/11	Denyse de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59.	
12	06/11	Ferreira Dal Fontana	69	
13	06/11	Graça Queiroz	75	
14	06/11	Paula G. Gitirana	68	
15	06/11	Maryam C.S. Pedro	85	
16	06/11	Lucia Nieca dos Santos	63	
17	06/11	Heidi E. Müller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-8066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11.	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Sarita Alba Rara	60	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Sandra M. Estrada	61	
6	06/11	Elvira M.ª Martins	75	
7	06/11	Ilza Lima	75	
8	06/11	Luiza U Macaia	72	
9	06-11	Ana J. Godoy de Souza	68	
10	06/11	Denise de M. Teixeira	60	
11	06/11	José Carlos M. Teixeira	59	
12	06/11	Izaide de Oliveira	62	
13	06/11	Graça Queiroz	70	
14	06/11	Josefa G. Galvão	68	
15	06/11	Miriam U.S Pierdoná	85	
16	06/11	Luiza Maria dos Santos	63	
17	06/11.	Neide R. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HAENDCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11.	Salete Dutra	60	
4	06/11	Ana Jacqueline Dias	63	
5	06/11	Sandra [illegible]	61	
6	06/11	Elvira Mª Martins	75	
7	06/11	Ilsa Luca	78	
8	06/11	[illegible]	72	
9	06-11	Maria J. S. da Foya	68	
10	06/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	[illegible]	62	
13	06/11	Graça [illegible]	65	
14	06/11	[illegible]	68	
15	06/11	[illegible]	84	
16	06/11	[illegible]	63	
17	06/11	Heidi E. [illegible]	68	

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://lic.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-88B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	IVO HASENCHEN	65	
2	06/11	ANTONIO P. OLIVEIRA	62	
3	06/11	Sallet	60	
4	06/01	Ana Joaquina Dias	63	
5	06/11	Daiana C. Espindola	61	
6	06/11	Elvira Mpe Martins	75	
7	06/11	Silva	58	
8	06/11	Marina M. Macedo	70	
9	06-11	Maria J. Goes	65	
10	06/11	Denise de A. Teixeira	60	
11	06/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	06/11	Isolde Dalastiva	62	
13	06/11	Graça Vieira	75	
14	06.11	Ana G. Silva	68	
15	06/11	Myriam V. S Pinto	85	
16	06/11	Lucia Nunes dos Santos	63	
17	06/11.	Heid. E. Muller	68	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	06/11	Neuza B Farde	82	NBF
3	06/11	Fátima S Jemal	69	Fjemal
4	06/11	Gra... Ramos	70	
5	06/11	Alma... Jemal	71	
6	06/11	Silvana ... Dalzan	69	
7	06/11	Luiz... J. Paz	67	
8	06/11/25	Rosemeire Branco	64	
9	06/11/25	Benita ...	69	
10	06/11/25	...	73	
11	06/11/25	...	86	
12	06/11/25	...	71	
13	06/11	...	75	
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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neiva B. T. S	82	
2	06/11	Fátima S. Jamal	69	
3	06/11	Geni T. Ramos	70	
4	06/11	Jamil T. Jamal	71	
5	06/11	Silvana T. da Rosa	63	
6	06/11.	Paloma T. Tozzo	67	
7	6/11/2025	Rosangela Brum	69	
8	06/11/25	Rosita Fruet	69	
9	06/11/25	Luciane Arruda	75	
10	06/11/25	Vera Ligia Depieri	81	
11	06/11/25	Neuza Rodrigues Nunes	71	
12	06/11.	Ivel	75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neria B. Feel	82	N.F.D
2	06/11	Tatiana S. Tomial	69	Tatiana
3	06/11	Geni F. Ramos	70	
4	06/11	Arthur F. Tomial	71	
5	06/11	Silvana F. G. da Silva	62	
6	06/11	Judomir J. Tomial	67	
7	06/11/25	Terezinha Ramos	89	
8	06/11/25	Zaita Lourdes Tomial	64	Ze
9	06/11/25	Luiz Carlos Arruda	73	
10	06/11/25	Ivone Aparecida Rodrigues	96	
11	06/11/25	Neusa Rodrigues Nunes	71	Neusa
12	06/11.		75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neuza B-T	82	
2	06/11	Fatima S. Teixeira	69	
3	06/11	Geni T. Ramos	70	
4	06/11	Yolanda T. Teixeira	71	
5	06/11	Liliane F. da Gama	63	
6	06/11.	Suzana C. Braga	67	
7	6/11/2025	Terezinha Branco	64	
8	06/11/25	Sonia Cardoso	75	
9	06/11/25	Luciana Assis	5	
10	06/11/25	Yara Lucia M. Brandenburger	81	
11	06/11/25	Neuza Rodrigues Ramos	71	
12	06/11.		75	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	06/11	Neuza B. Fael	87	NC
2	06/11	Fátima S. Gomiel	69	Fátima S. Gomiel
3	06/11	Geni A. Ramos	70	
4	06/11	[illegible]	71	
5	06/11	[illegible]	63	
6	06/11.	[illegible]	67.	
7	06/11/2025	[illegible]	69	
8	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
9	06/11/25	[illegible]	[illegible]	
10	01/11/25	[illegible]	86	
11	06/11/25	[illegible]	71	
12	06/11.	[illegible]	77	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

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/6BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 6BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana Lucia Roda	70	
2	11/11	Neury de Fatima D. Franca	70	
3				
4	11/11	Vera Lucia	66	
5	11/11	José Fernando	73	
6	11/11	Maria do Souto Pinto	74	
7	11/11	Luana Silva		
8	11/11	Mara Diana Wolff	61	
9	11/11	Mariane Angst	35	
10	11/11	Giulia de Souza	66	
11	11/11	Tânia A. Arruda	59	
12	11/11	Zenita Lauchtenberg	69	
13	11/11	Ma Lucia Mendes	59	
14	11/11	Madalena Soares	74	
15	11/11	Mariana Batista	60	
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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	LILIANA L. RODA	70	
2	11.11.	Neury Bordl	70	
3	11/11	Iete Mafra	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	Maria de Lurdes Pinto	74	
6	11/11	Lucia Silva		
7	11/11	Maria Diana [illegible]	61	
8	11/11	Marlene Augusto	55	
9	11/11	Lucia de Souza	66	
10	11/11	Tânia M. Arruda	59	
11	11/11	Zenita Landsberg	69	
12	11/11	Maria Lucia Mendes	59	
13	—	—	—	—
14	11-11.	Madalena Favaro	74	
15	11.11	Marilda Bittencourt	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	LILIANA L. RODA	70	
2	11/11	[illegible]	70	
3	11/11	[illegible]	66	
4	11/11	[illegible]	73	
5	11/11	[illegible]	74	
6	11/11	[illegible]		
7	11/11	[illegible]	61	
8	11/11	[illegible]	55	
9	11/11	[illegible]	66	
10	11/11	[illegible]	59	
11	11/11	[illegible]	69	
12	11/11	[illegible]	59	
13	11/11	[illegible]	74	
14	11/11	[illegible]	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	LILIANA L. RODA	70	
2	11/11	Mary Bardal	70	
3	11/11	Vera Maia	66	
4	11/11	José F. de Macedo	73	
5	11/11	Maria de Lurdes Pinto	74	
6	11/11	Julia Silva		
7	11/11	Maria Diome Wolk	62	
8	11/11	Marlene Cruz	75	
9	11/11	Luzia de Souza	66	
10	11/11	Tânia M. Cunha	59	
11	11/11	Zenita Lauchtenberg	69	
12	11/11	Maria Luiza Neves	59	
13	—	—	—	—
14	11-11-	Madalena Farias	74	
15	11-11	Maria Bitencourt	69	
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciele 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/11	Liliana L. Roda	70	
2	11/11		70	
3	11/11		66	
4	11/11		73	
5	11/11		74	
6	11/11		1	
7	11/11		61	
8	11/11		55	
9	11/11		66	
10	11/11		59	
11	11/11		69	
12	11/11		59	
13	—		—	—
14	11-11-		74	
15	11/-11		65	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11/2025	Terezinha Branco	69	T Branco
2	13/11/25	Emilia A Rita	75	
3	13.11.25	Ruth R. Mendonça	75	
4	13/11/2	Maria Edwiges Brasil	76	
5	13/11	Geni S. Ramos	70	
6	13/11	Sandra da Conceição	61	
7	13/11	Rosa Cornélia F. Oliveira	71	
8	13/11	Jurema S. Macedo	72	
9	13.11	Moacyr S. Carvalho	10	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	D Ferreira
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Maranze	75	
13	13/11	Myriam O.S. Piedade	85	
14	13/11	Graça Cardoso	75	
15	13/11	Olga Deca	78	
16	13/11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	Tbranco
2	13/11	Cornélia R. Pola	75	CRP
3	13.11	Lilia L. Mardenca	75	
4	13/11	Geni J. Faria	70	
5	13/11	Sandra L. Espindola	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Juvina V. Macacs	72	
8	13/11	Maria Luci Bissoli	76	
9	13/11	Maria L. Carvalho	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Mario	75	
13	13/11	Myriam O. S. Piedade	85	
14	13/11	Graça Bueno	75	
15	13-11	Olga Luca	78	
16	13-11	Lucia Mieco dos Santos	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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.1ddc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	
2	13/11	[illegible]	75	
3	13/11	[illegible]	75	
4	13/11	[illegible]	70	
5	13/11	[illegible]	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	[illegible]	72	
8	13/11	[illegible]	76	
9	13/11	[illegible]	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	[illegible]	75	
13	13/11	Myriam O. S. Piedade	85	
14	13/11	[illegible]	75	
15	13/11	[illegible]	78	
16	13-11	[illegible]	63	
17	13/11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	TBranco
2	13/11	Emília R Pas.	75	ERP
3	13/11	Dalta R. Mendonça	75	
4	13/11	Geni J. Ramos	70	
5	13/11	Lúcia A. Estudole	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Jurema V. Macaco	71	
8	13/11	Marlene Luci Bordi	76	
9	13/11	Maria S. Carvalho.	70	
10	13/11	Denise de A. Teixeira	60	
11	13/11	José Carlos M. Teixeira	59.	
12	13/11	Vera Maria	75	
13	13/11	Myriam O. dos S. Piedade	85	
14	13/11	Graça Vieira	75	
15	13-11	Ilda Bueno	78	
16	13-11	Lucia Maria dos Santos	63	
17	13-11	Elvira Mª Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Terezinha Branco	69	Terezinha
2	13/11	Eunice P. C.	75	
3	13/11	Lilia P. Mendonça	75	
4	13/11	Geni S. Ramos	79	
5	13/11	Sandra F. Cândido	61	
6	13/11	Rosa Amélia F. Oliveira	71	
7	13/11	Luzinha U. Macedo	72	
8	13/11	Marlene Lucia Bressoli	76	
9	13/11	Maria S. Coelho	70	
10	13/11	Denise de A. Ferreira	60	Ferreira
11	13/11	José Carlos M. Ferreira	59	
12	13/11	Vera Nascimento	75	
13	13/11	Myriam C. S. Pizzato	85	
14	13/11	Maria Gracia	25	
15	13-11	Olga Luiz	78	
16	13-11	Lucia Mieco dos Santos	63	
17	13-11	Elvira M. Martins	75	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Muller	68	
2	13/11	Aniceto Muller	91	
3	13/11	Laura Carusso	63	
4	13/11	Fátima S. Tonial	69	
5	13/11	Arcisa J. Tonial	71	
6	13/11	Rozinha Barboza d. O.	71	
7	13/11	Suzana L. Seara	67	
8	13/11	Neusa Rodrigues Neusa	71	
9	13/11		74	
10	13/11	Dilce Zanella	67	
11	13/11	Lenilde Dal Castro	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: novembro/2023 **Horário:** 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Muller	68	
2	13/11	Anicedo Muller	91	
3	13/11	Tania Canero	63	
4	13/11	Fátima G. Tonial	69	
5	13/11	Vilmar F. Tonial	71	
6	13/11	Paulina Borges de Oli.	71	
7	13/11	Luiz Carlos C. Correia	67	
8	13/11	Neuza Rodrigues S. Neves	71	
9	13/11	Evelise S. Neves	71	
10	13/11	Edila Zanella	67	
11	13/11	Zeni de Jesus Santos	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Aniceto Muller	91	
3	13/11	Rosi campos	63	
4	13/11	Fatima S. Tonial	69	
5	13/11	Vanderi J. Tonial	71	
6	13/11	Rosinha Barboza da Luz	71	
7	13/11	Suzana S. Soares	67	
8	13/11	Vera Rodrigues Nunes	71	
9	13/11	Enelva S. Nunes	74	
10	13/11	Odila Zanella	67	
11	13/11	Ivanilde Dal Bortolo	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Miller	68	
2	13/11	Anicedo Miller	91	
3	13/11	Rosi Vanzo	63	
4	13/11	Fatima S. Tonial	69	
5	13/11	Armor J. Tonial	71	
6	13/11	Rozinha Borba dal	71	
7	13/11	Jairome Tavares	67	
8	13/11	Neusa Rodrigues Alves	71	
9	13/11	Euclides S. Alves	74	
10	13/11	Edite Zanella	67	
11	13/11	Izabel de Abreu	69	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	13/11	Heidi E. Müller	68	
2	13/11	Aniceto Müller	91	
3	13/11	Rosa Canisso	63	
4	13/11	Tatiana [illegible] Tavares	69	
5	13/11	[illegible] T. Tavares	71	
6	13/11	Rosinha Barbosa de [illegible]	71	
7	13/11	[illegible]	67	
8	13/11	Vera Regina Nunes	71	
9	13/11	[illegible]	71	
10	13/11	erika Zanella	67	
11	13/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-8066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA RODA	70	
2	18/11		70	
3	18/11	Marcos Martins.	64	
4	18/11	Rosangela Martins	64	
5	18/11			
6	18/11	Lute Bauer	63	
7	18/11	Edelfraud Nunes	76	
8	18/11	Jose Ricardo dos Santos	79	
9	18/11	Jorge do Pinho	49	
10	18/11	Teri F de Macedo	73	
11	18/11	Marlene Angst	55	
12	18/11	Tania M.	59	
13	18/11	Silli Martes D'Avila	74	
14	18/11	Maria Diana Weller	61	
15	18/11	CLEUSA MARIA ANEAS DE MELO	65	
16	18/11	Vera Lucia Ferreira	62	
17	18/11	Josi M. Medeiros	69	
	18/11	Nine Nespe	66	

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://lbc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CE1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	LILIANA LUCIA ROSA	70	
2	18/11	Rosangela valentus	64	
3	18/11	Marcos valentus.	70	
4	18/11	Gilda Bayer	63	
5	18/11	Edelgard Nimtsanner	76	
6	18/11	Maria Rosalia Batista	79	
7	18/11	Nilda de Pinheiro	72	
8	18/11	José Fernandes	73	
9	18/11	Marlene Engst	55	
10	18/11	Tania	59	
11	18/11	Silvia Maria D'Ilha	74	
12	18/11	Maria Diene Weiss	61	
13	18/11	Clesia Mª A. DE Melo	65	
14	18/11	Ana Luiza Aquino	58	
15	18/11	Jose [illegible]	68	
16	18/11	Vera Lucia	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Rosa	70	
2	18/11	Rosangela Infantus	64	
3	18/11	Marcos Infantus	70	
4	18/11	Zilda Bauer	63	
5	18/11	Edeltraud Nimbauer	76	
6	18/11	Ivan Ferreira dos Santos	79	
7	18/11	Isolete M.º Lemos	48	
8	18/11	Jose F. de Macedo	73	
9	18/11	Mariana Ongaro	55	
10	18/11	Tânia	59	
11	18/11	Silvia Maria D'Ilca	74	
12	18/11	Maria Diana Welter	61	
13	18/11	Clesia Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Ana Luiza Aguiar	61	
15	18/11	Maria de Fátima Melo	69	
16	18/11	Irene Krepsz	66	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-11	madalena faraco	74	Faraco
2	18 11	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	12-11	madalena fauno	74	
1	18/11	Zenita Lindstenberg	89	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16156

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	12-11	madalena Soares	74	Madalena
2	18/11	Zenita Souchtelig	69	Ze
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Madalena Soares	74	Madalena Soares
2	18/11	Zenita Fauchtenberg	69	ZF
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-11	Madalena Soares	74	Madalena Soares
2	18/11	Zenita Lauchtenberg	69	ZL
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25-11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25-11	Emilia R Lima	75	
3	25-11	Terezinha Bruno	69	
4	25.11	Ruth L. Mendonça	75	
5	25-11	Geraldina Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Müller	68	
7	25/11	Amelia Müller	91	
8	25/11	Sonia Agostini	72	
9	25/11	Maria de Paula Pinto	76	
10	25/11	Thaya Luiza	78	
11	25/11	Neusa de Fatima Bertoldi	71	
12	25/11	Gil T Ramos	70	
13	25/11		67	
14	25/11	Dandara do Espirito	61	
15	25/11		66	
16	25/11		62	
17	25/11		70	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALLTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25-11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25.11	Fernanda Costa	75	
3	25-11	Terezinha Bruno	69	
4	25.11	Rute L. Medeiros	75	
5	25-11	Cristiane Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Müller	68	
7	25/11	Amedea Müller	91	
8	25/11	Sandra Agostini	72	
9	25/11	Maria de Fátima Pinto	74	
10	25/11	Olga Luiza	78	
11	25/11	Neuza de Fátima Berbardet	71	
12	25/11	Gil T. Ramos	70	
13	25/11		69	
14	25/11	Sandra Lo Spindler	61	
15	25/11		66	
16	25/11	Maria Margarete	62	
17	25/11		70	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25.11	Femilia R Silva	75	
3	25-11	Terezinha Branco	69	
4	25.11	Ruth C. Mendonça	75	
5	25-11	Gisele Terezinha Almeida	87	
6	25/11	Neide E. Muller	64	
7	25/11	Arivaldo Muller	91	
8	25/11	Sonia Agostini	72	
9	25/11	Maria de Paula Pinto	74	
10	25/11	Vera Lucia	72	
11	25/11	Neuza de Fatima Barbosa	71	
12	25/11	Gisele T Ramos	70	
13	25/11	Rosilene Jose Santos	61	
14	25/11	Sandra Lo Espindola	61	
15	25/11	Sara Paula Karan	60	
16	25/11	Simone Nascimento Simão	62	
17	25/11	Maria Eloisa Souza Lima	70	

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/5BDB-1CE1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25.11	Família R Rocha	75	
3	25-11	Terezinha Branco	69	
4	25.11	Ruth C. Medeiros	75	
5	25-11	Cristiane Almeida	87	
6	25/11	Heidi E. Muller	68	
7	25/11	Arnaldo Muller	91	
8	25/11	Ivonir Agostini	72	
9	25/11	Maria de Luis Pinto	74	
10	25/11	Ilza Luca	78	
11	25/11	Neuza de Fatima Bertoldi	70	
12	25/11	Gil T. Ramos	70	
13	25/11	Euclides Martins	62	
14	25/11	Dandara do Espirito	61	
15	25/11	[illegible]	66	
16	25/11	[illegible]	62	
17	25/11	[illegible]	80	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11	Lucia Maria dos Santos	63	
2	25.11	Feminha R Silva	75	
3	25-11	Terezinha Branco	69	
4	25.11	Ruth L. Mendonça	75	
5	25-11	Gercitarcisia Almeida	87	
6	25/11	Heide E. Muller	68	
7	25/11	Aniceto Muller	91	
8	25/11	Ivanir Agostini	72	
9	25/11	Maria de Paula Pinto	74	
10	25.11	Vera Lucia	78	
11	25/11	Neuza de Fatima Barbosa	70	
12	25/11	Gilda T Ramos	70	
13	25/11	[illegible]	67	
14	25/11	Dandara Espindola	61	
15	25/11	[illegible]	60	
16	25/11	[illegible]	62	
17	25/11	[illegible]	80	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Cornélio Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Gema T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	68	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	66	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Emilia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Gema T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	68	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	65	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 9:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Amélia Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Gema T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	Ana Maria Aguiar	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	69	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	56	
14	25/11	[illegible]	78	
15	25/11	[illegible]	70	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Emília Oliveira	71	
2	25/11	[illegible]	66	
3	25/11	Clea Gema T. Guerreiro	81	
4	25/11	[illegible]	74	
5	25/11	[illegible]	62	
6	25/11	[illegible]	75	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11	[illegible]	64	
9	25/11	[illegible]	69	
10	25/11	[illegible]	69	
11	25/11	[illegible]	69	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	66	
14	25/11	[illegible]	72	
15	25/11	[illegible]	[illegible]	
16	25/11	[illegible]	71	
17	25/11	[illegible]		

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Rosa Amélia Oliveira	71	
2	25/11		66	
3	25/11	Clea Gema T. Guerreiro	81	
4	25/11		74	
5	25/11	Ana Iolga Aguiar	62	
6	25/11		75	
7	25/11	Hiroaema de Alfredo	73	
8	25/11	Amelia Silva	64	
9	25/11		69	
10	25/11	Zenita Lindenberg	69	
11	25/11	Vanda Cordella	67	
12	25/11	IZAIR PENIN	70	
13	25/11		55.	
14	25/11		72	
15	25/11	Ligia Lucia RODA	78	
16	25/11	ROSA LUCIA DALL'OSTO	71	
17	25/11			

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Anna [illegible]	67	
2	25/11	[illegible]	70	
3	25/11	Lucia Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11	[illegible]	72	
6	25-11	[illegible]	77	
7	25/11	[illegible]	73	
8	25/11/25	[illegible]	68	
9	25/11/25	[illegible]	60	
10	25/11	[illegible]	63	
11	25/11	[illegible]	64	
12	25/11	[illegible]	70	
13	25/11	[illegible]	76	
14	25/11	[illegible]	77	
15	25/11	[illegible]	54	
16	25/11	[illegible]	64	
17	25/11	[illegible]	64	

Profissional Responsável:

Franciele 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Ermes D. da Silva Portela.	64	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitoria Ulian	76	
5	25/11		72	
6	25-11		77	
7	25/11		73	
8	25/11/25		68	
9	25/11/25		60	
10	25/11		63	
11	25/11		64	
12	25/11		70	
13	25/11		76	
14	25/11		77	
15	25/11		54	
16	25/11		64	
17	25/11		64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Zenaide da Silva Portela	67	
2	25/11	[illegible]	70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitoria Ulian	76	
5	25/11	Erica Jaeger Hermann	72	
6	25-11	Luiz Petermann	77	
7	25/11	Ivone F. de Macedo	73	
8	25/11/25	Ruth Conceição Gilioni	68	
9	25/11/25	Janice Pires Rio de Souza	60	
10	25/11	Hilda Bauer	63	
11	25/11	Isabel Cristina Dalleprane	64	
12	25/11	Celia maeda	70	
13	25/11	Edeltraud Nimbaum	76	
14	25/11	Aparecida Dias	77	
15	25/11	[illegible]	59	
16	25/11	Rosa Ramos	64	
17	25/11	Rosangela [illegible]	64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Jonas S. da Silva Pedro	67	
2	25/11		70	
3	25/11	Leila Ulian	70	
4	25/11	Vitorio Ulian	76	
5	25/11	Erany Jorge Linhares	72	
6	25-11	Luiz Petermann	77	
7	25/11	Josefa Conceição	73	
8	25/11/25	Rosa Gonçalves Alves	68	
9	25/11/25	Joaquim Nuri Rio de Senna	60	
10	25/11	Nilda Borges	63	
11	25/11	Isabel Cristina Dalleprane	64	
12	25/11	Celia maeda	70	
13	25/11	Edeltraud Montauna	76	
14	25/11	Amarilda Dias	77	
15	25/11			
16	25/11		64	
17	25/11	Rosangela	64	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	[illegible]	67	[illegible]
2	25/11	[illegible]	70	[illegible]
3	25/11	[illegible]	70	[illegible]
4	25/11	[illegible]	76	[illegible]
5	25/11	[illegible]	72	[illegible]
6	25-11	[illegible]	77	[illegible]
7	25/11	[illegible]	73	[illegible]
8	25/11/25	[illegible]	68	[illegible]
9	25/11/25	[illegible]	60	[illegible]
10	25/11	[illegible]	63	[illegible]
11	25/11	[illegible]	64	[illegible]
12	25/11	[illegible]	70	[illegible]
13	25/11	[illegible]	76	[illegible]
14	25/11	[illegible]	77	[illegible]
15	25/11	[illegible]	64	[illegible]
16	25/11	[illegible]	64	[illegible]
17	25/11	[illegible]	64	[illegible]

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25-11	maria Isabel G. da Silva	68	
1	25/11	Vera Rodrigues	71	
2	25/11	Ivete maria Aguiar	64	
3	25/11	Nair Tornielli	58	
4	25/11	Maria Lucia Matos	59	
5	25/11	Luciana J. Tomaz	62	
6	25-11	Madalena Soares	74	
7	25-11	Almir José Tonial	71	
8	25-11	Fátima S. Tonial	69	
9	25/11		43	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria Isabel G. da Silva	68	
2	25/11	Neusa Rodrigues [illegible]	71	
3	25/11	Inês Maria Aguiar	64	
4	25/11	Nair D. Tonioselli	58	
5	25/11	Maria Luiza Pinto	59	
6	25.11.	Luiz [illegible]	62	
7	25.11	Magdalena Soares	74	
8	25.11	Delmar José Tonial	71	
9	25/11	Fátima S. Tonial	69	
10			73	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00

Nº	Data 25-11	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	maria Isabel G. de Souza	68	
2	25/11	Neusa Rodrigues Nunes	71	
3	25/11	Ilda Maria Aguiar	64	
4	25/11	Nair D Tormselli	58	
5	25/11	Maria Luiza Mendes	59	
6	25.11.	Guiomar J. Soares	62	
7	25.11	Madalena Farias	74	
8	25.11	Jacira José Tonin	71	
9	25/11	Fátima S Tomiel	69	
10		[illegible]	63	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25-11	maria Isabel G. da Silva	68	
1	25/11	Vera Rodrigues Nunes	71	
2	25/11	Inês maria Aguiar	64	
3	25/11	Ivair D. Tomiselli	58	
4	25/11	maria Luiza Mendes	59	
5	25/11	Luciana J. Souza	62	
6	25.11.	Madalena Lima	74	
7	25-11	OMAR José Tomé	71	
8	25.11	Fátima S. Tomisel	69	
9	25/11		63	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11	Maria Isabel G. da Souza	68	
2	25/11	Neusa Rodrigues Vieira	71	
3	25/11	Julia Maria Aguirre	64	
4	25/11	Nair D. Tomaselli	58	
5	25/11	Maria Luiza Meira	59	
6	25/11	Luciemar J. Soares	62	
7	25.11.	Madalena Soares	74	
8	25.11	Jacira João Tonial	71	
9	25 11	Fátima S Tonial	69	
10	25/11		73	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Alesh Mg Melo	65	
2	25/11	Rita de Cacia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle C. Suzin	26	
4	25/11	Vera Maronezi	75	
5	25/11	Nadi Briggo Lonello	74	
6	25/11/25	Denise de Paula Ferreira	60	
7	25/11/25	Ilma Carla M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Honorato		
9	25/11/25	Rosangela Boeira	52	
10	25/11/25	Gaia T. Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ana Paula Jaime	63	
12	25-11-	Madalena Faiwu	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Alcina Mª Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle S. Suzin	26	Isabelle
4	25/11	Vera Maromaz	75	
5	25/11	Nadi Briggo Bonello	74	
6	25/11/25	Terezinha de Araújo Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Raimunda do Santo Ferreira		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	RFC
10	25/11/25	Gaci T Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivan Jobson Jarus	63	
12	25-11-	Madalena Faiva	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	NEUVA F. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clara Inês Melo	65	
2	25/11	RITA DE CÁSSIA SUZIN	52	
3	25/11	ISABELLE F. SUZIN	26	ISABELLE
4	25/11	Vera Moreira	75	
5	25/11.	Nadi Briggo Bonello	74	
6	25/11/25	Terezinha de Paula Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Fernandes		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	
10	25/11/25	Geci T. Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivone Galvão Gomes	83	
12	25-11-	Madalena Faiwu	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11.	Neuza J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clesia Mª Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Suzin	52	
3	25/11	Isabelle S. Suzin	26	
4	25/11	Vera Maconage	75	
5	25/11.	Nadi Briggo Lonelle	74	
6	25/11/25	Terezinha de Araújo Ferreira	60	
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Ernesto		
9	25/11/25	Rosangela Costa	52	
10	25/11/25	Gigi T Gnoatto	65	
11	25-11-25	Ivo Jorge Jorge	63	
12	25-11-	Madalena Faria	74	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Franciely Inocencio
Psicóloga CRP 12/16120

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/11	Neuva J. Brito Ferreira	74	
1	25/11	Clesia Maria Melo	65	
2	25/11	Rita de Cácia Sueiro	52	
3	25/11	Isabelle e Suzi	26	Isabelle
4	25/11	Vera Masonga	75	
5	25/11	Nadi Briggo Lonello	74	
6	25/11/25	Doraide de Araújo Ferreira	60	Ferreira
7	25/11/25	José Carlos M. Ferreira	60	J.C. Ferreira
8	25/11/25	Bernadete dos Santos Florêncio		
9	25/11/25	Rosangela Bola	52	RFC
10	25/11/25	Geci Tognatta	65	
11	25-11-25	Ivo Afonso Jasse	63	
12	25-11-	madalena Faria	74	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00as 09:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/11/25	Marcos D Martins	71	
2	25.11.25	Norberto de Paiva	72	
3	25/11/25	Irene Fagundes da Silva	79	
4	25/11/25	Ivete dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Adelia Batista	63	
6	25/11	Linda Maria Moraes	65	
7	25/11	Terezinha G. Alves	76	
8	25-11	Madalena Faraco	74	
9	25.11	Roberval Araujo Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Maria D Martins	71	
2	25.11.25	Angela de Paula	72	
3	25/11/25	Ana Paula da Silva	79	
4	25/11/25	Ana dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Adelina Batista	63	
6	2511	Linda Maria Maria	65	Maria
7	25 11	Terezinha Gonçalves	76	
8	25-11	Madalena Faria	74	
9	25.11	Rosangela Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Maria D. Martins	71	
2	25.11.25	Izabel de Paula	72	
3	25/11/25	Ivan Fernandes da Silva	79	
4	25/11/25	Ivete dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Adelia Batista	63	
6	2511	Linda Magali Maia	65	
7	25/11	Raimunda da Silva	76	
8	25-11	madalena faria	74	
9	25.11	Rosangela Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 **Horário:** 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D Martins	71	
2	25.11.25	Isabel de Paiva	72	
3	25/11/25	Ivone Pereira dos Santos	79	
4	25/11/25	Ilda dos Reis Pinal	57	
5	25/11/25	Lucia Batemarl	63	
6	2511	Linda Magali Maria	65	
7	25 11	Terezinha G. Chaves	76	
8	25-11	Madalena Farias	74	
9	25.11	Rosangela Jorge Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25.11.25	Marcos D Martins	73	
2	25.11.25	Sandra M. Pereira	72	
3	25/11/25	Ivan Pacheco dos Santos	79	
4	25/11/25	Ivan dos Anjos Pinal	57	
5	25/11/25	Sandra Batema	63	
6	25/11	Linda Magali Maia	65	
7	25/11	Terezinha G. Alves	76	
8	25-11	madalena Faria	74	
9	25.11	Rosemeri Tereza Medeiros	73	
10	25/11	[illegible]	62	
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 08:00 as 09:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	21/11	Myriam C. S. Prestes	85	003-992-7[illegible]
2	25/11	Leda S. da Souza	73	477-912-729-[illegible]
3	25/11	Silvia Montes Silva	74	479.018-32[illegible]
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 09:00 as 10:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	24/11	Myriam C. S. Prestes	85	663.949-72
2	25/11	Lidia de Souza	73	477-912.924-0
3	25/11	Silvia Martins Lima	74	479.018.324-2
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 10:00 as 11:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	24/11	Myriam C. S. Prestes	85	603-942-77[illegible]
2	25/11	Lidia de Souza	73	477-9[illegible]
3	25/11	Silvia Montes Lima	74	419.[illegible]
4				
5				
6				
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 11:00 as 12:00.

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	24/11	Myriam O. S. Piedade	85	668-942-77
2	25/11	Lilian de Souza	43	477-917929-0
3	25/11	Silvia Martes D'Oca	74	479.918.32
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Novembro/ 2025 Horário: 12:00 as 13:00 .

Nº	Data	Assinatura do Participante Visitante (nome completo)	Idade	CPF
1	24/11	Myriam C. S. Piedade	85	603.942.779-
2	25/11	Lilia T. de Souza	73	477-919.929-0
3	25/11	Sirlei Martos Dias	74	479.918.229
4				
5				
6				
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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Evelina Neves	74	
1	27/11	Silvia [illegible]	60	
2	27/11	Ilda Lenga	78	
3	27/11	Fabiana Lara	45	
4	27/11	Luiza de Azevedo	73	
5	27/11	Dinete de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	Graça Soares	[illegible]	
8	27-11	Ivanira Isabel [illegible] de Lenga	69	
9	27/11	Rosângela Costa	53	
10	27/11	Lucia Maria dos Santos	63	
11	27/11	Yara Lyra Brandenburger	86	
12	27.11	Maria Lemos	70	
13	27/11	Heidi E. Miller	68	
14	27/11	Aniceto Miller	91	
15	27/11	Evelise Isel Corbin	62	
16	27/11/25	Josefa Gonçalves Corbin	68	
17	27/11/25	Sandra L. Espindola	61	
AB	27/11/25	Miriam O K Hirota	25	
19	27/11/25	Janice Maria Reis de Sousa	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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Evelyn Neves	74	
1	27/11	Galdi Dalla Rosa	60	
2	27/11	Ilda Luca	78	
3	27/11	Rosa Dias Reis	75	
4	27/11	Luiza Maria de Azevedo	73	
5	27/11	Denise de A. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11.	Gloria Queiroz	75	
8	27-11	Maria S. G. de Souza	68	
9	27/11	Rosângela Costa	52	
10	27/11	Lucia Helena dos Santos	63	
11	27/11	Yara Rosa Sparenberger	86	
12	27/11	Heidi E. Müller	68	
13	27/11	Anicoda Müller	91	
14	27/11	Zeilde dal Forno	68	
15	27/11	Sandra L. Espindola	61	
16	27/11	Sara Gonçalves Silva	68	
17	27/11/25	Miryam O.S. Prestes	75	
18	27/11/25	Janice Muri Reis de Souza	60	

Profissional Responsável:

Francielly Nascimento
Psicóloga CRP 12/11110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudiman Neves	74	
1	27/11	[illegible]	60	
2	27/11	Elba Luca	78	
3	27/11	[illegible]	75	
4	27/11	[illegible]	73	
5	27/11	[illegible]	60	
6	27/11	[illegible]	60	
7	27/11	[illegible]	65	
8	27/11	[illegible]	68	
9	27/11	Rosangela Costa	52	
10	27/11	[illegible]	63	
11	27/11	[illegible]	82	
12	27/11	Heidi E. Miller	68	
13	27/11	[illegible]	91	
14	27/11	[illegible]	62	
15	27/11	[illegible]	61	
16	27/11	[illegible]	68	
17	27/11	[illegible]	85	
18	27/11	[illegible]	60	
19	27/11	Eudiman Neves	74	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	27/11	Eudima Nunes	74	
1	27/11	Inês Bella Rosa	60	
2	27/11	Olga Luca	78	
3	27/11	Egnidio Lira	75	
4	27/11	Ignacio de Azevedo	73	
5	27/11	Odaya de M. Ferreira	60	
6	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
7	27/11	Gloria Duarte	75	
8	27-11	Maria S.S. da Silva	68	
9	27/11	Rosangela Costa	52	
10	27/11	Lucia Maria dos Santos	63	
11	27/11	Vera Lucia Spanenberger	81	
12	27/11	Heidi Ed. Heller	68	
13	27/11	Aniceto Heller	91	
14	27.11	Zenilde Coral Martins	69	
15	27/11	Claudia L. Estevão	61	
16	27/11	Maria Aparecida Martins	68	
17	27/11/25	Myriam V. S. Pizzatti	75	
18	27/11/25	Felicia Auri Reis de Souza	60	

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	27/11	Enedina Neves	74	
2	27/11	Isabel Della Rosa	60	
3	27/11	Olga Souza	78	
4	27/11	Emilia Sa	75	
5	27/11	Francisca de Paula	73	
6	27/11	Denise de N. Ferreira	60	
7	27/11	José Carlos M. Ferreira	60	
8	27/11	Graça Duarte	75	
9	27/11	Maria J. de Lima	68	
10	27/11	Rosangela Costa	52	
11	27/11	Lucia Nunes dos Santos	63	
12	27/11	Yara Lucia Esperança Lopes	81	
13	27/11	Heidi E. Muller	68	
14	27/11	Aurea Muller	91	
15	27/11	Zenilde Valentim	62	
16	27/11	Claudia L. Schmidt	61	
17	27/11	Maria Aparecida Alves	68	
18	27/11	Marisa O. S. Prudente	65	
19	25/11	Tania Maria Reis de Souza	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://tc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/11	Liliana Lucia Rosa	70	
2	18/11	Maria Martins	70	
3	18/11	Rosangela Pereira	64	
4	18/11	Ilda Bauer	63	
5	18/11	Edeltraud Marianne	76	
6	18/11	Ivani Aparecida Coelho	75	
7	18/11	Maria Ferreira	72	
8	18/11	Vera Fátima Oliveira	73	
9	18/11	Marlene Augusto	75	
10	18/11	Tânia [illegible]	54	
11	18/11	Sirlei Martins D'Oca	74	
12	18/11	Maria Diana Weber	61	
13	18/11	Cleusa Mª A. de Melo	65	
14	18/11	Neusa Loiola Ramos	68	
15	18/11	Josefa Botelho	69	
16	18/11	Ana Maria	66	
17				

Profissional Responsável:

Franciely 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120410371582421885

Informação obtida em 05/12/2025 09:41:16

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA
BALN. CAMBORIÚ - SC

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

Charles João Karina Conceição Yan Assis Nelson

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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 -
balneariocregcivil@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
BALN. 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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

(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 20

gov.br Documento assinado digitalmente
KARINA GONCALVES DOS PASSOS
Data: 23/10/2024 15:16:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

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/5BDB-1CF1-38B0-3066 e informe o código 5BDB-1CF1-38B0-3066

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5BDB-1CF1-38B0-3066

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

TAISON NATHANAEL PASSAIA (CPF 009.XXX.XXX-86) em 16/12/2025 09:45:49 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 23/12/2025 15:27:20 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/5BDB-1CF1-38B0-3066