Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 343/2025

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

Para: SMA - CFMAS - Contadoria FMAS

Data: 27/10/2025 às 09:21:13

Setores (CC):

SEFAZ - DFIN - FIN, SMA - CFMAS

Setores envolvidos:

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

PAIS - FMAS - T/07/2023 - R$ 33.300,00

Prezados,

Segue Parecer referente à Parcela nº 09/2025 do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 07/2023, da entidade ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CNPJ nº 10.213.178/0001-74), para a sequência do trâmite.

Respeitosamente,

_

Taison N. Passaia
Auditor Fiscal de Tributos Municipais
Matrícula 55569

Anexos:
9_Parcela_Associacao_PAIS_Protocolo_97716_2025.pdf
CERTIDOES_DE_DEBITOS.pdf
DEMONSTRATIVO_FINANCEIRO.pdf
Recibo_FMAS_072023.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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Protocolo 97.716/2025

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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 21 de Outubro de 2025 às 16:54

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 97.716/2025

Protocolo 97.716/2025

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

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 21 de Outubro de 2025 às 16:54

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 97.716/2025

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 09

1º TERMO ADITIVO

TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS nº 07/2023

REF. SETEMBRO/2025

Balneário Camboriú/SC, 26 de Outubro 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

PARECER REGULAR

Parcela nº: 09/2025	Mês: SETEMBRO
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: 01/10/2025

PARECER Nº 09

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 426 páginas.

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

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

Balneário Camboriú, 26 de Outubro 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 08 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: 25 de outubro de 2025

N.º	DATA	TRANSAÇÃO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
1	18/09/2025		SALDO ANTERIOR	R$ 0,00	
2	30/09/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 14,00
3	30/09/2025	TRANSF.	BB RF DI PLUS ÁGIL - RESGATE DE APLICAÇÃO FINNACEIRA	R$ 14,00	
4	01/10/2025	TRANSF.	PMBC TRANSF. PARCELA N.º 09 FMAS 07/2023.	R$ 33.300,00	
5	01/10/2025	PGTO.	BB RF DI PLUS ÁGIL - APLICAÇÃO FINNACEIRA		R$ 12.162,43
6	01/10/2025	PGTO.	BB RF DI PLUS ÁGIL - APLICAÇÃO FINNACEIRA		R$ 21.137,57
7	06/10/2025	PGTO.	HONORÁRIOS CONTÁBEIS - CONTABILIDADE OLIANI		R$ 2.500,00
8	06/10/2025	TRANSF.	BB RF DI PLUS ÁGIL - APLICAÇÃO FINNACEIRA	R$ 2.500,00	
9	08/10/2025	PGTO.	GUIA PREVIDENCIÁRIA		R$ 7.943,56
10	08/10/2025	PGTO.	KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS		R$ 4.753,32
11	08/10/2025	PGTO.	JH COORDENAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA		R$ 4.753,32
12	08/10/2025	PGTO.	TARIFA BANCÁRIA		R$ 20,00
13	20/10/2025	TRANSF.	BB RF DI PLUS ÁGIL - APLICAÇÃO FINNACEIRA	R$ 17.470,20	
14	20/10/2025	TRANSF.	DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PARA ASSOCIAÇÃO	R$ 34,00	
15				R$ 53.318,20	R$ 53.284,20
16			SALDO FINAL		R$ 34,00

P.P. Karina Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

LUCIANO OLIANI:01895582962
Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.10.21 11:19:01 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 285621/

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335200917273855 1
20/10/2025 09:29:32

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	71153-5ASSOCIACAO S - PAIS
Período do extrato	de 23 / 09 / 2025 até 20 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.730.802.146.939	14,00 D	
				Cobrança referente 01/09/2025			
30/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
01/10/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	33.300,00 C	
				01/10 16:20 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.319	12.162,43 D	
01/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	21.137,57 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	2.500,00 D	
				CONTABILIDADE OLIANI LTDA			
06/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.500,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/10/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.034.816	7.943,56 D	
				08/10 16:55 CASA DO ADOLESCENTE			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.801	4.753,32 D	
				08/10 14:30 KPM GESTAO DE CURSOS E PR			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.802	4.753,32 D	
				08/10 14:32 JH COORDENACAO E GESTAO A			
08/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.811.200.177.702	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/10/2025			
08/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.470,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/10/2025		1489	01489	870 Transferência recebida	601.489.000.045.954	34,00 C	
				20/10 09:29 KARINA GONCALVES			
20/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			34,00 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

G335200917273855 1
20/10/2025 09:30:09

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	71153-5ASSOCIACAO S - PAIS
Período do extrato	de 01 / 00 / 0000 até 20 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	33.300,00 C	
				01/10 16:20 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.319	12.162,43 D	
01/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	21.137,57 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	2.500,00 D	
				CONTABILIDADE OLIANI LTDA			
06/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.500,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/10/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.034.816	7.943,56 D	
				08/10 16:55 CASA DO ADOLESCENTE			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.801	4.753,32 D	
				08/10 14:30 KPM GESTAO DE CURSOS E PR			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.802	4.753,32 D	
				08/10 14:32 JH COORDENACAO E GESTAO A			
08/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.811.200.177.702	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/10/2025			
08/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.470,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/10/2025		1489	01489	870 Transferência recebida	601.489.000.045.954	34,00 C	
				20/10 09:29 KARINA GONCALVES			
20/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			34,00 C

Invest. Resgate Autom. Saldo	10.397,97C
Juros *	10.431,97C
Data de Debito de Juros	0,00
IOF *	31/10/2025
Data de Debito de IOF	0,00
	03/11/2025

Saldo de fundos de investimento

RF Ref DI Plus Ágil	5.890,20
BB RF CP Automático	4.581,52

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1489-3
Conta	71153-5 ASSOCIACAO S - PAIS
Mês/ano referência	OUTUBRO/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
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	5.848,25			758,510589		
20/10/2025	SALDO ATUAL	5.890,20			758,510589		758,510589

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5.848,25
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	41,95
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	41,95
SALDO ATUAL =	5.890,20
Disponível p/ Resg =	5.829,29
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	54,14
IR complementar =	6,77
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

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

Valor da Cota

30/09/2025	7,710173816
20/10/2025	7,765476995

Rentabilidade

No mês	0,7172
No ano	10,3529
Últimos 12 meses	12,4385

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/10/2025 - Cota: 7,765476995

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	3.383,80			2.375,530880		
01/10/2025	APLICAÇÃO	21.137,57			14.832,865064	1,425049706	17.208,395944
06/10/2025	RESGATE	2.500,00	6,01		1.756,287833	1,426878871	15.452,108111
	Aplicação 01/09/2025	2.500,00	6,01		1.756,287833		
08/10/2025	RESGATE	17.470,20	4,18	27,02	12.254,999625	1,428102859	3.197,108486
	Aplicação 01/09/2025	861,98	2,24		605,154161		
	Aplicação 18/09/2025	20,07	0,02	0,03	14,088886		
	Aplicação 01/10/2025	16.588,15	1,92	26,99	11.635,756578		
20/10/2025	SALDO ATUAL	4.581,52			3.197,108486		3.197,108486

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.383,80
APLICAÇÕES (+)	21.137,57
RESGATES (-)	19.970,20

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RENDIMENTO BRUTO (+)	67,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,19
IOF (-)	27,02
RENDIMENTO LÍQUIDO	30,35
SALDO ATUAL =	4.581,52

Disponível p/ Resg =	4.568,68
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	3,26
IR complementar =	0,41
IOF estimado =	9,17

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
01/10/2025	909.148.901	21.137,57	14.832,865064	3.197,108486

Valor da Cota

30/09/2025	1,424440967
20/10/2025	1,433019887

Rentabilidade

No mês	0,6022
No ano	8,4980
Últimos 12 meses	10,1860

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/10/2025 - Cota: 1,433019887

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R$ **33.300,00** relativo a parcela Nº **09 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 R$ 5.890,20 e de curto prazo e resgate automático no valor de R$ 4.581,52 que poderá ser utilizado durante toda a vigência do convenio.

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

P.P. Karina Fonseca

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Presidente da Osc

LUCIANO OLIANI:01895582962

Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.10.21 11:19:25 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 285620

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 **PROJETO MOV MENTE**.

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: 2025.10.21 11:19:42 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC SC 028562-01

Balneário Camboriú 07 de outubro 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:55:55
148901489 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
VALOR TOTAL 7.943,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.071.153

NR.AUTENTICACAO A.FF9.C07.1D6.083.6FE

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

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

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

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

CIDADE/UF: Balneário Camboriú / SC

CNPJ nº: 10.213.178/0001-74

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

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 07/2023 FMAS

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

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

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

Gestor do Convênio: TAISON NATHANAEL PASSAIA
Matrícula: 55569

Balneário Camboriú / SC, 17 de outubro de 2025.

Assinatura do(a) Responsável pela Entidade

RECIBO nº 10/2025 (10ª 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 **10ª 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

G3352009172738551
20/10/2025 09:30:09

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

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 09/2025 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, 20 de outubro de 2025

LUCIANO OLIANI:01895582962
Assinado de forma digital por LUCIANO OLIANI:01895582962
Dados: 2025.10.21 11:20:09 -03'00'

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 285820

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	965
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	30/09/2025

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.

CONFERE COM O ORIGINAL
QUITE DOCUMENTO FCI
EM: 01 / 10 / 2025
P.P. Karina Fonseca
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

DO FORO

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

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

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

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025.

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

Samara Dauwd
CPF de nº 035.622.780-47
Contratada.

Testemunha:
2 Eduarda Barreto Brecht
CPF Nº. 037.545.560-60

Testemunha:
2. Josiane 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:32:16
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: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.668,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.A2E.B2E.603.F54.38E

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	946
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	30/09/2025

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

Nome completo	Assinatura
ANA JULIA POLHMAN ZANATTO	

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

CERTIFICO QUE O PRESENTE DOCUMENTO FOI REGISTRADO EM 01 / 10 / 2025
p.p. Karina Angelo
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nilton 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Goncalves

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 Bucht
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:32:16
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: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.760,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.9C4.E3C.269.0F0.A4B

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	961
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	30/09/2025

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

Nome completo	Assinatura
THIFANI VARGAS ELIAS	Thifani Vargas Elias

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

DEBITE DOCUMENTO FC
EM: 01 / 10 / 2025
p.p. Karina Gonçalves
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

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

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

Balneário Camboriú, 01 de janeiro de 2025

p.p. Karina Andrey

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

Thifani Vargas Elias

THIFANI VARGAS ELIAS
CPF de nº 096.112.619-18
Contratada.

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

Testemunha:
2. 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:32:16
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: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.549,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.6B2.30A.C1B.29D.4C7

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS	955
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	30/09/2025

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.

01 / 10 / 2025

p.p Karina Angelus

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Forcelini

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. 037.593.560-60

Testemunha:
2. Samara David
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:32:16
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: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.019,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.EB6.7C5.662.E30.14F

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI.
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE Folha Mensal
Mensalista Setembro 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
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.819,09	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	20:00	472,49	
998	I.N.S.S.	8,04		190,55
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.370,33	205,39
Valor Líquido ⇨		2.164,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	2.370,33	2.370,33	189,62	1.763,13	0,00

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

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI.
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE Folha Mensal
Mensalista Setembro 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
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.819,09	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	20:00	472,49	
998	I.N.S.S.	8,04		190,55
299	CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO	0,75		14,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.370,33	205,39
Valor Líquido ⇨		2.164,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.598,70	2.370,33	2.370,33	189,62	1.763,13	0,00

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

01 / 10 / 2025
p.p. Karina Fonseca
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Ivan 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:32:16
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: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.164,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.60E.E7B.C7C.BED.B1D

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

A

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
Total:		2.500,00

Nilson Antônio de Souza
Tesoureiro

Parcelas em Aberto

Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
08/2025	22/09/2025	713,12	16,64	0,00	0,00	0,00	729,76
07/2025	20/08/2025	713,12	24,48	0,00	0,00	0,00	737,60
06/2025	21/07/2025	713,12	31,61	0,00	0,00	0,00	744,73
05/2025	20/06/2025	713,12	38,98	0,00	0,00	0,00	752,10
02/2025	20/03/2025	713,12	60,85	0,00	0,00	0,00	773,97
01/2025	20/02/2025	713,12	67,51	0,00	0,00	0,00	780,63
Totais:		4.278,72	240,07	0,00	0,00	0,00	4.518,79

CERTIFICO QUE O [illegible] DESTE DOCUMENTO FOI [illegible] EM 06 / 10 / 2025
P.P. Karina Angelus
Eduardo de Camargo Assis
Presidente

SICOOB | 756-0 | 75691.30698 01284.847306 01112.180011 8 12360000250000

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código beneficiário	Vencimento
02/10/2025	0000000011121	R$	3069-4/284847-3	16/10/2025

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)

Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.

Nosso número: 0011121-8

(=) Valor do Documento: 2.500,00

(=) Valor Cobrado:

Pagador: 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 01112.180011 8 12360000250000

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente no Sicoob.

Vencimento: 16/10/2025

Beneficiário: CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 11.126.134/0001-70

Endereço: Avenida 5A AVENIDA, 180 - VILA REAL - BALNEARIO CAMBORIU/SC - CEP: 88337-010

Agência/Código beneficiário: 3069-4/284847-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
02/10/2025	0000000011121	DM	N	02/10/2025

Nosso número: 0011121-8

Uso da Cooperativa	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)

Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Sacador Avalista 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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
42020082211126134000170000000000000625107948087030

Número da NFS-e 6	**Competência da NFS-e** 08/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/10/2025 08:55:15	
Número da DPS 11	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/10/2025 08:55:15	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:32:16
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691306980128484730601112180011812360000250000
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	100.601
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO F.1D5.D40.333.233.B66

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

CERTIFICO QUE O PRESENTE
DESTE DOCUMENTO FOI
EM 08 / 10 / 2025
P.P. Karina Gonçalves
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 jurídica **KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS LTDA inscrita no CNPJ nº 54.007.300/0001-21 com sede em rua 1500 nº 1395, Centro, Balneário Camboriú, SC**. Neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos, por Karina Gonçalves dos Passos, brasileira, casada, diretora geral, inscrita no CPF nº 935.473.749-87 , RG 3275728 .residente e domiciliada a rua coqueiros 795 Bairro tabuleiro Camboriú-SC, doravante denominada CONTRATADO ajustam o seguinte:

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

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

DO OBJETO DO CONTRATO

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

Nélson 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 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 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Camboriù 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 Andrews

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

Karina Andrews

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

Testemunha:
1. _____
035.622.780-47

Testemunha:
2. Eduardo Barreto
CPF Nº: 037.545.560-60

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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
42020082254007300000121000000000000425102918867639

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	07/10/2025	07/10/2025 16:21:28
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	07/10/2025 16:21:28

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	Município	CEP
1500, 1395, CENTRO	Balneário Camboriú - SC	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	-	-

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

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
6 AVENIDA, 1251, RUA BOMBINHAS 50, DOS MUNICIPIOS	Balneário Camboriú - SC	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
Prestadores de serviço periódicos: Prestação de serviços na área de coordenação geral e administrativa realizados no mês de setembro na Associação PAIS no projeto PENSE LEVE em Balneário Camboriú Santa Catarina. Termo de colaboração 07 /2023 FMAS - Secretaria Municipal de Desenvolvimento e Inclusão Social. 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 de Balneário Camboriú; Idealizar melhorias para a unidade; Articular com os setores responsáveis as demandas pertinentes a cada um; responder e-mails ...

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

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.16
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081728338113423l0
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.753,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/10/2025 - 14:30:41

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: 08/10/2025 - 14:30:42

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 2.E5E.3D9.249.BA6.A44

==========

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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,

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

JH

08 / 10 / 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Hoelgers

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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
42020082255361978000170000000000000225108495541340

Número da NFS-e 2	**Competência da NFS-e** 07/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/10/2025 17:11:00	
Número da DPS 3	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/10/2025 17:11:00	

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

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

Descrição do Serviço
Prestação de serviços na área de coordenação técnica, realizados no mês de setembro na Associação PAIS . Atividades desenvolvidas: Acompanhar e dar assistência a equipe técnica; idealizar melhorias para a unidade e elaborar planos de ação para execução; articular com os setores responsáveis as demandas pertinentes a cada um; mensalmente realizar reunião com a rede de proteção da criança e do adolescente para revisar metas e acompanhar casos encaminhados; mensalmente prestar contas na Comissão de Avaliação e Monitoramento. JOSIANE HOEPERS CRP 12/12814.Vencimento: 12/10/2025. Dados Bancários: Banco 0260 agência 0001 conta corrente 240368815-7 PIX 55.361.978/0001-70

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.16
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081731375593603 56
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.753,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/10/2025 - 14:32:34

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: 08/10/2025 - 14:32:35
==========
DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: C.70F.D3F.A49.2CE.B21
==========
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FGTS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 865,21

Número da Guia: 0125100696040322-9 **Data Emissão:** 06/10/2025 17:02:27 (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
09/2025		LUCIANA SILVEIRA	517	044.278.959-99	101	20/10/2025	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	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**
							Total FGTS	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FGTS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 865,21

Número da Guia: 0125100696040322-9 **Data Emissão:** 06/10/2025 17:02:27 (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
09/2025		EDUARDA BARRETO PRECHT	535	037.549.560-60	101	20/10/2025	Mensal	2.995,00	239,60	0,00	0,00	0,00	239,60
09/2025		EMA BEUTING	516	415.281.239-72	101	20/10/2025	Mensal	1.426,00	114,08	0,00	0,00	0,00	114,08
09/2025		LOREANE VALLE MAFALDA	550	442.657.000-04	101	20/10/2025	Mensal	2.370,33	189,62	0,00	0,00	0,00	189,62
09/2025		PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSO	Matriz0001000143	088.051.079-05	101	20/10/2025	Mensal	1.770,00	141,60	0,00	0,00	0,00	141,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.561,33**	**684,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**684,90**
							Total do Estabelecimento	**10.213.178/0001-74**	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**
								Total FGTS	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FGTS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 865,21

Número da Guia: 0125100696040322-9 **Data Emissão:** 06/10/2025 17:02:27 (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
09/2025	101	5	10.815,25	865,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,21
		Total FGTS	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**

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 cargo
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 - Assessiado 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 8.858/1994
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

FGTS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 865,21

Número da Guia: 012510069604032 2-9 **Data Emissão:** 06/10/2025 17:02:27 (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
09/2025	10.213.178/0001-74	5	10.815,25	865,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,21
		Total FGTS	10.815,25	865,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,21

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 06/10/2025 17:02:46 (Brasília).

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FGTS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 865,21

Número da Guia: 0125100696040322-9 **Data Emissão:** 06/10/2025 17:02:27 (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
09/2025	11 - FGTS mensal	5	10.815,25	865,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,21
	Total FGTS	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FGTS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 865,21

Número da Guia: 0125100696040322-9 **Data Emissão:** 06/10/2025 17:02:27 (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
09/2025	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
09/2025	4	8.561,33	684,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,90
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.561,33**	**684,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**684,90**
	Total FGTS	**10.815,25**	**865,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**865,21**

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

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

PERÍODO: de 01/09/2025 a 30/09/2025

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

Foram realizados dentro do Projeto MovMente 3787 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/EED0-4E5A-F547-E94A e informe o código EED0-4E5A-F547-E94A

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	**3688**	Melhora nas habilidades sociais	NÃO HOUVE DIFICULDADES
Atendimento Psicológico	Atendimentos/mês 60	**39**		
Realizar atendimentos sociais/Assistente Social	Atendimentos/mês 60	**53**	Encaminhamentos/ Atendimentos/ Atendimento telefônico	Não houve dificuldades.
Realizar atendimento de Orientação Jurídica	Atendimentos/mês 60	**07**		

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Adolescentes	Adultos	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto *(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)*	Previsto	**60**	**69**	
	Realizado			
Número de atendidos indiretos *(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)*		**0**	**0**	**0**
	Realizado			
Número total de atendidos. (Soma das colunas 1 e 2) *(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)*	Previsto	**48**	**28**	
	Realizado			
Número total de atendimentos *(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto*	Previsto	**48**	**29**	**148**
	Realizado	17	3770	**3787**

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO*:*

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

Balneário Camboriú, 10 de outubro 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Relatório MovMente

Atividades desenvolvidas no mês de Setembro nos grupos.

02/09/2025 - O grupo fez uma visita a biblioteca municipal e arquivo histórico de Balneário Camboriú, com uma atividades resgatando memórias a partir de uma palavra sorteada para cada um.





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A





04/09/2025 - O grupo fez uma visita a biblioteca municipal e arquivo histórico de Balneário Camboriú, com uma atividades resgatando memórias a partir de uma palavra sorteada para cada um.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A







Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A



09/09/2025 - O grupo realizou uma visita à Câmara de Vereadores, onde foi recebido pelo secretário parlamentar, vereadores e presidente da Câmara. Durante o encontro, receberam explicações sobre o funcionamento do Poder Legislativo e participaram de uma dinâmica.



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A







Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A



11/09/2025 - O grupo realizou uma visita à Praia de Taquaras, onde participou de uma atividade reflexiva sobre as qualidades individuais. A proposta envolveu a construção simbólica de uma rede, representando os vínculos e fortalezas de cada participante.



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

16/09/2025 - O grupo realizou uma visita à Praia de Taquaras, onde participou de uma atividade reflexiva sobre as qualidades individuais. A proposta envolveu a construção simbólica de uma rede, representando os vínculos e fortalezas de cada participante.





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A



18/09/2025 - Visita à Praia de Laranjeiras, um conhecido ponto turístico, com caminhada voltada à contemplação da natureza e à reflexão sobre seus sonhos.



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A





47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municipios, 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A



23/09/2025 - Visita à Praia de Laranjeiras, um conhecido ponto turístico, com caminhada voltada à contemplação da natureza e à reflexão sobre seus sonhos.

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A





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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

25/09/2025 - O grupo visitou o Mercado Público de Itajaí, onde participou de uma atividade reflexiva sobre momentos de gratidão e trocas de vivências. A proposta também fez alusão ao Setembro Amarelo, reforçando a importância da prevenção ao suicídio e a saúde mental.





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

30/09/2025 - O grupo visitou o Mercado Público de Itajaí, onde participou de uma atividade reflexiva sobre momentos de gratidão e trocas de vivências. A proposta também fez alusão ao Setembro Amarelo, reforçando a importância da prevenção ao suicídio. e a saúde mental.





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A





Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha da Palestra Educação para o Envelhecimento

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Data de referência: 18 de setembro de 2025

Nº	Nome	Idade	Assinatura
1	Heidi Elisete Muller	68	
2	Lucia Mieco dos Santos	63	
3	Ergentongen Steinmann	72	
4	Luiz Petermann	76	
5	Leila Ulian	70	
6	VITORIO ULIAN	75	
7	Lucia Conte	66.	
8	Olga Gomes Tubo Guerreiro	81	
9	Ivete Pereira dos Reis	79	
10	Violeta Ilda Pereira	72	
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha da Palestra Educação para o Envelhecimento

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Data de referência: 18 de setembro de 2025

Nº	Nome	Idade	Assinatura
1	Heidi Elisete Muller	68	
2	Lucia Mieco dos Santos	63	
3	Ernestongen Petermann	72	
4	Ruth Petermann	76	
5	Leila Ulian	70	
6	VITORIO ULIAN	75	
7	Irací Conte	66.	
8	Elza Gama Tello Guerreiro	81	
9	Ivete Pereira dos Santos	79	
10	Violeta de Oliveira	72	
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

Profissional Responsável: Thifani Vargas Elias

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2032-OR 2024

Nome: Maria de Lima Fagundes D/N: 10/11/1993

Nome Social: -

CPF: 100.875.235-77

Encaminhador: PAI

Idade: 8 anos

Responsável: Matheus F. de Silva CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Fº Zamatte

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23109125

Mês de Referência: SETEMBRO 125

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
23109125	17:00	4		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso:

Nome: Viviam ~~Mathias~~ C. Ockner D/N: 26/06/1983

Nome Social: —

CPF: 327.356.578-09

Encaminhador: PAI

Idade: —

Responsável: Pela Lidia Mathias CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
09/09/25	16:00	4		
16/09/25	16:00	4		
23/09/25	16:00	4		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Mathias D/N: 14/09/2019

Nome Social: — CPF: 114.763.619-26

Encaminhador: PAI Idade: 6 anos

Responsável: Vivian Mathias CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	16:00	Y		LIDIA
09/09/25	16:00	Y		LIDIA
16/09/25	16:00	Y		LIDIA
23/09/25	16:00	Y		LIDIA

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 G Mathias D/N: 31/01/2009

Nome Social: — CPF: 119.683.719-82

Encaminhador: PAI Idade:

Responsável: por Lidia Mathias

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/04/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	16:00	Ψ		Lara Castro
~~09/09/25~~	16:00	Ψ		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 239101/2025

Nome: Beatriz V Santa Ana Bicker D/N: 27103117

Nome Social: — CPF: 132.572.389-40

Encaminhador: PAI Idade: —

Responsável: Marlene L S Ana da Silva CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Barratte

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	16:00	4		Beatriz
16/09/25	15:00	4		Beatriz

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2391-01/2024

Nome: Jhonatan Becker D/N: 07/01/93

Nome Social: –

Encaminhador: PAI CPF: 087.843.269-60

Responsável: Beatriz Becker Idade: –

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Fl Zomatto CPF: –

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/09/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	15:00	4		
16/09/25	15:00	4		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2391-01/2024

Nome: Michele da Silva D/N: 11/05/96

Nome Social: - CPF: 108.918.349-66

Encaminhador: PAI Idade: 8 anos

Responsável: Bruna Becker CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	15:00	4	AB	Michele da Silva

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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: 20/06/193

Nome Social: — CPF: 059.086.339-86

Encaminhador: Judiciário Idade: 32

Responsável: pcs Eduardo K. de M. Henrique CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
09/09/25	14:00	Y		Andreline dos Santos
16/09/25	14:00	Y		Andreline dos Santos
23/09/25	14:00	Y		Andreline dos Santos

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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: Adrielma dos Santos D/N: 20/06/1993

Nome Social: —

Encaminhador: Judiciário CPF: 089.086.339-36

Responsável: Profa Eduarda K. de M. Henrique Idade: 32

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zamatte CPF: —

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	14:00	4		Adrielma dos Santos

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2324-01/2025

Nome: Lara de Azambuja D/N: 13/02/2010

Nome Social: — CPF: 057.376.380-14

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade: 15 anos

Responsável: Kathieni de Azambuja

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zomatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/03/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	13:00	4		Lara de Azambuja

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2036-02/2024

Nome: Fernanda P Zignani D/N: 20/05/1981

Nome Social: — CPF: 006.911.649-08

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade: 44

Responsável: pac Murilo Zignani CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana JP Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/07/24

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
05/09/25	08:00		Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 12/22587	x FW

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso:

Nome: Murilo Zugnani D/N: 23/01/2020

Nome Social: — CPF: 140 299 889-97

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade: 14 anos

Responsável: Fernando Zugnani CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/07/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	17:00	+		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso:

Nome: José Marcos Zignani D/N: 19/07/68

Nome Social: - CPF: 061-444.159-04

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade: 14 anos

Responsável: pae Murilo Zignani CPF:

Profissional Responsável pelo Caso: Ana YP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/07/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/09/25	14:00	4	AZ	Marcos

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2327-01/2024

Nome: Maria Raul Soares dos Santos D/N: 02/08/2007

Nome Social: Maria Raul Soares dos Santos CPF: 130.917.389-54

Encaminhador: Papa Rato Idade: 17 anos

Responsável: Olivia Soares CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Fº Zanette

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/09/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
22/09/25	15:00	P		Maria Raul

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2045-01/2025

Nome: Guilherme Camerim D/N: 22/05/18

Nome Social: –

Encaminhador: DNEI Cruzeiro Sul CPF: 142.260.019-07

Responsável: Mayara Camerim Idade: 6 anos

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. Zanatto CPF: –

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/02/25

Mês de Referência: Setembro/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/09/25	17:00	4	Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 12/22587	GUILHERME

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2045-01/2025

Nome: Wesley Daniel Amorim D/N: 10/08/99

Nome Social: - CPF: 045.961.050-30

Encaminhador: NEI Centro Leste Idade: Gerência

Responsável: pai Guilherme Amorim CPF: -

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/02/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/09/25	17:00		Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 12/22587	Wesley Daniel

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2045 - 01 /2025

Nome: Guilherme Amorim D/N: 22/03/18

Nome Social: CPF: 142.360.019-07

Encaminhador: Nei Cristo Luz Idade: 6 anos

Responsável: Maycara Cristina

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/02/25

Mês de Referência: Setembro/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	17:00	Q	AB	GUI

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso:

Nome: Mayara Cristina da Silva D/N: 22/12/92

Nome Social: -

Encaminhador: NEi Cristo Luz CPF: 093.570.609-49

Responsável: por Guilherme Amorim Idade: 6 anos

Profissional Responsável pelo Caso: Ana PB Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/02/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	17:00	4		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nome: Iara V. Silva Nº do Caso: 2051-01/2024

Nome Social: —

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 4 anos

Responsável: Pai Arthur R. de Jesus

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Gf Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/05/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	16:00	4	AB	Iara V. Silva
22/09/25	16:00	4	AB	Iara V. Silva

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nome: Arthur R de Jesus Nº do Caso: 2051 - 01/2024

Nome Social: —

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 4 anos

Responsável: (Tamara) Jara V Sebin

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Jo Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/05/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	16:00	4		ARTHUR
22/09/25	16:00	4		ARTHUR

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nome: Adelina Prado Nº do Caso: 1727.01/2025

Nome Social: ~

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 9 anos

Responsável: Iper Isac Borba

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Paula Zmatte

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/05/25

Mês de Referência: Setembro/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	13:00	4		Adelina P. Prado

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nome: Isac da S. Barbosa Nº do Caso: 1727-01/2025

Nome Social: –

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 9 anos

Responsável: Adilina Prade

Profissional Responsável pelo Caso: Ana P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/05/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	13:00	4		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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: Ana Eliza Pinheiro Marques D/N: 29/03/2010

Nome Social: — CPF: 092.508.429-88

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade: 15 anos

Responsável: Iraci Marques CPF: —

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Flávia Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/03/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
22/09/25	14:00	4		ANA MARQUES

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nº do Caso: 2379-01/2025

Nome: Eliza Hugen D/N: 02105164

Nome Social: —

CPF: 524 888 190-20

Encaminhador: Demanda Espontanea Idade: 14 anos

Responsável: pela Cma Eliza P Marques

Profissional Responsável pelo Caso: Ana PP Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25108125

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/09/25	14:00	8		x Eliza Hugen

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

Nome: Ilza Ilwyn Nº do Caso: 2379 - 01/2025

Nome Social: —

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 14 anos

Responsável: por Ana Eliza P Marques

Profissional Responsável pelo Caso: Ina JP Zanetti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/08/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01/09/25	14:00	4		Ilza Ilwyn

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE FREQUÊNCIA

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

CPF: 066.260.289-79
D.N.: 02/06/1987

Nome: Iuago Luiz Marques Nº do Caso: 2379-01/2025

Nome Social: .....

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 19 anos

Responsável: por Ana Eliza P Marques

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/08/25

Mês de Referência: SETEMBRO/25

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/09/25	14:00	4	Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 12/22587	
22/09/25	14:00	4		

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/09/25	Bruna Vanesso	29	
1	25/09	Juvita Inês da Silva	72	
2	25/09	Susana Soares	67	
3	25-09	Liza Bruna	28	Bruna
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Sandra L. Espindola	61	
2	25/09	Lucia Mieco dos Santos	63	Santos
3	25/09	Elvira Mª Martins	75	
4	25/09	Helena das Graças Queiroz	45	
5	25/09	Heidi E. Miller	68	
6	25/09	Aniceto Miller	90	
7	25/09	Jurema de Assis	73	
8	25/09	Maria Isabel G. da Silva	68	
9	25/09	Maria Ap. Fatima B Berto	72	
10	25/09	Illyriam C. S. Ricardo	85	
11	25/09	Graveide Patrocínio Xavier	60	
12	25/09	Carmen L. Tavares	71	
13	25/09	Fátima G. Tavares	68	
14	25/09	IVO HAENZCHEN	64	
15	25/09	ANTONIO. P. OLIVEIRA	61	
16	25/09	Evanilda L. Rhuis	47	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Lucia Camisa	63	
2	25/09	Maria Isabel G. Souza	68	
3	25-09	Olga Lucia	78	Lucia
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/9	Maria das Graças Oliveira	75	
2	25/09	Sandra L. Espindola	61	
3	25/09	Lucia Nunes dos Santos	63	
4	25/09	Elvira Mª Martins	75	
5	25/09	Francisco de Assis	73	
6	25/09	Maria Ap Fatima B. Berto	72	
7	25/09	Myriam C. S. Pinheiro	59	
8	25/09	Heidi E. Müller	68	
9	25/09	Aniceto Müller	90	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	Vilmar J. TONIAL	71	
12	25/09	IVO HAENDCHEN	64	
13	25/09	ANTONIO PEREIRA DE OLIVEIRA	67	
14	25/09	Graciede Pantoja Vaneid	60	
15	25/09	Suzomar G. Tozza	67	
16	25/09	Terezinha Fe Luiz	76	
17	25/09	Maria Ines da Silva	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Bruno Cunha	63	
2	25/09	Jussara Soares	67	
3	25-09	Thaís Souza	28	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/9	Maria da Graça Queiroz	65	
2	25/09	Dandra S. Schmidt	61	
3	25/09	Elvira Mª Martins	75	
4	25/09	Lucia Mieco dos Santos	63	
5	25/09	Jurucema de Azevedo	73	
6	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
7	25/09	Mejriam C.S. Pereira	78	
8	25/09	Maria Isabel G. Soya	68	
9	25 09	Arminda L. Theis	71	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	Vilmar J. Tonial	71	
12	25/09	Heidi E. Muller	68	
13	25/09	Aniceto Muller	90	
14	25/09	Graciele Portoga Vaz	60	
15	25/09	IVO HAENDCHEN	64	
16	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
17	25/09	Marta Ines da Silva	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Deni Canno	63	
2	25/09	Nirta Ines da Silva	75	
3	25-09	Ilza Lauca	78	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Elvira M. Martins	75	
2	25/09	Sandra F. Espindola	61	
3	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
4	25/09	Ilmacine de Assis	73	
5	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
6	25/09	Hilary Vieira C.S. Piedade	75	
7	25/09	Otacir J. Fonsica	74	
8	25/09	Fátima S. Tonial	68	
9	25/09	Lucia Maria dos Santos	63	
10	25/09	Maria Isabel da Silva	68	
11	25/09	Heidi E. Muller	68	
12	25/09	IVO HASENCHEN	64	
13	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	25/09	Graciede Pantoja Xavier	60	
15	25/09	Ehrenilda L. Oliveira	66	
16	25/09	Guiomar Ferreira	67	
17	25/09	Aniceto Muller	90	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Luci Capasso	63	
2	25/09	Marta Inês da Silva	72	
3	25-09	Ilza Lima	78	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/09-25	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
1	25/09	Sandra L. Espindola	61	
2	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	25/09	Tereza de Bueno	73	
4	25/09	Elvira Mc Martins	75	
5	25/09	Maria Ap Fatima B Berto	72	
6				
7	25/9	Heidi E. Muller	68	
8	25/09	Aniceto Muller	90	
9	25/09	Vanda T. Tonial	71	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	Graciede Pacheco Dalcol	60	
12	25/09	Myriam C.S. Piedade	85	
13	25/09	Cristina Lg Alves	76	
14	25/09	Maria Isabel G Soga	68	
15	25/09	IVO HENDGEN	64	
16	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
17	25/09	Guiomar Soares	61	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00às 14.00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Verônica Rodrigues Nunes	71	Verônica
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/9/25	Verônica Rodrigues Nunes	71	Verônica
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/9/25	Vanessa Rodrigues Nunes	71	Vanessa
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Vanessa Rodrigues Nunes	71	Vanessa
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Arenza Rodrigues Nunes	71	Arenza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Martins	64	Hassli
2	09.09	Daiana de Melo Dias	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	ID
4	0969	Marlene Angst	55	
5	09/09	Paola Hamm	60	
6	09/09	Maria Elena Weber	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. White	73	
8	09/09	Luiz Buchte Neto	68	ZC
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14.00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Hidios	64	Hassli
2	09.09	Diana de Melo Dias	44	
3	09/09	Nair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09		60	
6	09/09		61	
7	09/09	Valdelia Maria de O. Whitbe	73	
8	09/09		68	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16111

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Marcon	64	Hassli
2	09.09	Daiana de Melo Dias	44	
3	09/09	Flair D. Tomaselli	58	
4	0969	Marlene Angst	55	
5	09/09		60	
6	09/09		61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitele	73	
8	09/09		68	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli	64	Hassli
2	09.09	Daiana de Melo Dias	44	
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	0969	Marlene Angst	55	
5	09/09		60	
6	09/09		61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09		68	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Nassali M. dias	64	Nassali
2	09.09	Diana de Melo Dias	44	Diana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	[illegible]	60	
6	09/09	[illegible]	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09	[illegible]	68	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Lenir Portela	67	
3	09/9/25	gracia Avany Sleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Oliveira	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Alves	74	
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible]	75	
12	09/9/25	Rosangela Martins	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	Kelen da Fonseca	42	
15	09/09/25	Kaian Fonseca Souza	43	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Jonas Portela	67	
3	09/9/25	gucha Avany Sheil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIA ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice F. Bell Alves	74	
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia P. Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/9/25	Rosangela Martins	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	Helio Ap. Ferreira	72	
15	09/09/25	Brian Ferreira Soares	19	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Lenis Portela	67	
3	09/9/25	gracia Avany Gleid de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Alipio	74	
8	9/9/25	[illegible]	80	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/9/25	Rosangela Martins	64	
13	09/09/25	Marlene Martins	71	
14	09/09/25	Kátia da Peruche	72	
15	03/09/25	Erón Peruche Souto	79	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Lenir Portella	67	
3	09/9/25	gucha Avany Reid de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Elias	74	
8	9/9/25	Maria [illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia P. Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/09/25	Rosangela Martins	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	Valeti Ma. Pereira	72	
15	03/09/25	Sirlan Pereira Santos	43	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Zenir Portela	67	
3	09/9/25	Giulia Avany Reid de Souza	66	
4	09/09/25	Rosangela Barbosa de Lima	71	
5	09.09.25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Elias	74	
8	9/9/25	[illegible]	80	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia P. Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/09/25	Rosangela Martins	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	Valdete da Rosa Fernandes	72	
15	09/09/25	Zenir Fernandes Souza	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	64	
2	11.09	Luciana C. Soares	67	
3	11.09	Carlos José Tonial	71	
4	11.09	Fátima Tonini	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	[illegible]	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00às 14.00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	63	
2	11.09	Suirmar S. Soares	67	
3	11.09	CARLOS JOSÉ TONIAL	71	
4	11.09	FÁTIMA TONIAL	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Luiomar S. Soares	67	
3	11.09	Cardoso José Tonial	71	
4	11.09	Fátima Tonial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	[illegible]	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Luiomar S. Soares	67	
3	11.09	Carlos José Tonial	71	
4	11.09	Fátima Tonial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	[illegible]	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Silvana Gama	64	
2	11.09	Luciomar S. Soares	67	
3	11.09	Carlos José Tonial	71	
4	11-09	Fátima Tonial	68	
5	11/09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	[illegible]	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16126

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Estrudel	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Maroneze da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Gleni Terezinha Arruda	86	
14	11-09	Vania Baptistella Zanp	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	JANNA CANDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PENIN	69	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Dandra Le Schindele	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Marins	75	
9	11/09	Zeide Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Maranez da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brondani	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Glori Terezinha Almeida	86	
14	11-09	Nenia Battistello Zanp	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	JANNA CANDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PERIN	69	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

MOV MENTE

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Ernestina Steinmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Claudia Le Estrudele	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera N Maranha da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Gloria Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Neria Bastadello Zen	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	VANNA CONDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PENIN	69	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny [illegible]	72	
2	11-9	Ilsa Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Estudante	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Maria M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde [illegible]	62	
10	11/09	Vera M Baroncza da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Clesi Terezinha Almeida	86	
14	11-09	Neiva Battistello Zanp	87	
15	11-09	Helena Maria Rego	72	
16	11-09	JANA KONDLICH	67	
17	11 09	IZAIA PERIN	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16119

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Maria Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Enfredite	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde Leal Bastos	62	
10	11/09	Vera M Maroneze da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Geni Teresinha Arruda	86	
14	11-09	Nenia Battistello Zanp	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	VANNA CORDELIA	67	
17	11 09	IZAIR PERIN	68	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16116

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	Rmf
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	MD.
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	CG
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16-09-25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Eldo Maia Pereira	72	Maia
9	16-09	[illegible]	74	Eldo
10	16-09	Waldelir Maria de O. Whitaker	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienert	64	Mari
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudtenberg	68	
17	16/09	[illegible]	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16092	[illegible] de Souza	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Erlida Maia Pereira	72	
9	16-09	[illegible]	74	
10	16-09	Waldelia Maria de O. Whitaker	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bianchet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16-09-25	[illegible] de Souza	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Helena Maia Pereira	72	
9	16-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdeler Maria de O. Whitbe	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Giulia R. St. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bicudet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudtenberg	68	
17	16/09	[illegible]	72	

MOVA-SE LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	160925	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Celeste Maia Pereira	72	
9	16-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdelir Maria de O. Whitbee	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Giulia B. M. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienchet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Leudtenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

MOVA-SE LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro|2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16-09-25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Helena Maia Pereira	72	
9	06-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdelir Maria de O. Whitbee	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Julia R. St. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bicudet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Peronda	72	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sueli Pimenta	79	
2	16/09	Emilia R Paiva	74	
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Couto	52	
5	16/09	Rosemeire Tomaz	60	
6	16/09	Silvana Lourenço Soares	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tomazelli	55	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Israel Paulo	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Francielly Inocencio Psicóloga CRP 12/16136

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Pereira	59	Sirlene.
2	16/09	Emilia R Paiva	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Couto	52	
5	16/09		60	
6	16/09	Silvia Maria Soares	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	72	Edite
9	16/09		52	
10	16/09	Alair D. Tomaselli	55	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací Carlos	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16100

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FECD-4F5A-F547-E94A e informe o código FECD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Fiorenza	79	Sirlene.
2	16/09	Emilia R Paiva	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	Rosemeire [illegible]	60	
6	16/09	Silvia Maureen Garcia	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tonezelli	58	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací [illegible]	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/1611

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00às17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Fiorenza	59	Sirlene.
2	16/09	Emilia R Paiva	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Couto	52	Andréia
5	16/09	Rosilene Teixeira	60	Rosilene
6	16/09	Silvia Lauren Soares	63	Silvia Soares
7	16/09	Maria Diane Welch	61	Maria Welch
8	16/09	Edite da Rosa Vieira	76	Edite
9	16/09	Lucia Bonelli	52	Lucia
10	16/09	Alair D. Bonatelli	58	Alair
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Iraci Cunha	66	Iraci
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16116

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00às18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Pimenta	79	
2	16/09	Emilia R Paiva	74	
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	
4	16/09	Andréia do Couto	52	
5	16/09	Rosimeri Tomaz	60	
6	16/09	Silvia Lourenço Garcia	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa Pinto	76	
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Bonatelli	58	
11	—	MOVA-SE. LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Graci Carla	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16[illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marcozzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Lúcia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Iolanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	[illegible]	63	
11	18/09	[illegible]	75	
12	18/09	[illegible]	70	
13	18/09	[illegible]	75	
14	18/09	[illegible]	72	
15	18/09	[illegible]	68	
16	18/09	[illegible]	90	
17	18/09	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocente
Psicóloga CRP 12/16[illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marcondes da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Iolanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible] da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	[illegible]	[illegible]	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	[illegible]	70	
13	18/09	Maria das Graças [illegible]	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	Aniceto Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marcondes da Costa	75	
2	18/09	Yara Lygia Sparenberger	80	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Iolanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible] da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	64	
10	18/09	Zeni de Pol Carlini	63	
11	18/09	Elvira [illegible] Martins	75	
12	18/09	Irací T. Ramos	70	
13	18/09	Maria das Graças Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	Aniceto Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Maranhão da Costa	75	
2	18/09	Yara Lygia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Idanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	Zeni de Sal Santos	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	Irací T. Ramos	70	
13	18/09	Maria das Graças Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	Aniceto Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marenzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Lucia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolla Fer	87	
4	18/09	Iolanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel G. da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	64	
10	18/09	Zeni de Sal Caetano	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	Irací T. Ramos	70	
13	18/09	Maria das Graças Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	Aniceto Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moran	76	
5	18-9		72	
6	18/9		73	
7	18/9		73	
8	18/09			
9	18/09			
10	18/09		67	
11	18/09		63	
12	18/09		60	
13	18/09		58	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro | 2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter Mor...	76	
5	18-9	...	72	
6	18/9	...	73	
7	18/9	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	...		
9	18/09	...		
10	18/09	...	67	
11	18/09	Silvana ...	63	
12	18/09	Graciela Pacheco Vale...	60	
13	18/09	Luci Canisso	58	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16116

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	
3	18/09.	Helena Neiva Rego	72	
4	18.9	Luiz Peter moraes	76	
5	18.9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18,19	[illegible]	73	
8	18/09	[illegible]	60	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16116

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09.	Helena Neiva Rego	72.	
4	18-9	Luiz Peter moran	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18,19	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]		
9	18/09	[illegible]	57	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter Moritz	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	[illegible]	73	
8	18/09	[illegible]	60	
9	18/09	[illegible]	57	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16[illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rita
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Julia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Nunes D'Oca	74	Snunes
5	23/09	Emilio Bernardo Fiorentino	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Lingst	75	
9	23/09	Teresinha Lingst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Ribeiro dos Santos	64	Rosangela
11	23/09	Marcos Martins	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lauri Gorlot	78	
14	23/09	Maria B. Gorlot	73	
15	23/09	Nadir Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Alves	74	Eldo

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16[illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rsuzin
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	giulia de Sonza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	SMartes
5	23/09	Emio Bernardo Floriano	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Mariane Angst	35	
9	23/09	Teresinha Angst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Zuquetto	64	Rzuquetto
11	23/09	Marcos Martins LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Sonia Gorski	78	
14	23/09	Maria B. Gorski	73	
15	23/09	Mirli Bianchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Ulrich	74	Eldo

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16116

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rita
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Giulia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	Smartes
5	23/09	Ennio Bernardo Floriano	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira do Nascimento	73	José
8	23/09	Marlene Lingot	75	
9	23/09	Teresinha Mengot	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Rubarths	64	Rubarths
11	23/09	Marcos Martins LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Anna Gochet	78	
14	23/09	Maria B. Gochet	73	
15	23/09	Mardi Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Ulrio	74	Eldo

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rsuzin
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Julia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	SMartes
5	23/09	Erio Fernando Fiorentin	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira do Nascimento	73	José
8	23/09	Marlene Lingst	75	
9	23/09	Terezinha Lingst	76	Terezinha
10	23/09	Rosangela Rufatus.	64	Rufatus.
11	23/09	Marcos Martins LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Buchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gochet	78	
14	23/09	Maria B. Gochet	73	
15	23/09	Nadir Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Ulrich	74	Eldo

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Giulia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Nunes D'Oca	74	S Nunes
5	23/09	Enio Fernando Floriano	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Angst	55	
9	23/09	Teresinha Angst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Furlanetto	64	Rosangela
11	23/09	Marcos Martins (IBERTE-SE)	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gachet	78	
14	23/09	Maria B. Gachet	73	
15	23/09	Nadir Bianchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Alves	74	Eldo

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Deide de Souza	59	
2	23/09	Rozilda B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Carto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	69	
5	23/09	Vilma Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Neide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	69	
5	23/09	Vilma Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Deide de Souza	59	
2	23/09	Rozilda B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vilma Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00às17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Neide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vera Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. MERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Deide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vilma Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fátima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Inara Cunha	61	
4	02/09	Ademir João machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gma
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriu- 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunlo	61	
4	02/09.	Ademir João machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16116

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, Nº 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado	61	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rosinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria H. Goedert	73	
2	02-09	Sirlei Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Luiza M. Carvalho	72	
8	02.09	Ivan P Soares	78	
9	02/09	Rosangela Mendes	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maria	65	
12	02/09	Rosali M Poeta	60	
13	02/09	Lindamara M. Dos	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Leichtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Coutinho	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rosinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria H. Goedert	78	
2	02-09	Ivanir Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle SUZIN	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Helena M. Carvalho	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Zuquim	64	
10	02/09	Marcos D. Martins	71	
11	02/09	Vera Maraz	65	
12	02/09	Rosali Nogueira	60	
13	02/09	Linda Massoli Nunes	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	61	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Buchtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Wehble	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. da Silveira	71	
1	2-09	Maria R. Goedert	73	
2	02-09	Junior Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Isolete N. Ferreira	72	
8	02.09	Ivan P. Lopes	78	
9	02/09	Rosangela Zuffo	64	
10	02/09	Marcos D. Martins	71	
11	02/09	Vera Maffe	65	
12	02/09	Rosali Pozzo	60	
13	02/09	Linda Magali M. Dos	64	
14	02/09	Mara Diane Welter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Leichtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whitte	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02-09	Regininha B. de Oliveira	71	
2	2-09	Maria B. Goedert	78	
3	02-09	Junior Goedert	48	
4	02-09	RITA SUZIN	52	
5	02.09	Isabelle SUZIN	26	
6	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
7	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
8	02-09	Helete N. Pereira	72	
9	02 09	Ivan P Soares	78	
10	02/09	Rosangela Martins	64	
11	02/09	Marcos D. Martins	71	
12	02/09	Vera Maria	65	
13	02/09	Rosali M Pereira	60	
14	02/09	Linda Magali M. Dias	64	
15	02/09	Mara Diane Walter	62	
16	02/09	Marlene Angst	55	
17	02/09	Zenita Buchtenberg	68	
	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Wahlbe	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02-09	Rejinha B. de Oliveira	71	
2	2-09	maria E. Goedert	78	
3	02-09	Junia Goedert	48	
4	02-09	RITA SUZIN	52	
5	02.09	Isabelle Suzin	26	
6	8-05	Maria Luiza Schmitt	75	
7	02-09	Maria Elzira Xavier Souza	81	
8	02-09	Hilda de Carvalho	72	
9	02/09	Ivan P. Santos	78	
10	02/09	Rosangela Soares	64	
11	02/09	Marcos D. Martins	71	
12	02/09	Vera Maia	65	
13	02/09	Rosali M. Pereira	60	
14	02/09	Linda Magali M. dos	64	
15	02/09	Mara Diane Walter	62	
16	02/09	Marlene Angst	55	
17	02/09	Zenite Leuchtenberg	68	
		Valdelia Mª de Oliveira Wehbe	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Vera Lúcia Bpar	86	
7	04/09	AIRTON BORTOLINI	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Juruna S. Macagn	72	
10	04/09	Nilta [illegible] da Silva	72	
11	04/09	HILDO HAENSCHEN	64	
12	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	4/9	IZAIA PENN	69	
14	4/9	Darna Cardella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi E. Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
		Marlene Bresolin	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Ana Lucia Sparenberger	86	
7	04/09	Airton Bortolini	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Jurema S. Macagn	72	
10	04/09	Marta Neda Silva	72	
11	04/09	Ivo Haenchen	64	
12	04/09	Antonio Pereira Oliveira	61	
13	4/9	Izaia Penin	69	
14	4/9	Vania Cardella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi R. Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
		Marlene Bresolin	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Ivana Lopes Sparenberger	86	
7	04/09	Airton Bortolini	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Jurema S. Macagnan	72	
10	04/09	Nilta Neves da Silva	72	
11	04/09	Ivo Haenchen	64	
12	04/09	Antonio Pereira Oliveira	61	
13	4/9	Izaia Penn	69	
14	4/9	Darna Bardella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
	04/09	Marlene Bresolin	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	04/09	Maria da Graça Queiroz	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Yara Lucia Bittencourt	86	
7	04/09	Airton Bortolini	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Jurema S. Macagnan	72	
10	04/09	Nilta [illegible] da Silva	72	
11	04/09	Ilio Haenchen	64	
12	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	4/9	IZAIR PENN	69	
14	4/9	Darna Bordella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
	04/09	Marlene Bresolin	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	04/09	Maria da Graça Lucas	75	
3	04/09	Luciana Azevedo	73	
4	04/09	Dulcia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Ivana Lucia Sparenberger	86	
7	04/09	Airton Bortolini	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Luciana S. Macaga	72	
10	04/09	Vilma Neves da Silva	72	
11	04/09	IVO HAENSCHEN	64	
12	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	4/9	IZAIR PENN	69	
14	4/9	Vanna Cardella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
		Marlene Bresolin	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyton Fetemann	72	
2	04/09	Brenda Ly Theiss	76	
3	04/09	Elvira M. Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Josefa Maciano Coelho	84	
7	04/09	Gerritt Leendert Oosterveld	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Anise de Araujo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	AMAR JOSÉ IONIAL	71	
14	04/09	Fatima E. S. Ionial	68	
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Liviana Alves	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyton Fetemann	72	
2	04/09	Orem da Luz Reis	76	
3	04/09	Elvira Nº Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Joelia Mariano Coelho	84	
7	04/9	Geni Terezinha O. Amaral	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Anjos de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARLOS JOSÉ IONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Ionial	68	Ionial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Tatiana Alves	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	[illegible]	72	
2	04/09	[illegible]	76	
3	04/09	Elvira Fº Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	[illegible]	76	
6	04/9	[illegible]	84	
7	04/9	[illegible]	86	
8	04/9	[illegible]	68	
9	04/09	[illegible]	70	
10	04/09	[illegible]	60	
11	04/09	[illegible]	59	
12	04/09.	[illegible]	72	
13	04/09	[illegible]	71	
14	04/09	[illegible]	68	
15	04/09	[illegible]	70	
16	04/09	[illegible]	67	
17	04/09	[illegible]	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyo Longo Fetemane	72	
2	04/09	Orendes Ly Reis	76	
3	04/09	Elvira Mo Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Joaquim Mariano Coelho	84	
7	04/9	Geraldo Arnaldo O. Almeida	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Anjos de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARLOS JOSÉ TONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Tonial	68	
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Tatiana Alves	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	[illegible]	72	
2	04/09	[illegible]	76	
3	04/09	Elvira N. Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	[illegible]	76	
6	04/9	[illegible]	84	
7	04/9	[illegible]	86	
8	04/9	[illegible]	68	
9	04/09	[illegible]	70	
10	04/09	[illegible]	60	
11	04/09	[illegible]	59	
12	04/09.	[illegible]	72	
13	04/09	[illegible]	71	
14	04/09	[illegible]	68	
15	04/09	[illegible]	70	
16	04/09	[illegible]	67	
17	04/09	[illegible]	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Yarna Cordella	67	Yarna.
2	30/9	Yzaw Perin	69	
3	30/9	Zenita Leuchtenberg	69	ZL
4	30/9	Rosangela Martins	63	RM
5	30/9	Marcos Martins	71	M.
6	30/9	[illegible]	63	
7	30/09	RITA SUZIN	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30-09	Eonice T. Dell Olivo	74	Etdo
10	30/9	Maria Elena Xavier Souza	80	
11	30/9	Emilia D. Pedro	74	EDP
12	30/09	Nuay Berbel	70	
13	30/09	Mª Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Giulia L. St. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margareth	62	
16	30/29	José Macedo	70	
17	30/09	Inaci [illegible]	66	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Mari Bienchet	64	MB
2	30/9	Matilde Rizio	61	Rizio
3	30/09	ADLÚCIA DE SOUZA LIMA	71	Lúcia
4	30/09	Cristina D'Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanda Cordella	67	
2	30/9	Izabel Perin	69	
3	30/9	Zenita Laudelino Berg	69	
4	30/9	Rosangela Martins	64	
5	30/9	Marlos Martins	71	
6	30/09	[illegible]	63	
7	30/09	RITA SUZIN	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30/09	Eunice A. Dell Olmo	74	
10	30/9	Maria Elena Xavier Soares Luiz	80	
11	30/9	Emilia da Paz	74	
12	30/09	Neusa de Fátima Gerber	70	
13	30/09	Mª Teresa Schmitt	75	
14	30/09	Cecilia B. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete	62	
16	30/09	Jose Lucas Nunes	70	
17	30/09	Ivani Carla	66	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Mabi Bionduet	64	MB
2	30/9	Matilde Rosa	61	Rosa
3	30/09	Adlúcia de Souza Lima	71	Adlúcia
4	30/09	Luiz D Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanda Tordella	67	
2	30/9	Izaú Perim	69	
3	30/9	Zenita Lauchtenberg	69	
4	309	Rosangela Martins	64	
5	30/9	Maria Martins	71	
6	30/09		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30-09	Monica T. Dell Olio	74	
10	30/9	Maria Estrela Lima Teixeira	80	
11	30/9	Emilia A Lara	84	
12	30/09	Nelly Bertol	90	
13	30/09	Mª Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Amelia Irany Reis de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarida	69	
16	30/09	Jose Fda Rocha	70	
17	30/09	Inaci Cunha	66	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Ivoni Bianchi	64	IMB
2	30/09	Matilde Rosa	61	Rosa
3	30/09	Adlúcia de Souza Lima	71	Adlúcia
4	30/09	Cristiane Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanda Cordeiro	67	
2	30/9	Izaura Perin	69	
3	30/9	Zenita Buchtemann	69	
4	3019	Rosangela Mendes	64	
5	3019	Maria Mendes	71	
6	30/9		69	
7	30/09	Rita Sujo	52	
8	30/09	Isabelle Sujo	26	
9	30/09	Eonice T. Dell Olivo	74	
10	30/9	Maria Elena Xavier	80	
11	30/9	Emilia R. Reis	74	
12	30/09	Nelly Bobel	70	
13	30/09	Ana Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Aurelia R. R. de Souza	66	
15	30/09	Ivanir Nogueira	62	
16	30/09	José Fidelis Machado	70	
17	30/09	Inácio Carlos	60	

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAYSON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/09	Ivori Bianchet	64	
2	30/09	Matilde Rinzo	61	
3	30/09	Adelícia de Souza Lima	71	
4	30/09	Cristiane D. Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	34	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Varna Botella	67	
2	30/9	Izau Peim	69	
3	30/9	Zenita Buchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Marcins	64	
5	30/9.	Maria Martins-	71	
6	30/09		63	
7	30/09	Rita Suzn	52	
8	30/09	Isabelle Suzn	26	
9	30/09	Eunice T. Dell Olivo	74	
10	30/9	Maria Elvira Xavier Bezerra	80	
11	30/9	Emerlinda P. Silva	74	
12	30/09	Nery Babel.	70	
13	30/09	Ma Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Julia R. de Souza	66	
15	30/09	Rosania Magoretz	69	
16	30/9	Jose F. de Barros		
17	30/0	Iraci Arruda		

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/09	Mari Bianchet	64	MB
2	30/09	Matilde Rustor	61	Rustor
3	30/09	Adilcia de Souza Lima	71	A.Lima
4	30/09	Cris B. Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha da Palestra Educação para o Envelhecimento

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Data de referência: 18 de setembro de 2025

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

Profissional Responsável:

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Ligações Telefônicas

Projeto MovMente - Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025

Nº	Data	Nome	Telefone	Horário
1	01/09	Rosa Aparecida Carvalho	47-99600-1443	14:10
2	01/09	Zilda Menezes da Silva	47-99609-6791	14:16
3	01/09	Arlete Ines	47-99909-1217	14:19
4	01/09	Ana Admir Branzani	42-99928-3328	15:03
5	01/09	Cleomar Maria Carvignan	49-99147-7557	15:09
6	01/09	Adilson Forster	47-99617-2875	15:14
7	01/09	Sônia Maria Wiatt Vana	47-98453-9991	15:18
8	01/09	Simone Viviane d.S. Verde	43-99614-6554	15:22
9	01/09	Loviza Carissimi	47-99262-8493	15:31
10	01/09	José Luiz Schneider	47-99902-6555	15:36
11	01/09	Maria Elvira Taniozzo	47-99952-9528	15:44
12	01/09	Juracir dos Santos Martins	47-99723-7826	15:55
13	01/09	Edilamar M. Saye	47-99103-9250	16:10
14	01/09	Maria Loiza Veiga Carneiro	47-99699-1466	16:22
15	01/09	Marta Barbosa de Carvalho	61-99324-2109	16:31
16	01/09	Ruter Cecilia Mendonça	47-99945-4382	16:37
17	01/09	Josiane Santos	47-99621-1842	16:41

Profissional Responsável: Thifani Vargas Elias - Assistente Social CRESS: 8762 12ª Região

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Ligações Telefônicas

Projeto MovMente - Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025

Nº	Data	Nome	Telefone	Horário
1	01/09	Loidica Helena Dance.	47-99720-0506	16:52
2	01/09	Eremildes Gravola Theiss	47-99962-4166	17:03
3	01/09	Zenital Beuchtenberg	47-99993-0339	17:12
4	01/09	Marian C. Xavier Souza	47-99179-6466	17:24
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Thifani Vargas Elias - Assistente Social CRESS: 8762 12ª Região

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 8762

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Ligações Telefônicas

Projeto MovMente - Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025

Nº	Data	Nome	Telefone	Horário
1	08/09	Maria Indria H. S. do santo	47-99100-8520	14:20
2	08/09	Inês Terezinha de S. Portela	54-99962-0334	14:28
3	08/09	Alice Vieira de Freitas Corrêa	47-99652-1647	14:37
4	08/09	Maria Inês da Silva.	47-99220-5834	14:45
5	08/09	Carmen Camargo.	54-99982-1573	14:53
6	08/09	Irene Conteri	47-98859-2956	15:09
7	08/09	Cleide dos Santos Romanel	47-98491-2475	15:18
8	08/09	Sandra Marcia do Vale	47-98921-9495	15:23
9	08/09	Madelena Favaro.	47-99655-0566	15:33
10	08/09	Vera Lucia S. Maya	47-99962-4501	15:51
11	08/09	Lucelia Avany Heil de Souza	42-99942-4642	16:27
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Thifani Vargas Elias - Assistente Social CRESS: 8762 12ª Região

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Ligações Telefônicas

Projeto MovMente - Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: setembro/2025

Nº	Data	Nome	Telefone	Horário
1	12/09	Marilaine Bitdinger	47-99917-2734	13:30
2	12/09	Mariete Zulbach	47-99981-5197	14:19
3	13/09	Estela Maia.	47-99905-7167	15:10
4	13/09	Maria Diana Walter.	47-98448-4523	15:21
5	13/09	Sonia Maria Motto.	47-99639-5641	15:30
6	15/09	Jessi Terezinha Almeida	47-99961-8297	15:50
7	15/09	Celia Mayeda	61-98147-2967	16:07
8	15/09	Jane Maciel.	47-99723-8707	16:21
9	16/09	Clara Telo'	47-99998-7602	14:11
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Thifani Vargas Elias - Assistente Social CRESS: 8762 12ª Região

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

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

Participantes	Data do Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Irineu Goedert	06/07/1947	78	057.954.789-20	(47) 99648-1314	Rua 3750 nº 180 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
Isabelle Sprocoga Suzin	21/03/1999	26	057.119.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
Isella Mariano Coelho Duarte	16/05/1941	84	045.585.457-20	(47) 99693-9289	Rua 1926 Nº 285 Apto: 201	Centro	Quinta-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
Ivo Haendchen	06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1552 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
Izair Domingos Perin	31/10/1955	69	234.663.700-34	(54) 99098-4648	Rua Julieta Lins nº 265 Apto 35	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Jose Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	59	449.775.220-87	(47) 99961-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
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
Jucelia Avany Haibde Souza	12/08/1959	65	457.591.389-87	(42) 99942-4842	Rua 951 nº 181 Apto 403B	Centro	Terça-feira	Participando
Juracema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 Apt:Nova Esperança	Quinta-feira	Participando
Jurema Vicentini Macagnan	14/06/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
Juvana Aparecida S. Alves	19/06/1965	60	739.298.089-00	(49) 98861-9726	Rua Dom Miguel Nº 435 Apto: 203	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Leila Regina Gonçalves Mazaloti Lilian	14/10/1955	70	021.268.489-22	(41) 99920-6841	Rua 1001 nº 468 Apto 1102	Centro	Terça-feira	Participando
Leila Terezinha de Souza	02/01/1952	73	477.912.929-04	(47) 98643-8542	Rua 1910 nº 333 Apto 903	Centro	Quinta-feira	Participando
Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	64	333.446390-72	(55) 99993-8986	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
Luci Aparecida Barbosa de Almeida Canisso	19/11/1961	63	555.307.969-15	(47) 99189-0319	Rua 3200 nº 130 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
Luisa Giaretta	13/02/1960	65	278.277.710-68	(47) 99682-8855	Avenida Atlantida nº 1850 Apto 404	Centro	Quinta-feira	Participando
Luiz Pelermann	26/10/1948	76	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-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 Aparecida Fatima Berta							Indefinido	Vencido
Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	75	385.269.999-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
Maria Efaira Xavier Souza Lima	08/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6468	Rua: 2550 nº 290 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Estela Maia Pereira	03/01/1953	72	173.801.033-34	(47) 99905-7167	Rua: Dom Marcos Nº 352 Apto: 302	Ilate Clube	Quinta-feira	Participando
Maria Helena Goedert	31/01/1952	73	854.360.629-20	(47) 99972-8031	Rua 3750 nº 180 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
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 Luiza Schmitt	14/08/1950	75	494.207.639-00	(47) 99650-1935	Rua Avenida Atlantica nº 1480 Apto 403	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Margarete Zimmermann	05/12/1962	62	496.893.559-53	(47) 99631-1953	Rua: 3110 Nº 201	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	75	056.336.059-34	(47) 99166-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando
Marli Bianchet	05/04/1951	64	512.048.869-20	47 98477-5812	Rua Hermogenes de Assis Feijó nº 1593	São Judas Tadeu	Terça-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

META 1: Projeto MoveMente

INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar

QUANTIDADE 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Agente Social

NOME DO PROFISSIONAL: Loraine Valle Mafalda

INSCRIÇÃO CONSELHO:

DATA DAS OFICINAS Mês de Setembro

Participantes	Data do Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Ademir João Machado	28/11/2964	60	547.234.189-20	(47) 99175-4452	Rua Dom Matheus Nº 349	Iate Clube	Terça-feira	Participando
Adlucia de Souza Lima	02/08/1954	71	939.012.598-72	(47) 99136-7574	Rua Belgica Nº 27 casa 03	Nações	Terça-feira	Participando
Airton Carlos Bortolanini	03/06/1959	66	345.444.379-20	(49) 98407-7688	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Albertina Rocha	19/03/1955	70	971.978.588-87	(47) 98849-4844	Rua Dom Miguel nº 290	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Alice Peiker de Lima	18/06/1958	67	444.280.069-34	(47) 99702-5353	Rua 3604 Nº 74 Apto: 303	Centro	Quinta-feira	Participando
Aniceto Muller	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-6861	Rua 951 Nº 181 Apto 80A	Centro	Quarta-feira	Participando
Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
Arlete Maria Parranho	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 9841 9-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1402	Centro	Terça-feira	Participando
Claudete Maria Bortolini	20/04/1960	65	425.615.749-20	(49) 99949-2821	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Cleá Guerra Telo Guerreiro	18/12/1944	80	021.321.339-72	(47) 99998-7602	Rua: 511 nº 14 APto: 94A	Centro	Quinta-feira	Participando
Cleide de Souza	24/09/1956	68	845.632.947-15	(21) 99106-9041	Rua: 2870 Nº 300 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
Cristiana Aparecida Portella	08/03/1973	52	734.624.389-72	(64) 99241-6510	Rua 2870 nº 291 apto 602	Centro	Quinta-feira	Participando
Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	60	462.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Diana de Melo Dias							Inicitiando	Vacante
Edite da Rosa	11/07/1949	76	407.156.550-00	(47) 99759-1685	Rua: 2700 Nº 1000 Apto: 02	Centro	Quinta-feira	Participando
Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.611.179-91	(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	Terça-feira	Participando
Enio Ronaldo Figueiredo	09/06/1958	69	305.673.869-53	-	-	-	Terça-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
Erenildes Graciola Theiss	14/07/1949	75	687.198.799-15	(47) 99962-4186	Rua: 2500 nº 320	Centro	Quinta-feira	Participando
Ereny Longen Petermann	29/06/1953	72	484.896.110-68	(47) 98433-2119	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-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 Terezinha G. Almeida	02/05/1939	86		(47) 99961-8297	Rua 2950 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
Guiomar Gloria Joazza	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8838	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
Helena Neiva do Rego	23/02/1953	72	062.692.499-53	(44) 99707-9777	Rua 2550 nº 119 Apto 2A	Centro	Quinta-feira	Participando
Hellen Bianchet Rodrigues	19/04/2001	24	117.545.549-03	(47) 98479-9387	Rua Hermogenes de Assis Feijo nº 1593	São Judas Tadeu	Terça-feira	Participando
Ilair Dagmar Tamaselli	16/02/1967	58	552.258.029-15	(47) 98465-0018	Rua 3160 nº 171 Apto 303	Centro	Terça-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
Iolanda Schlottert Hochmuller	30/12/1942	82	702.501.110-04	(47) 99999-8381	Rua: 3100 nº 755 Apto: 101	Centro	Quinta-feira	Participando
Iraci Cunha	19/01/1950	65	729.419.799-72	(47) 99758-5827	Avenida Her Assis Feijo nº 1593 Casa	São Judas	Terça-feira	Participando
Iranede Paulloga Daniel	04/09/1965	60	402.318.442-04	(47) 98919-2715	Rua Terceira Avenida	Centro	Quinta-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos

Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Setembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Matilde Ristow	06/04/1963	62	420.175.219-49	(47) 99720-3106	Avenida Brasil Nº 3600	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Inês da Silva	16/11/1952	72	601.454.639-15	(47) 99220-5834	Rua: 2650 nº 154 Apto: 601	Centro	Quinta-feira	Participando
Myriam Oposto dos Santos Piedade	29/06/1940	85	603.942.779-53	(47) 99123-1099	Rua 4500 nº 40 Apto 1201	Centro	Quinta-feira	Participando
Neiva Battistella Ferão	13/01/1938	87	331.424.400-20	(47) 99682-5404	Rua: 3180 nº40 Apto: 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Neucy de Fátima Bertoli France	27/02/1955	70	606.176.678-87	(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
Rita de Cacia Sprocogo Suzin	10/02/1973	52	611.986.769-49	(49) 99818-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
Rosangela de Fátima Costa	27/01/1973	52	568.569.690-09	(54) 99186-2366	Rua Dom Abelardo nº658 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) 99607-5478	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
Rozinha Barboza de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99948-7465	Rua Mingote Serafim nº 51 Apto 104	Pioneiros	Terça-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
Sâtia Bayet	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
Silvia Hausseh Garcia	01/03/1962	63	374.766.700-78	(53) 99157-7914	Rua 3146 nº 44 Apto 410	Centro	Terça-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
Terezinha Angst							Indo Inicio	Voluntário
Valdelir Maria de Oliveira Whitak	12/12/1951	73	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 Cordella	25/10/1957	67	219.707.340-00	(54) 98155-7624	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Vera Ligia Aguerra	03/11/1963	61	044.491.080-86	(49) 99825-7778	Rua 3100 nº 855 Apto 204	Centro	Terça-feira	Participando
Vera Mafra	05/09/1959	65	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	74	125.290.280-87	(51) 984931959	Avenida Brasil nº 3590 Apto 01	Centro	Quinta-feira	Participando
Vitorio Ulian	06/11/1949	75	308.609.209-25	(41) 99920-6841	Rua 1001 nº 468 Apto 1102	Centro	Terça-feira	Participando
Yara Liga Spanenberger	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
Zenilde Dal Corlivo	14/04/1962	63	982.929.009-34	(47) 99652-1162	Rua 2500 nº 606	Centro	Quinta-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos

Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

META 1: Projeto MoveMente

INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar

QUANTIDADE: 11.000

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Assistente Social

NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elias

INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS 8764/12

DATA DAS OFICINAS: Mês de Setembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Ademir João Machado	28/11/2954	60	547.234.189-20	(47) 99175-4452	Rua Dom Matheus Nº 349	Iate Clube	Terça-feira	Participando
Adilúcia de Souza Lima	02/08/1954	71	939.012.598-72	(47) 99136-7574	Rua Belgica Nº 27 casa 03	Nações	Terça-feira	Participando
Airton Carlos Bortolanni	03/05/1959	66	345.444.379-20	(49) 98407-7688	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Albertina Rocha	19/03/1955	70	971.978.568-87	(47) 98849-4944	Rua Dom Miguel nº 290	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Alice Peiker de Lima	18/06/1958	67	444.280.069-34	(47) 99702-5353	Rua 3604 Nº 74 Apto: 303	Centro	Quinta-feira	Participando
Aniceto Muller	1/10/1934	90	101.120.610-00	(47) 99905-5861	Rua 951 Nº 181 Apto:80A	Centro	Quinta-feira	Participando
Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
Arlete Maria Paranho	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 98419-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
Claudete Maria Bortolini	20/04/1960	65	425.615.749-20	(49) 99949-2821	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Cleá Guerra Telo Guerreiro	18/12/1944	80	021.321.339-72	(47) 99998-7602	Rua: 511 nº 14 APto: 94A	Centro	Quinta-feira	Participando
Cleide de Souza	24/09/1968	58	846.632.947-15	(21) 99106-9041	Rua: 2870 Nº 300 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
Cristiana Aparecida Portella	08/03/1973	52	734.624.389-72	(64) 99241-6510	Rua 2870 nº 291 apto 602	Centro	Quinta-feira	Participando
Damiao de Araujo Ferreira	05/12/1954	60	462.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Diana do Melo Dias							Indefinido	Vinculo
Edila da Rosa	11/07/1949	76	407.156.550-00	(47) 99759-1685	Rua: 2700 Nº 1000 Apto: 02	Centro	Quinta-feira	Participando
Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.611.179-91	(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	Terça-feira	Participando
Enio Renaldo Figueredo	09/06/1956	69	305.673.869-53	-			Terça-feira	Participando
Eonice Traiano Dell Olivo	08/10/1951	74	553.504.619-15	(47) 99634-0570	Rua 3100 nº 791 Apto 303	Centro	Terça-feira	Participando
Eremildes Gracida Theiss	14/07/1949	75	687.198.799-15	(47) 99962-4186	Rua: 2500 nº 320	Centro	Quinta-feira	Participando
Erony Longen Petermann	20/06/1953	72	484.896.110-68	(47) 98433-2119	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
Fatima E. Schneider Tonial	08/10/1956	69	274.833.040-49	(47) 98873-1784	Rua 3100 nº 657 Apto 601	Centro	Quinta-feira	Participando
Geni T. Ramos	12/02/1955	70	162.604.499-68	(49) 99988-1119	Rua 2300 nº 550	Centro	Quinta-feira	Participando
Gesai Terezinha G. Almeida	02/05/1939	86		(47) 99961-8297	Rua 2950 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
Guomar Gloria Joarza	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8838	Rua 3618 nº58 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
Helena Neiva do Rego	23/02/1953	72	062.692.499-53	(44) 99707-9777	Rua 2590 nº 119 Apto 2A	Centro	Quinta-feira	Participando
Hellen Bianchet Rodrigues	19/04/2001	24	117.545.549-03	(47) 98479-9367	Rua Hermogenes de Assis Feijó nº 1593	São Judas Tadeu	Terça-feira	Participando
Ilair Dagmar Tamaselli	16/02/1967	58	552.258.029-15	(47) 98465-0018	Rua 3160 nº 171 Apto 303	Centro	Terça-feira	Participando
Inês Terezinha da Silva Portela	13/09/1958	67	305.725.680-53	(54) 99662-0334	Rua 1001 nº 469 A Apto: 401	Centro	Terça-feira	Participando
Iolanda Schettert Hochmuller	30/12/1942	82	702.501.110-04	(47) 99999-8381	Rua: 3100 nº 755 Apto: 101	Centro	Quinta-feira	Participando
Iraci Cunha	19/01/1958	66	729.419.799-72	(47) 99758-5827	Avenida Her Assis Feijo nº 1593 Casa	São Judas	Terça-feira	Participando
Irandete Pauloja Daniel	04/09/1965	60	402.318.442-04	(47) 98919-2715	Rua Terceira Avenida	Centro	Quinta-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos

Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Assistente Social
NOME DO PROFISSIONAL: Thifani Vargas Elias
INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS 8764/12
DATA DAS OFICINAS: Mês de Setembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Irineu Goedert	06/07/1947	78	057.954.789-20	(47) 99648-1314	Rua 3750 nº 180 Apto 901	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
Isélia Mariano Coelho Duarte	16/05/1941	84	045.585.457-20	(47) 99693-9289	Rua 1926 Nº 265 Apto: 201	Centro	Quinta-feira	Participando
Ivan Perantos dos Santos	15/03/1946	79	006.425.250-72	(47) 99921-9595	Rua 1107 nº 107 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
Ivo Haendchen	06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1582 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
Izair Domingos Perin	31/10/1955	69	234.863.700-34	(54) 99099-4648	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
José Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	59	449.775.220-87	(47) 99961-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
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
Jucélia Avany Heilde Souza	12/08/1959	66	457.591.369-87	(42) 99942-4642	Rua 951 nº 181 Apto 403B	Centro	Terça-feira	Participando
Juracema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 Apt/Nova Esperança	Quinta-feira	Participando	
Jurema Vicentini Macagnan	14/06/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
Juvana Aparecida S. Alves	19/06/1965	60	739.298.089-00	(49) 98561-9776	Rua Dom Miguel Nº 435 Apto: 203	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Leila Regina Gonçalves Mazaloti Lilian	14/10/1955	70	021.268.489-22	(41) 99920-6841	Rua 1001 nº 468 Apto 1102	Centro	Terça-feira	Participando
Leila Teresinha de Souza	02/01/1952	73	477.912.929-04	(47) 98843-8542	Rua 1910 nº 333 Apto 903	Centro	Quinta-feira	Participando
Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	64	333.446390-72	(55) 99993-8986	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
Luci Aparecida Barbosa de Almeida Canisso	19/11/1961	63	555.307.969-15	(47) 99188-0319	Rua 3200 nº 100 Apto 101	Centro	Quinta-feira	Participando
Lucia Miseo dos Santos	10/12/1961	63	556.737.329-53	(47) 99689-4844	Rua 951 nº 181 Apto: 1101	Centro	Quinta-feira	Participando
Luisa Giarretta	13/02/1960	65	278.277.710-68	(47) 99682-8855	Avenida Atlantida nº 1850 Apto 404	Centro	Quinta-feira	Participando
Luiz Petermann	26/10/1948	76	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-feira	Participando
Mara Diana Walter	16/06/1964	61	740.000.989-34	(47) 98448-4523	Rua 2950 nº 616	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 Aparecida Fatima Berta							Indefinido	Voluntário
Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	75	385.269.998-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
Maria Elaira 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 Estela Maia Pereira	03/01/1953	72	173.901.033-34	(47) 99935-7167	Runi: Dom Marcos Nº 352 Apto: 302	Iate Clube	Quinta-feira	Participando
Maria Helena Goedert	31/01/1952	73	854.360.629-20	(47) 99972-8031	Rua 3750 nº 180 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
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 Luiza Schmitt	14/08/1950	75	494.207.639-00	(47) 99650-1935	Rua Avenida Atlantica nº 1480 Apto 403	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Martagrete Zimmermann	05/12/1962	62	496.893.559-53	(47) 99631-1953	Rua: 3110 Nº 201	Centro	Terça-feira	Participando
Marleno 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	75	056.336.059-34	(47) 99166-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando
Matli Bianchet	05/04/1961	64	512.048.869-20	47 98477-5812	Rua Hermogenes de Assis Feijó nº 1593	São Judas Tadeu	Terça-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RELATÓRIO MÊS DE SETEMBRO DE 2025

MovMente

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESTINATÁRIO	OBSERVAÇÃO	ASSINATURA
Ofícios	02	TJSC	Relatórios Informativos	
Ofícios	01	Externo		
Atendimentos prestados	01	PACIENTES E FAMILIARES	ORIENTAÇÃO JURÍDICA	
Reunião externa	01		Fechamento Educando para o Envelhecimento.	
Reunião interna	02		Reunião de Equipe	
TOTAL	07			

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

FICHA DE ATENDIMENTO

Lei de Utilidade Pública Municipal nº3594/2013

Lei de Utilidade Publica Estadual nº 17.395/2001

Nome: Sergiana Souza da Cruz (Educanda)

Endereço: Rua Tailandia -435

Idade: 29, contato: 47 - 9292 3262

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

BREVE RELATO DOS FATOS

Sergiana Sousa da cruz

Assinatura do Paciente

Assinatura do Profissional

Balneário Camboriú/SC, 22 de Setembro 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

META 1: Realizar atendimento em grupo ou individual proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente.
INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar
QUANTIDADE 11000

TÍTULO DA OFICINA: Grupo de Adolescentes - MOV MENTE
DATA DA OFICINA: 01/09/2025
HORA DA OFICINA: 14H ÁS 16H
LOCAL DA OFICINA: SEDE
NOME DO PROFISSIONAL QUE MINISTROU A OFICINA: **Francielly Inocencio** CRP: 12/16110

LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	HORARIO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RESPONSÁVEL LEGAL (se for menor ou inválido)	TELEFONE
Isabely Ferreira	14:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira	47 99707-8210
Paula Graciela Vineira	14:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves	(47) 99782-4775 (67) 98121-7583
Richard Gonçalves	14:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves	
Lauren Manoela	14:00	04/12/2007	054.910.510-71	Ligia Deise de Souza Fernandes	4799614-1220
Ana Luiza Consaltes Farias	14:00	15/11/2012	107.357.749-00	Elisandra Consalter	47 99117-8131
Maria Julia P. Miguel	14:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel	47 991326117
Isabely Ferreira	15:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira	47 99707-8210
Paula Graciela Vineira	15:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves	(47) 99782-4775 (67) 98121-7583
Richard Gonçalves	15:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves	
Lauren Manoela	15:00	04/12/2007	054.910.510-71	Ligia Deise de Souza Fernandes	4799614-1220
Ana Luiza Consaltes Farias	15:00	15/11/2012	107.357.749-00	Elisandra Consalter	47 99117-8131
Maria Julia P. Miguel	15:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel	47 991326117

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

META 1: Realizar atendimento em grupo ou individual proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente.

INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar

QUANTIDADE 11000

TÍTULO DA OFICINA: Grupo de Adolescentes - movimente

DATA DA OFICINA: 08/09/2025

HORA DA OFICINA: 14h às 16h

LOCAL DA OFICINA: SEDE

NOME DO PROFISSIONAL QUE MINISTROU A OFICINA: **Francielly Inocencio** CRP: 12/16110

LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RESPONSÁVEL LEGAL (se for menor ou inválido)	TELEFONE
Isabely Ferreira	14:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira
Gabriella Hirakawa	14:00	15/03/2013		Karen Hirakawa
Richard Gonçalves	14:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves
Paula Graciela Vineira	14:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves
Ana Luiza Consaltes Farias	14:00	15/11/2012	107.357.749-00	Elisandra Consalter
Bianca Machado	14:00	28/03/2013		Jean G. Fernandes
Maria Julia P. Miguel	14:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel
Isabely Ferreira	15:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira
Gabriella Hirakawa	15:00	15/03/2013		Karen Hirakawa
Richard Gonçalves	15:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves
Paula Graciela Vineira	15:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves
Ana Luiza Consaltes Farias	15:00	15/11/2012	107.357.749-00	Elisandra Consalter
Maria Julia P. Miguel	15:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel
Bianca Machado	15:00	28/03/2013		Jean G. Fernandes

(47) 99782-4775 (67) 98121-7583
47 99117-8131
47 99623-1898
47 991326117
47 99707-8210
47 99755-8755
(47) 99782-4775 (67) 98121-7583
47 99117-8131
47 991326117
47 99623-1898
47 99707-8210
47 99755-8755

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

META 1: Realizar atendimento em grupo ou individual proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente.
INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar
QUANTIDADE 11000

TÍTULO DA OFICINA: Grupo de Adolescentes - MOVIMENTE
DATA DA OFICINA: 15/09/2025
HORA DA OFICINA: 14h ás 16h
LOCAL DA OFICINA: SEDE
NOME DO PROFISSIONAL QUE MINISTROU A OFICINA: **Francielly Inocencio** CRP: 12/16110

LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RESPONSÁVEL LEGAL (se for menor ou inválido)	TELEFONE	
Isabely Ferreira	14:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira	47 99707-8210
Gabriella Hirakawa	14:00	15/03/2013		Karen Hirakawa	47 99755-8755
Richard Gonçalves	14:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves	
Maria Julia P. Miguel	14:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel	47 991326117
Kennay Eduardo	14:00	6/3/2010	439.550.718-20		
Isabely Ferreira	15:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira	47 99707-8210
Gabriella Hirakawa	15:00	15/03/2013		Karen Hirakawa	47 99755-8755
Richard Gonçalves	15:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves	
Maria Julia P. Miguel	15:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel	47 991326117
Kennay Eduardo	15:00	6/3/2010	439.550.718-20		

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

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.ldoc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

META 1: Realizar atendimento em grupo ou individual proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente.
INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar
QUANTIDADE 11000

TÍTULO DA OFICINA: Grupo de Adolescentes - mov mente
DATA DA OFICINA: 22/09/2025
HORA DA OFICINA: 14h ás 16h
LOCAL DA OFICINA: SEDE
NOME DO PROFISSIONAL QUE MINISTROU A OFICINA: **Francielly Inocencio** CRP: 12/16110

LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RESPONSÁVEL LEGAL (se for menor ou inválido)	TELEFONE
Isabely Ferreira	14:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira 47 99707-8210
Richard Gonçalves	14:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves
Ana Luiza Consaltes Farias	14:00	15/11/2012	107.357.749-00	Elisandra Consalter 47 99117-8131
Maria Julia P. Miguel	14:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel 47 991326117
Paula Graciela Vineira	14:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves (47) 99782-4775 (67) 98121-7583
Isabely Ferreira	15:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira 47 99707-8210
Richard Gonçalves	15:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves
Ana Luiza Consaltes Farias	15:00	15/11/2012	107.357.749-00	Elisandra Consalter 47 99117-8131
Maria Julia P. Miguel	15:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel 47 991326117
Paula Graciela Vineira	15:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves (47) 99782-4775 (67) 98121-7583

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Francielly Inocencio
Psicóloga CRP 12/16110

META 1: Realizar atendimento em grupo ou individual proporcionando nestes atendimentos reflexões sobre o que pensa e sente.
INDICADOR: Atendimento equipe multidisciplinar
QUANTIDADE 11000

TÍTULO DA OFICINA: Grupo de Adolescentes - NOVEMBRO
DATA DA OFICINA: 29/09/2025
HORA DA OFICINA: 14h às 16h
LOCAL DA OFICINA: SEDE
NOME DO PROFISSIONAL QUE MINISTROU A OFICINA: Francielly Inocencio CRP: 12/16110

LISTA DE PRESENÇA

NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	RESPONSÁVEL LEGAL (se for menor ou inválido)	TELEFONE
Isabely Ferreira	14:00	03/03/2011	Oridia Ferreira	47 99707-8210
Richard Gonçalves	14:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves
Gabriella Hirakawa	14:00	15/03/2013	Karen Hirakawa	47 99755-8755
Maria Julia P. Miguel	14:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel
Paula Graciela Vineira	14:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves
Isabely Ferreira	15:00	03/03/2011	145.088.029-07	Oridia Ferreira
Richard Gonçalves	15:00	18/02/2011	125.085.589-66	Fabiola Machado Gonçalves
Gabriella Hirakawa	15:00	15/03/2013	Karen Hirakawa	47 99755-8755
Maria Julia P. Miguel	15:00	30/04/2013	136.337.859-73	Vanderley Ap. Miguel
Paula Graciela Vineira	15:00	11/03/2009	801.046.129-67	Graciela Revolto Chaves

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Balneário Camboriú, 20 de outubro de 2025.

Associação de Acolhimento e Inclusão Social - PAIS

Nº Ofício: 486

Informamos que o Projeto MovMente é realizado semanalmente, às terças e quintas-feiras, no período das 13h às 18h.

Esclarecemos que cada atendimento tem duração de 1 (uma) hora, sendo que as assinaturas de presença corresponderão aos respectivos horários de atendimento.

Cada profissional solicitará que os participantes assinem a ficha de presença no início de cada horário, a fim de comprovar a participação nas atividades.

Josiane Hoepers

Coordenadora Técnica - 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.tdoc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

SETEMBRO

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	01/09/2025	13:00	Adelina de Fátima do Prado	07/07/1968	058.169.596-89	-	47 99962-7210
2	01/09/2025	13:10	Isac de Quadros Borba	18/01/2015	134.491.529-98	Adelina de Fátima do Prado	47 99962-7210
3	01/09/2025	16:00	Iara Vanessa Seben	27/12/1990	084.173.929-39	-	47 99791-1557
4	01/09/2025	16:10	Arthur Rodrigues de Jesus	21/08/2020	150.632.119-00	Iara Vanessa Seben	47 99791-1557
5	01/09/2025	17:00	Mayara Cristina da Silva	22/12/1992	093.570.609-79	-	47 99711-9757
6	01/09/2025	17:30	Guilherme Daniel Silva de Amorim	22/05/2018	142.260.019-07	Mayara Cristina da Silva	47 99711-9757
7	02/09/2025	13:00	Lara de Azambuja	13/02/2010	057.376.380-14	Kathieni de Azambuja	47 98910-8159
8	02/09/2025	14:00	Andreline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	47 992164-6276
9	02/09/2025	15:00	Michele Alessandra Santana da Silva Becker	11/05/1996	108.918.349-66	-	47 99690-3324
10	02/09/2025	15:15	Beatriz Valentina Santana Becker	27/03/2017	132.572.389-40	Michele Alessandra Santana da Silva Becker	47 99690-3324
11	02/09/2025	15:45	Jhonatan Becker Rohrs	07/01/1993	087.843.269-80	-	47 99690-3324
12	02/09/2025	16:00	Lara Castro Ockner Mathias	31/01/2009	119.683.719-82	Vivian Mathias	47 99602-5440
13	02/09/2025	16:10	Lídia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99602-5440
14	02/09/2025	17:00	Murilo Zignani	23/01/2010	140.299.889-97	José Marcos Zignani	47 99641-4672
15	02/09/2025	17:20	José Marcos Zignani	19/07/1968	561.444.159-04	-	47 99641-4672
16	09/09/2025	14:00	Andreline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-	47 992164-6276
17	09/09/2025	16:00	Lídia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias	47 99602-5440
18	09/09/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-	47 99602-5440
19	15/09/2025	14:00	Ilza Hugen	02/05/1964	542.888.199-20	-	47 99917-6395

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

SEG/TER Ana Julia MOV MENTE

SETEMBRO

20	15/09/2025	14:00	Tiago Luiz Marques	02/06/1987	066.260.289-79	-		47 99117-6395
21	15/09/2025	17:00	Wesley Daniel Correia de Amorim	10/08/1999	045.961.050-30	-		51 99015-7770
22	15/09/2025	17:00	Guilherme Daniel Silva de Amorim	22/05/2018	142.260.019-07	Mayara Cristina da Silva		47 99711-9757
23	16/09/2025	14:00	Andreline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-		47 992164-6276
24	16/09/2025	15:00	Beatriz Valentina Santana Becker	27/03/2017	132.572.389-40	Michele Alessandra Santana da Silva Becker		47 99690-3324
25	16/09/2025	15:00	Jhonatan Becker Rohrs	07/01/1993	087.843.269-80	-		47 99690-3324
26	16/09/2025	16:00	Lidia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias		47 99602-5440
27	16/09/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-		47 99602-5440
28	22/09/2025	14:00	Tiago Luiz Marques	02/06/1987	066.260.289-79	-		47 99117-6395
29	22/09/2025	14:00	Ana Eliza Pinheiro Marques	29/09/2010	092.508.429-88	Tiago Luiz Marques		47 99117-6395
30	22/09/2025	15:00	Maike Rael Soares dos Santos	02/08/2007	130.917.889-54	Célia Soares		47 99104-0526
31	22/09/2025	16:00	Arthur Rodrigues de Jesus	21/08/2020	150.632.119-00	Iara Vanessa Seben		47 99791-1557
32	22/09/2025	16:00	Iara Vanessa Seben	27/12/1990	084.173.929-39	-		47 99791-1557
33	22/09/2025	17:00	Dandara de Magalhães Santos	26/04/1988	072.257.759-10	-		55 99918-6596
34	23/09/2025	14:00	Andreline dos Santos	20/06/1993	089.086.339-36	-		47 992164-6276
35	23/09/2025	16:00	Lidia Castro Ockner Mathias	14/09/2019	144.763.619-86	Vivian Mathias		47 99602-5440
36	23/09/2025	16:00	Vivian Mathias	26/06/1983	327.356.578-09	-		47 99602-5440
37	23/09/2025	17:00	Micarla de Lima Fagundes	10/11/1993	100.875.235-77	-		47 98406-3030

OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS EM CASO DE DESCUMPRIMENTO DE METAS

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Psicologa
NOME DO PROFISSIONAL: Francielly Inocencio
INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS 12/16110
DATA DAS OFICINAS Mês de Setembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Ademir João Machado	28/11/2964	60	547.234.189-20	(47) 99175-4452	Rua Dom Matheus Nº 349	Iate Clube	Terça-feira	Participando
Adlúcia de Souza Lima	02/08/1954	71	939.012.598-72	(47) 99136-7574	Rua Belgica Nº 27 casa 03	Nações	Terça-feira	Participando
Anton Carlos Bortolonini	03/05/1959	66	345.444.379-20	(49) 98407-7688	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Albertina Rocha	19/03/1955	70	971.978.588.87	(47) 98849-4844	Rua Dom Miguel nº 290	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Alice Poiker de Lima	18/06/1958	67	444.280.069-34	(47) 99702-5353	Rua 3604 Nº 74 Apto: 303	Centro	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	Participando
Antonio Pereira de Oliveira	23/12/1963	61	357.170.171-20	(47) 99967-1963	Rua 1552 nº 140 casa	Centro	Quinta-feira	Participando
Arlete Maria Parranho	03/05/1953	72	444.437.301-68	(47) 98419-7313	Rua 1107 nº 101 Apto 1E02	Centro	Terça-feira	Participando
Claudete Maria Bortolini	20/04/1960	65	425.615.749-20	(49) 99949-2821	Rua 2950 nº 469 Apto 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Cláa Guerra Teib Guerreiro	18/12/1944	80	021.321.339-72	(47) 99998-7602	Rua: 511 nº 14 APto: 94A	Centro	Quinta-feira	Participando
Cleide de Souza	24/09/1966	58	846.632.947-15	(21) 99106-9041	Rua: 2870 Nº 300 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
Cristiana Aparecida Portella	08/03/1973	52	734.624.389-72	(64) 99241-6510	Rua 2870 nº 291 apto 602	Centro	Quinta-feira	Participando
Denise de Araujo Ferreira	05/12/1964	60	462.178.860-49	(47) 99995-5744	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Diana de Melo Dias							Indefinido	Voltando
Edite da Rosa	11/07/1949	76	407.156.550-00	(47) 99759-1685	Rua: 2700 Nº 1000 Apto: 02	Centro	Quinta-feira	Participando
Elvira Maria Martins	10/09/1950	75	180.611.179-91	(47) 99101-0430	Rua 3100 nº 460 Apto 1002	Centro	Quinta-feira	Participando
Ermilia Rosa de Paiva	03/10/1950	74	791.418.709-72	(47) 99781-1950	Rua: 3130 nº 51 Apto: 1002	Centro	Terça-feira	Participando
Enio Ronaldo Figueiredo	09/06/1956	69	305.673.869-53	-	-	-	Terça-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
Eremildes Graciola Theiss	14/07/1949	75	687.198.799-15	(47) 99962-4186	Rua: 2500 nº 320	Centro	Quinta-feira	Participando
Erony Longen Petermann	29/05/1953	72	484.896.110-68	(47) 98433-2119	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-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		(47) 99961-8297	Rua 2950 nº 469 Apto 401	Centro	Quinta-feira	Participando
Guiomar Gloria Joazra	18/05/1958	67	305.028.539-72	(47) 99965-8639	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
Helena Neiva do Rego	23/02/1953	72	062.692.499-53	(44) 99707-9777	Rua 2550 nº 119 Apto 2A	Centro	Quinta-feira	Participando
Hellen Bianchet Rodrigues	19/04/2001	24	117.545.549-03	(47) 98479-0387	Rua Hermogenes de Assis Feijo nº 1593	São Judas Tadeu	Terça-feira	Participando
Ilair Dagmar Tamaselli	16/02/1967	58	552.258.029-15	(47) 98465-0018	Rua 3160 nº 171 Apto 303	Centro	Terça-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
Iolanda Scheffert Hochmuller	30/12/1942	82	702.501.110-04	(47) 99999-8361	Rua: 3100 nº 755 Apto: 101	Centro	Quinta-feira	Participando
Iraci Cunha	19/01/1959	66	729.419.799-72	(47) 99758-5627	Avenida Her Assis Feijo nº 1593 Casa	São Judas	Terça-feira	Participando
Iraneide Pauloja Daniel	04/09/1965	60	402.318.442-04	(47) 98919-2715	Rua Terceira Avenida	Centro	Quinta-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL: Psicologa
NOME DO PROFISSIONAL: Francielly Inocencio
INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS 12/16110
DATA DAS OFICINAS: Mês de Setembro

Participante	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Irineu Goedert	06/07/1947	78	057.954.789-20	(47) 99648-1314	Rua 3750 nº 160 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
Isabelle Sprocigo Suzin	21/03/1999	26	057.119.389-75	(49) 99906-0126	Rua 2070 nº10 Apto 1002	Centro	Terça-feira	Participando
Ivete Mariano Coelho Duarte	16/05/1941	84	045.585.457-20	(47) 99693-9269	Rua 1926 Nº 285 Apto: 201	Centro	Quinta-feira	Participando
Ivan Parantos dos Santos	15/03/1946	79	006.425.250-72	(47) 99921-9595	Rua 1107 nº 107 Apto 1602	Centro	Terça-feira	Participando
Ivo Haendchen	06/10/1960	65	418.414.259-15	(47) 99108-1960	Rua 1552 nº140	Centro	Quinta-feira	Participando
Izair Domingos Perin	31/10/1955	69	234.863.700-34	(54) 99998-4648	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Jose Carlos Mansur Ferreira	17/11/1965	59	449.775.220-87	(47) 99961-4334	Rua Jose Manir Lucca nº 40 Apto 1701	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
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
Jucelia Avany Heikle Souza	12/08/1959	66	457.591.389-87	(42) 99942-4642	Rua 951 nº 181 Apto 4038	Centro	Terça-feira	Participando
Juraciema de Azevedo	24/09/1952	73	246.361.000-00	(47) 99163-3950	Rua Sebastião Fernandes Tourinho nº 459 AptoNova Esperança		Quinta-feira	Participando
Jurema Vicentini Macaginan	14/06/1953	72	583.589.869-04	(47) 99215-9324	Rua 951 nº 181 Apto 701B	Centro	Quinta-feira	Participando
Juviana Aparecida S. Alves	19/06/1965	60	739.298.089-00	(49) 98861-9726	Rua Dom Miguel Nº 435 Apto: 203	Vila Real	Quinta-feira	Participando
Leda Regina Gonçalves Mazalotti Lilian	14/10/1955	70	021.268.489-22	(41) 99920-6841	Rua 1001 nº 468 Apto 1102	Centro	Terça-feira	Participando
Leda Teresinha de Souza	02/01/1952	73	477.912.929-04	(47) 98843-8542	Rua 1910 nº 333 Apto 903	Centro	Quinta-feira	Participando
Linda Magali Marques Dias	07/11/1960	64	333.446390-72	(55) 99993-8986	Terceira Avenida nº 1370 Apto 302	Centro	Terça-feira	Participando
Luci Aparecida Barbosa de Almeida Camisso	19/11/1961	63	555.307.969-15	(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
Luisa Giarettia	13/02/1960	65	278.277.710-68	(47) 99682-8855	Avenida Atlantida nº 1850 Apto 404	Centro	Quinta-feira	Participando
Luiz Petermann	26/10/1948	76	093.285.219-04	(47) 99973-8772	Rua 600 nº 161 Apto 702	Centro	Quinta-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 Carmo	22/02/1974	51	777.039.360-49	(47) 99100-8520	Rua Dom Henrique nº 190 Apto 201	Vila Real	Terça-feira	Participando
Maria Aparecida Fatima Berta							Indefinido	Validando
Maria das Graças Borrajo de Queiroz	07/12/1949	75	385.269.908-34	(11) 99846-0327	Rua 2500 nº 1250 Apto 604	Centro	Quinta-feira	Participando
Maria Efaira Xavier Souza Lima	06/05/1944	81	390.111.430-00	(47) 99179-6466	Rua: 2550 nº 290 Apto: 101	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Estella Maia Pereira	03/01/1953	72	173.801.033-34	(47) 99905-7167	Rua: Dom Marcos Nº 352 Apto: 302	Iate Clube	Quinta-feira	Participando
Maria Helena Goedert	31/01/1952	73	854.360.629-20	(47) 99972-8031	Rua 3750 nº 180 Apto 901	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Isabel Godeguez de Souza	02/07/1957	68	790.127.298-20	(47) 99965-2271	Avenida Brasil nº 411 Apto 502	Centro	Quinta-feira	Participando
Maria Luiza Schmitt	14/08/1950	75	494.207.639-00	(47) 99650-1935	Rua Avenida Atlantica nº 1480 Apto 403	Centro	Terça-feira	Participando
Maria Margarete Zimmermann	05/12/1962	62	496.893.559-53	(47) 99631-1953	Rua: 3110 Nº 201	Centro	Terça-feira	Participando
Marlene Angst	28/12/1969	55	832.153.369-87	(45) 99901-3648	Rua 2070 nº 597	Centro	Terça-feira	Participando
Marlene Luci Brosoli	22/10/1949	75	056.336.059-34	(47) 99168-1771	Rua 55 nº 50 Apto 1004	Centro	Quinta-feira	Participando
Marli Bianchet	05/04/1961	64	512.046.869-20	47 98477-5812	Rua Hermogenes de Assis Feijó nº 1593	São Judas Tadeu	Terça-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

ATENDIMENTO PROFISSIONAL Psicologa
NOME DO PROFISSIONAL: Francielly Inocencio
INSCRIÇÃO CONSELHO: CRESS 12/16110
DATA DAS OFICINAS Mês de Setembro

Participantes	Data de Nascimento	Idade	CPF	Telefone	Endereço	Bairro	Grupo	Mês de Ref.
Matilte Ristow	06/04/1963	62	420.175.219-49	(47) 99720-3106	Avenida Brasil Nº 3600	Centro	Terça-feira	Participando
Mirta Inês da Silva	16/11/1952	72	601.454.639-15	(47) 99220-5834	Rua: 2650 nº 154 Apto: 601	Centro	Quinta-feira	Participando
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
Neiva Battistella Ferão	13/01/1938	87	331.424.400-20	(47) 99682-5404	Rua: 3160 nº40 Apto: 202	Centro	Quinta-feira	Participando
Neucy de Fatima Berbel 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) 99695-7240	Rua Helena Maria nº 68	Barra	Quinta-feira	Participando
Rita de Cacia Sprocigo Suzin	10/02/1973	52	611.986.769-49	(49) 99618-0018	Rua 2070 nº 10 Apto 1002	Centro	Terça-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) 99607-5478	Rua 2700 nº 1037 Casa	Centro	Terça-feira	Participando
Rozania Barbosa de Oliveira	28/04/1954	71	724.424.099-68	(47) 99988-7465	Rua Mingote Serafim nº 51 Apto 104	Pioneiros	Terça-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 Bayet	26/01/1962	63	023.108.169-30	(47) 99999-0969	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
Silvia Haussen Garcia	01/03/1962	63	374.766.700-78	(53) 99157-7914	Rua 3146 nº 44 Apto 410	Centro	Terça-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
Torezinha Angst							Indefinido	Voluntário
Valdelir Maria de Oliveira White	12/12/1951	73	076.883.262-49	(92) 99171-0933	Rua 3420 nº 331 Apto 601	Centro	Terça-feira	Participando
Valmor Jose Toniat	08/05/1954	71	249.115.690-34	(47) 99775-8050	Rua 3100 nº 657 Apto 1802	Centro	Quinta-feira	Participando
Varna Cordella	25/10/1957	67	219.707.340-00	(54) 98155-7624	Rua Julieta Lins nº 255 Apto 35	Pioneiros	Quinta-feira	Participando
Vera Ligia Aguerra	03/11/1963	61	044.491.080-86	(49) 99825-7778	Rua 3100 nº 855 Apto 204	Centro	Terça-feira	Participando
Vera Mafra	06/09/1959	66	351.524.519-72	(47) 99982-4301	Rua 1107 nº 79 Apto 105	Centro	Terça-feira	Participando
Vera Maria Maronaze da Costa	28/10/1950	74	125.290.280-87	(51) 98493969	Avenida Brasil nº 3590 Apto 01	Centro	Quinta-feira	Participando
Vitorio Ulian	06/11/1949	75	308.609.209-25	(41) 99920-6841	Rua 1001 nº 468 Apto 1102	Centro	Terça-feira	Participando
Yara Ligia Sparrenberger	11/06/1939	86	284.699.030-87	(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 Curtivo	14/04/1962	63	982.929.009-34	(47) 99652-1182	Rua 2500 nº 606	Centro	Quinta-feira	Participando

Karina Gonçalves dos Passos
Diretora Geral

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Dona Portela.	67	
3	09/9/25	gueika Avany Sheil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	E.R.P.
7	09-09-25	Eonice A. Bell Alves	74	Etelo
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	9/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria MOVA-SE LIBERTE-SE Smith	75	
12	09/9/25	Rosangela Ferreira	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	Maria da Penha	72	
15	09/09/25	Brian Penha Souza	49	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	ISABELLE S.

Loreane Vale Mariano
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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Nenza Rodrigues Nunes	71	Nenza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Nenza Rodrigues Nunes	71	Nenza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/9/25	Verenza Rodrigues Nunes	71	Verenza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Vereza Rodrigues Nunes	71	Vereza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Hoffmann	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomazelli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Rosi Maria	60	
6	09/09	Maria Ilona Wolter	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Philippe	73	
8	09/09	[illegible]	68	
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Maggi Marion	64	Maggi;
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Paola Lopes	60	
6	09/09	Maria Lima Walter	61	Maria
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09	Zenite Lucchetta Lenz	68	ZC
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Loreane Valle Matilda
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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Martins	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Flair D. Tomazelli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Paulo Roberto [illegible]	60	
6	09/09	Maria Ilma Weber	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitebe	73	
8	09/09	Zuleica Hechtenberg	68	ZC
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Loreane Valle Matalda
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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Martins	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Paulo Vanzuita	60	
6	09/09	Maria Elena Walter	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09	Zenir Teichtenberg	68	ZC
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Loreane Valle Matalda
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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Hoffmann	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Paola Vieira	60	
6	09/09	Maria Ilona Wolter	61	
7	09/09	Valdelia Maria de O. Whitehe	73	
8	09/09	Luiza Buchtemann	68	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Lenis Portela	67	
3	09/9/25	Cecilia Avany Gleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barboza de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice T. Bell Alipio	74	
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/9/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	[illegible]	72	
15	09/09/25	[illegible]	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Sonia Portela	67	
3	09/9/25	Lucia Ivany Kleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eunice T. Dell Alizo	74	
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/09/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marcos Marcus	71	
14	09/09/25	[illegible]	72	
15	09/09/25	[illegible]	73	
16	09/09/25	RITA SUZU	52	
17	09/09	ISABELLE SUZI N	26	

Loreane Valle Matalda
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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Lenir Portela	67	
3	09/9/25	Giulia Avany Gleid de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITÓRIO ULIAN	75	
6	09.09.25	Tereza Maria	74	
7	09-09-25	Eunice T. Bell Alves	74	
8	9/9/25	Maria [illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria MOVA-SE LIBERTE-SE	75	
12	09/9/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marlene Martins	71	
14	09/09/25	Neide da Fonseca	72	
15	03/09/25	Kiara Fonseca Souza	19	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

Loreane Valle Matalda
Projeto Mov. Mente

Profissional Responsável:

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Verônica Rodrigues Nunes	71	Verônica
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/09/25	Beca cachorro	03	
1	25/09	Juita Inês da Silveira	72	
2	25/09	Suzana Joana	67	
3	25-09	Olga Beca	78	Beca
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Sandra L. Espindola	61	
2	25/09	Lucia Nieco dos Santos	63	
3	25/09	Elvira Mª Martins	75	
4	25/09	Maria das Graças Alencar	75	
5	25/09	Heidi E. Müller	68	
6	25/09	Aniceto Müller	90	
7	25/09	Jurema de Assis	73	
8	25/09	Maria Isabel G. da Silva	68	
9	25/09	Maria Ap. Fatima B Berto	72	
10	25/09	Illyriam C. S. Ricardo	85	
11	25/09	Graveide Paulo da Saveid	60	
12	25/09	CARMEN J. TOMAZI	71	
13	25/09	Fátima G. Tomaz	68	
14	25/09	IVO HAENSCHEN	64	
15	25/09	ANTONIO. P. OLIVEIRA	61	
16	25/09	Evanilde L. Rhuis	67	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Lucia Camisso	63	
2	25/09	Maria Isabel G. Souza	68	
3	25-09	Ilza Lucca	78	Lucca
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/9	Maria das Graças Oliveira	75	
2	25/09	Sandra L. Espindola	61	
3	25/09	Lucia-Maria dos Santos	63	
4	25/09	Elvira Mª Martins	75	
5	25/09	Francisco de Assis	73	
6	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
7	25/09	Myriam C. S. Prudente	83	
8	25/09	Heidi E. Müller	68	
9	25/09	Aniceto Müller	90	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	CARMEN Z - TONIAL	71	
12	25/09	IVO HAENDCHEN	64	
13	25/09	ANTONIO PEREIRA DE OLIVEIRA	67	
14	25/09	Graciede Pantoja Valeiro	60	
15	25/09	Suzymar G. Tozza	67	
16	25/09	Gremilda Fº Chuiz	76	
17	25/09	Maria Ines da Silva	72	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TATIANA NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FECD-4E5A-E547-E94A e informe o código FECD-4E5A-E547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Bruna Cosso	63	
2	25/09	Juliana Soares	67	
3	25-09	Ilza Lauca	78	Ilza
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/9	Maria da Graça Queiroz	85	
2	25/09	Daudia S. Schmidt	61	
3	25/09	Elvira Mª Martins	75	
4	25/09	Lucia Mieco dos Santos	63	
5	25/09	Yumacume de Azevedo	73	
6	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
7	25/09	Mejriam C.S. Pereira	75	
8	25/09	Maria Isabel G. Soya	68	
9	25 09	Arminda L. Theis	71	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	VALMOR J. TONIAL	71	
12	25/09	Heidi E. Muller	68	
13	25/09	Aniceto Muller	90	
14	25/09	Graciela Portoja Vaz	60	
15	25/09	IVO HAENDCHEN	64	
16	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
17	25/09	Marta Ines da Silva	72	

72

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Deni Canso	63	
2	25/09	Nirta Ines da Silva	75	
3	25-09	Olga Souza	78	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Loreane Valle Mataldo
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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Elvira M. Martins	75	
2	25/09	Sandra S. Espindola	61	
3	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
4	25/09	Luiracine de Assis	73	
5	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
6	25/09	Yolanda C.S. Pinheiro	85	
7	25/09	Cleuza T. Fonseca	74	
8	25/09	Fátima S. Tonial	68	
9	25/09	Lucia Helena dos Santos	63	
10	25/09	Maria Isabel da Silva	68	
11	25/09	Heidi E. Muller	68	
12	25/09	IVO HASENCHEN	64	
13	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	25/09	Graciela Pavão Zanella	60	
15	25/09	Ernesto L. Neves	66	
16	25/09	Jussara Soares	67	
17	25/09	Aniceto Muller	90	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00 .

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Lucia Capasso	63	
2	25/09	Marta Ines da Felice	72	
3	25-09	Ilza Souza	78	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/09-25	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
1	25/09	Sandra L. Espindola	61	
2	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	25/09	Juracema de Assis	73	
4	25/09	Elvira Mc Martins	75	
5	25/09	Maria Ap Fatima B Berto	72	
6				
7	25/9	Heidi E. Keller	68	
8	25/09	Aniceto Keller	90	
9	25/09	Marion J. Fonini	71	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	Graciele Pacheco Batista	60	
12	25/09	Myriam O.S. Pinheiro	85	
13	25/09	Cristina Ly Louis	76	
14	25/09	Maria Isabel G Soga	68	
15	25/09	IVO HASENDCHEN	64	
16	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
17	25/09	Guiomar Soares	67	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Yarna Botella	67	
2	30/9	Izau Peixe	69	
3	30/9	Zenita Leuchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Marcins	64	
5	30/9	Maria Martins	71	
6	30/09		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30/09	Eunice T. Dell Olivo	74	
10	30/9	Maria Elvira Xavier Bezerra	80	
11	30/9	Emerson J. Neto	74	
12	30/09	Nancy Barbol.	70	
13	30/09	Ma Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Julia R. de Souza	66	
15	30/09	Rosimeri Margarida	62	
16	30/9	Jose F. de Paredo		
17	30/0	Inaê Arruda		

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/09	Mari Bianchet	64	MB
2	30/09	Matilde Pinto	61	Pinto
3	30/09	Adlúcia de Souza Lima	71	A Lima
4	30/09	Cristina B. Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/09	Ivoni Bionchet	64	
2	30/09	Matilde Rinke	61	
3	30/09	Adiléia de Souza Lima	71	
4	30/09	Cristina D. Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanna Cordilha	67	
2	30/9	Izaur Perin	69	
3	30/9	Zenita Buchtenberg	69	
4	3019	Rosangela Mendes	64	
5	3019	Maria Mendes	71	
6	30/9		69	
7	30/09	Rita Sujj	52	
8	30/09	Isabelle Sujn	26	
9	30/09	Eonice J. Dall Alba	74	
10	30/9	Maria Elena Xavier	80	
11	30/9	Emilia R Pacheco	74	
12	30/09	Nancy Boebel	70	
13	30/09	Ana Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Julia R. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete	62	
16	30/09	Jose Fidelis Macedo	70	
17	30/09	Inácio Carlos	66	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Yarna Cordella	67	
2	30/9	Yzaui Perin	69	
3	30/9	Zenita Buchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Martins	63	
5	30/9	Marcos Martins	71	
6	30/9		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30-09	Eonice T. Dell Olivo	74	
10	30/9	Maria Elena Xavier Souza	80	
11	30/9	Emilia R Pedra	74	
12	30/09	Neusa Bersel	70	
13	30/09	Ma Teresa Schmitt	75	
14	30/09	Giulia K. St. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete Z	63	
16	30/29	Jose Mario	70	
17	30/09	Israel Cerule	66	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Mabi Bienquet	64	MB
2	30/9	Matilde Risso	61	Risso
3	30/09	ADLÚCIA DE SOUZA LIMA	71	Adlúcia
4	30/09	Cristina D. Portella	52	
5	30/09	Hellen B. Rodrigues	24	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanna Cordella	67	
2	30/9	Izari Perin	69	
3	30/9	Zenita Laudelino Iseng	69	
4	30/9	Rosangela infantus.	64	
5	30/9	Mario Martins.	71	
6	30/09		63	
7	30/09	RITA SUZIN	526	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30/09	Eunice T. Dell Olmo	74	
10	30/9	Maria Elena Xavier Soares Luiz	80	
11	30/9	Emilia R. Pase	74	
12	30/09	Neusa de F. Goerbel	70	
13	30/09	Mª Pereira Schmitt	75	
14	30/09	Amelia B. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete	62	
16	30/09	Jose Teresa	70	
17	30/09	Inaci Carla	66	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Mirli Brandt	64	MB
2	30/9	Matilde Rislo	61	Rislo
3	30/09	Adelícia de Souza Lima	71	Adelícia
4	30/09	Luiz D'Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Sarina Tordella	67	
2	30/9	Izaui Perin	69	
3	30/9	Zenita Lauchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Martins	64	
5	30/9	maria martins	71	
6	30/09		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30-09	Monica T. Dell Olio	74	
10	30/9	Maria Efpire Souza	80	
11	30/9	Emilia Rota	74	
12	30/09	Nelcy Boebel	70	
13	30/09	Mª Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Aurelia Irany Abil de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarida	69	
16	30/09	Jose Ela Rocha	70	
17	30/09	Inaci Carla	66	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Proj. Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Ivoni Bianchet	64	IMB
2	30/09	Matilde Rizio	61	Rizio
3	30/09	Adlúcia de Souza Lima	71	Adlúcia
4	30/09	Cristiane D'Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyjongefeteman	72	
2	04/09	Erenildes Ly Reis	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Retamann	76	
6	04/9	Joaquim Mariano Costa	84	
7	04/9	Geraldo Fernando Oliveira	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Gilberto Rehe	70	
10	04/09	Jorge de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARMEN JOSÉ IONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Ionial	68	Ionial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Liviana Alves	60	

Profissional Responsável:

Lorreane 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyr Jongenfeteman	72	
2	04/09	Erenildes [illegible] Theiss	76	
3	04/09	Elvira M.ª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Josélia Maciano Coelho	84	
7	04/9	Geraldo Fernando C. Almeida	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Jorge de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARLOS JOSÉ TONIAL	71	
14	04/09	Fatima E. S. Tonial	68	Tonial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Adriana Alves	60	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyo Longo Feteira	72	
2	04/09	Orenilda de Lurdes	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Izaías Mariano Coelho	84	
7	04/9	Geraldo Fernando Oliveira	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Anjos de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARLOS JOSÉ TONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Tonial	68	Tonial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE POIKER	67	
17	04/09	Luciana Alves	60	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Psicóloga Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	[illegible]	72	
2	04/09	[illegible]	76	
3	04/09	Elvira M. Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	[illegible]	76	
6	04/9	[illegible]	84	
7	04/9	[illegible]	86	
8	04/9	[illegible]	68	
9	04/09	[illegible]	70	
10	04/09	[illegible]	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	[illegible]	71	
14	04/09	[illegible]	68	
15	04/09	[illegible]	70	
16	04/09	[illegible]	67	
17	04/09	[illegible]	60	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025. 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	[illegible]	72	
2	04/09	[illegible]	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	[illegible]	76	
6	04/9	[illegible]	84	
7	04/9	[illegible]	86	
8	04/9	[illegible]	68	
9	04/09	[illegible]	70	
10	04/09	[illegible]	60	
11	04/09	[illegible]	59	JC.
12	04/09.	[illegible]	72	
13	04/09	[illegible]	71	
14	04/09	[illegible]	68	
15	04/09	[illegible]	70	
16	04/09	[illegible]	67	
17	04/09	[illegible]	60	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1				
2	04/09	Maria das Graças Guerra	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Vera Lucia Parenbenga	86	
7	04/09	AIRTON BORTOLINI	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Jurema D. Macaga	72	
10	04/09	Maria da Silva	72	
11	04/09	HO HAENSCHEN	64	
12	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
13	4/9	IZAIR PENN	69	
14	4/9	Vanda Fardella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi R. Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
		Marlene Brasoli	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	[illegible]	[illegible]		
2	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
6	04/09	Vera Lucia Sparenberger	86	
7	04/09	Airton Borzolini	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Luciana D'Macaga	72	
10	04/09	Maria [illegible] da Silva	72	
11	04/09	Ilo Haenschen	64	
12	04/09	Antonio Pereira Oliveira	61	
13	4/9	Izaia Penin	69	
14	4/9	Vera Zardella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi E. Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
		Marlene Bresolin	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Francisca Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Vera Lúcia Sparenberger	86	
6	04/09	Airton Bortolini	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Jurema D. Macagn	72	
9	04/09	Maria de Lourdes	72	
10	04/09	Ivo Haenchen	64	
11	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
12	04/09	IZAIA PENN	69	
13	4/9	Vanna Cardella	67	
14	4/9	Luisa Giaretta	65	
15	4/09	Heidi R. Muller	68	
16	4/09	Aniceto Muller	90	
17	04/09	Marlene Bresoli	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Francisca Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Yara Lygia Sparenberger	86	
6	04/09	AIRTON BORTOLINI	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Jurema S. Macaga	72	
9	04/09	Nilta Neda Silva	72	
10	04/09	Ivo HAENSCHEN	64	
11	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
12	04/09	IZAIR PENN	69	
13	4/9	Vanda Tardella	67	
14	4/9	Luisa Giaretta	65	
15	4/09	Heidi R. Muller	68	
16	4/09	Aniceto Muller	90	
17	04/09	Marlene Brasoli	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	[illegible]	[illegible]		
2	04/09	Maria das Graças Gueiros	75	
3	04/09	Francisca Azevedo	73	
4	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
5	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	Claudete Bortolini
6	04/09	Vera Lucia Bparenberger	86	
7	04/09	Airton Bortolini	66	
8	04/09	Leila T. de Souza	73	
9	04/09	Jurema S. Macagn	72	
10	04/09	Nilta Ne da Silva	72	
11	04/09	Ivo Haenschen	64	
12	04/09	Antonio Pereira Oliveira	61	
13	4/9	Izaia Penin	69	
14	4/9	Vera Cordella	67	
15	4/09	Luisa Giaretta	65	
16	4/09	Heidi R. Muller	68	
17	04/09	Aniceto Muller	90	
	04/09	Marlene Brasoli	75	MB

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunto	61	
4	02/09.	Ademir João machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fátima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025. 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria B. Goedert	73	
2	02-09	Simone Goedert	58	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	2-05	Maria Elzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Isolete M. Pacanaro	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Zuppardo	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maffra	65	
12	02/09	Rosimeri Poerg	60	
13	02/09	Linda Mosali M. dos	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Buchtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whitte	73	

Profissional Responsável: Loreane Vallé 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rosinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria B. Goedert	73	
2	02-09	Ivanir Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle SUZIN	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	2-09	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Helena M. Pereira	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Mendes	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maria	65	
12	02/09	Rosali M. Pereira	60	
13	02/09	Linda-Magali M. dos	64	Magali
14	02/09	Mara Diene Walter	62	MDWalt
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Leichtenberg	68	ZL
17	02/09	Waldelia Mª de Oliveira Wehbe	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria C. Goedert	73	
2	02-09	Junior Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Luiza M.º Pereira	72	
8	02-09	Joan P Santos	78	
9	02/09	Rosangela Zuparbs	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maraz	65	
12	02/09	Rosalina Poerj	60	
13	02/09	Linda Magali M. dos	64	Magali
14	02/09	Mara Diene Walter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Leuchtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whilde	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
2	2-09	maria H. Goedert	73	
3	02-09	Ivanir Goedert	78	
4	02-09	RITA SUZIN	52	
5	02.09	Isabelle SUZIN	26	
6	8-05	Maria Luiza Schmitt	75	
7	02-09	Maria Efzira Xavier Souza	81	
8	02-09	Isolete M.º Pascoal	72	
9	02/09	Ivan P. Santos	78	
10	02/09	Rosangela Pereira	64	
11	02/09	Marcos D. Martins.	71	
12	02/09	Vera Maria	65	
13	02/09	Rosali M. Pereira	60	
14	02/09	Linda Magali M. dos	64	
15	02/09	Mara Diene Walter	62	
16	02/09	Marlene Angst	55	
17	02/09	Zenita Leuchtenberg	68	
		Valdelia Mª de Oliveira Whible	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
2	2-09	Maria B. Goedert	73	
3	02-09	Ivanir Goedert	78	
4	02-09	RITA SUZIN	52	
5	02.09	Isabelle SUZIN	26	
6	2-09	Maria Luiza Schmitt	75	
7	02-09	Maria Elvira Xavier Souza	81	
8	02-09	Isolete Mª Pascoal	72	
9	02/09	Joan P. Soares	78	
10	02/09	Rosangela Pacheco	64	
11	02/09	Marcos D. Martins.	71	
12	02/09	Vera Maria	65	
13	02/09	Rosali M. Poeta	60	
14	02/09	Linda Magali M. dos	64	
15	02/09	Mara Diane Walter	62	
16	02/09	Marlene Angst	55	
17	02/09	Zenita Leichtenberg	68	
	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whitele	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fátima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Inara Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Heide de Souza	59	
2	23/09	Rozilda B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Conto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vera Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-E547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-E547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Deide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margaret Zimmermann	62	
5	23/09	Vilma Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Inaci Cunto	61	
4	02/09.	Ademir João machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fátima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Neide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margaret Zimmermann	69	
5	23/09	Vera Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Neide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margaretz Zimmermann	62	
5	23/09	Vera Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Deide de Souza	59	
2	23/09	Rozilda B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vilma Cruel	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	
3	18/09.	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moran	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18,19	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]	67	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	Graciela Pacheco Rocha	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Matalda, Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09.	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moritz	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	67	JC.
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Matalda Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moritz	76	
5	18.9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	JC
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	
3	23/09	Zuelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	
5	23/09	Emilio Bernardo Fiorentin	69	
6	23/09	Magali Dias	64	
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	
8	23/09	Mariane Angst	55	
9	23/09	Teresinha Angst	76	
10	23/09	Rosangela Zuquis.	64	
11	23/09	Marcos Mauricio Dias LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lauri Gorski	78	
14	23/09	Maria B. Gorski	73	
15	23/09	Nadir Bienchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Alves	74	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rita
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Julia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Ica	74	Martes
5	23/09	Emio Renzo Fiorentin	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Lingst	55	
9	23/09	Teresinha Lingst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Rufatus.	64	Rufatus
11	23/09	Marcos Mafalda	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gachet	78	
14	23/09	Maria B. Gonda	73	
15	23/09	Nadir Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eunice T. Bell Alves	74	Eldo

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD AL TOMAIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FECD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00às16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Amelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	SMartes
5	27/09	Enio Fernando Fiorentino	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Lingst	55	
9	23/09	Terezinha Lingst	76	Terezinha
10	23/09	Rosangela Rufatus.	64	Rufatus.
11	23/09	Marcos M. SAIBA-SE LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Laura Gerlach	78	
14	23/09	Maria B. Jacobi	73	
15	23/09	Nadir Benedet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eunice T. Bell Ulrich	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/FFCD-4F5A-E547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-E547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Amelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	Smartes
5	23/09	Ennio Renzo Fiorentin	69	
6	23/09	Magali	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Angst	85	
9	23/09	Teresinha Angst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Furlanetto	64	Rufanetto
11	23/09	Marcos Martins	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gochet	78	
14	23/09	Maria B. Gochet	73	
15	23/09	Nadir Bienchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eunice T. Bell Alves	74	Eldo

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://bc1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rita
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Julia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	Martes
5	23/09	Enio Fernando Fogaça	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Lingst	75	
9	23/09	Teresinha Lingst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Fulanus.	64	Fulanus
11	23/09	Marcos Martins LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gorlot	78	
14	23/09	Maria B. Gorlot	73	
15	23/09	Nadir Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eunice T. Bell Alves	74	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moran	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	[illegible]	73	
8	18/09	[illegible]	60	
9	18/09	[illegible]	57	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda
Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sra Rosa Ramos	79	
2	16/09	Emilia R Paiva	74	
3	16/09	Linda Magali Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	Rosa [illegible]	60	
6	16/09	Silvia Carmen Garcia	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tomaselli	55	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací Carlos	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sra [illegible]	79	[illegible]
2	16/09	Emilia R Paic	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	[illegible]
5	16/09	[illegible]	60	[illegible]
6	16/09	Silvia Lourenço Garcia	63	[illegible]
7	16/09	Maria Diane Welka	61	MDWelka
8	16/09	Edite da Rosa [illegible]	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	[illegible]
10	16/09	Alair D. Pompeli	58	[illegible]
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací [illegible]	66	[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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro | 2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Moronzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Rochmüller	82	
5	18/09	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	[illegible]	[illegible]	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	75	
13	18/09	[illegible]	70	
14	18/09	[illegible]	75	
15	18/09	[illegible]	72	
16	18/09	[illegible]	68	
17	18/09	[illegible]	90	
18	18/09	[illegible]	63	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Maranzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Iolanda Schettert Hochmüller	82	
5	18/09	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel G. da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	Zeni de Pol Carlini	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	Jaci T. Ramos	70	
13	18/09	Maria da Graça Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	Aniceto Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Loreane Valle Mafalda
Projeto MOV. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Maranzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Hochmüller	82	
5	18/09	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	[illegible]	[illegible]	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	75	
13	18/09	[illegible]	70	
14	18/09	[illegible]	75	
15	18/09	[illegible]	72	
16	18/09	Heidi Elisete Muller	68	
17	18/09	Aricedo Muller	90	
18	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Moronzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Rochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible] da Saya	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	Zeni de Pol Torturo	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	Jeni T. Ramos	70	
13	18/09	Maria das Graças Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Muller	68	
16	18/09	Aricelo Muller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável: Loreane Vallé Mafalda Projet 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Moronzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible] da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	[illegible]	[illegible]	
11	18/09	Elvira [illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	75	
13	18/09	[illegible]	70	
14	18/09	Maria das Graças [illegible]	75	
15	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
16	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
17	18/09	Aricedo Müller	90	
18	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter [illegible]	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]	60	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Paulina de Espindola	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Beata M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Maranha da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gloria Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Nenia Baptistella Zanp	87	
15	11-09	Helena Meira Rego	72	
16	11-09	VANNA CANDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PENI	69	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Stein	72	
2	11-9	Ilsa Petermann	76	
3	11-9	Sandra L. Estudante	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HASENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castivo	62	
10	11/09	Vera M Maroneze da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gessi Teresinha Almeida	86	
14	11-09.	Neiva Battistello Tenp	87	
15	11-09.	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	VANNA CANDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PENI	68	

Loreane Valle Matalda
Projeto Mov. Mente

Profissional Responsável:

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Georg Stemmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Erlendel c	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Beata M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castivo	62	
10	11/09	Vera M Maranez da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gleni Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Neuza Battistello Terp	87	
15	11-09	Helena Meira Rego	72	
16	11-09	VANNA CORDELIA	67	
17	11 09	IZAIA PERIN	69	

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Stein	72	
2	11-9	Lucia Petermann	76	
3	11-9	Sandra L. Estudole	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Jul Costa	62	
10	11/09	Vera M Maroneze da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gessi Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Neuza Bartolello Tenp	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	VANNA ICANDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PENI	69	

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Cléa Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITERIO ULIAN	75	
6	160925	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Edelei Maia Pereira	72	Maia
9	16-09	[illegible]	74	Eldo
10	16-09	Valdelei Maria de O. Whitbe	73	
11	16-09	Maria Margarete Jeminem	62	
12	16-09	Giulia B. M. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienert	64	Mari
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	ZL
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

MOVA-SE / ALERTE-SE

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto Mov. Mente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALITOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ilian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	160925	[illegible] de Souza	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Estela Maia Pereira	72	Maia
9	06-09	[illegible]	74	Eldo
10	16-09	Valdeler Maria de O. Whitebe	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Giulia R. B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienchet	64	Mari
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	ZL
17	16/09	Odete M. a Peronda	72	

MOVA-SE LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16092	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Celeste Maia Pereira	72	
9	16-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdelir Maria de O. Whitbee	73	
11	16-09	Maria Margarete Jeminez	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

MOVA-SE / LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Illian	70	
5	16-09-25	VITORIO ILLIAN	75	
6	16-09-25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Celia Maia Pereira	72	
9	16-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdelir Maria de O. Wiltbe	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Giulia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Leudtenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

MOVA-SE LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4E5A-E547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ilian	70	
5	16-09-25	VITORIO ILIAN	75	
6	16/09/25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Helena Maia Pereira	72	Maia
9	06-09	[illegible]	74	
10	16-09	Waldeler Maria de O. Whitbek	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Giulia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudtenberg	68	
17	16/09	[illegible]	72	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13.00 às 14.00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Fiorenza	79	Sirlene.
2	16/09	Emilia R Paic	74	Emilia R P
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	[illegible]	60	
6	16/09	Silvia Lauren Soares	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Pomarelli	58	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irati Carla	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto MovMente

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/EECD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Fiorenza	79	Sirlene.
2	16/09	Emilia R Paiva	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	Rosemeire [illegible]	60	
6	16/09	Silvia Lauren Garcia	63	
7	16/09	Maria Diana Welter	61	
8	16/09	Edite da Rosa [illegible]	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tomazelli	58	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací [illegible]	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável: Loreane Valle Mafalda, Projeto Mov. Mente

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Fiorenza	79	Sirlene.
2	16/09	Emilia R Paiva	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	Rosemeire [illegible]	60	
6	16/09	Silvia Lauren Garcia	63	
7	16/09	Maria Diane Welter	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tomazelli	58	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irati Cunha	66	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Etendelt	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Baroneza da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gessi Terezinha Almeida	86	
14	11-09	Neusa Battistello Terp	87	
15	11-09	Helena Meira Rego	72	
16	11-09	VANNA CONDELLO	67	
17	11 09	IZAIA PEN	69	

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/FECD-4E5A-F547-E94A e informe o código FECD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Yonê Pinto Da.	67	
3	09/9/25	Giulia Avany Gleid de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice T. Bell Alipio	74	
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/9/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marlene Martins	71	
14	09/09/25	Hilda Ilo Pereira	72	
15	09/09/25	Miriam Pereira Souza	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 às 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	64	
2	11.09	Luiomar S. Soares	67	
3	11.09	Sardion Jorge Tonial	71	
4	11-09	Fátima Tonial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 às 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	S. Ivana Gama	69	
2	11.09	Luiomar S. Soares	67	Luiomar S. Soares
3	11.09	Sandra Jorge Tavial	71	
4	11.09	Fátima Tavial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	Ferreira.
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59	J.C.
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15.00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Suiomara S. Soares	67	
3	11.09	Isadora Jorge Tavial	71	
4	11.09	Fátima Tavial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 às 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Suiomar C. Soares	67	
3	11.09	Adriana José Tonial	71	
4	11.09	Fátima Tonial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Loreane Valle Mafalda
Projeto Mov-Mente

Profissional Responsável:

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 às 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Suiomar S. Soares	67	
3	11.09	Isadora Jorge Tavira	71	
4	11.09	Fátima Tonini	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	[illegible]	59	
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-E547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-E547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sueli Pimenta	79	
2	16/09	Emilia R Paiva	74	
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	Rosimeri Teixeira	60	
6	16/09	Silvia Lauren Souza	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair M. Bonatelli	55	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací Ana	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sueli Pimenta	79	Sueli.
2	16/09	Emilia R Paic	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09		60	
6	16/09	Silvia Maria Garcia	63	
7	16/09	Maria Diane Welka	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	Edite
9	16/09		52	
10	16/09	Alair D. Bonatelli	58	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irací auler	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 15764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FECD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZ.
3	23/09	Julia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	Smartes
5	23/09	Emilio Fernandes Fagundes	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Angst	75	
9	23/09	Teresinha Angst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Zuquetto	64	Rosangela
11	23/09	Marcos Martins LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lauri Gerlach	78	
14	23/09	Maria B. Jacobi	73	
15	23/09	Mardi Bienchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Alves	74	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Amelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	Smartes
5	23/09	Emilio Fernando Fiorenzo	69	
6	23/09	Magali Dio	64	Magali
7	23/09	Jose Ferreira de Macedo	73	Jose
8	23/09	Marlene Angst	75	
9	23/09	Teresinha Angst	76	Teresinha
10	23/09	Rosangela Zulianus.	64	Zulianus
11	23/09	Marcos Mouras LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gochet	78	
14	23/09	Maria B. Gocha	73	
15	23/09	Mario Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Alves	74	Eldo

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rita
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Amelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Nunes D'Oca	74	Sirlei Nunes
5	23/09	Ennio Bernardo Fiorentino	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Lingot	75	
9	23/09	Terezinha Lingot	76	Terezinha
10	23/09	Rosangela Zuquetto Luis.	64	Rosangela
11	23/09	Marcos Moura Dias	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Laura Gochet	78	
14	23/09	Maria B. Gochet	73	
15	23/09	Nadir Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Alves	74	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/37E4

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Amelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	SMartes
5	23/09	Emilio Bernardo Fiorentin	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Lingst	75	
9	23/09	Terezinha Lingst	76	Terezinha
10	23/09	Rosangela Rubanus	64	Rubanus
11	23/09	Marcos Moura	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Lucia Gocht	78	
14	23/09	Maria B. Gocht	73	
15	23/09	Maria Bionchet	64	
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eunice T. Bell Ulrich	74	Eldo

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 as 16:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	RITA SUZIN	52	Rs
2	23/09	ISABELLE S. SUZIN	26	ISABELLE SUZIN
3	23/09	Amelia de Souza	66	
4	23/09	Sirlei Martes D'Oca	74	Smartes
5	23/09	Ennio Bernardo Fiorentino	69	
6	23/09	Magali Dias	64	Magali
7	23/09	José Ferreira de Macedo	73	José
8	23/09	Marlene Angst	75	
9	23/09	Terezinha Angst	76	Terezinha
10	23/09	Rosangela Zufarius.	64	Zufarius
11	23/09	Marcos Martins LIBERTE-SE	71	
12	23/09	Zenita Leuchtenberg	68	
13	23/09	Laura Gorski	78	
14	23/09	Maria B. Gorski	73	M B G.
15	23/09	Maria Bionchet	64	M B
16	23/09	Maria Luiza Schmitt	75	
17	23-09	Eronice T. Bell Ulrich	74	Eldo

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32264

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter Monn	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	[illegible]	73	
8	18/09	[illegible]		
9	18/09	[illegible]		
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Dandra Souza Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter [illegible]	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	Ivanir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]		
9	18/09	[illegible]		
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
[illegible]/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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Stemann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Claudia L. Espindola	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Maria M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Baroncza da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gessi Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Neria Battistella Tenp	87	
15	11-09	Helena Meira Rego	72	
16	11-09	VANNA CANDELLA	67	
17	11 09	IZAIA PENIN	69	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 37764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FECD-4F5A-F547-E94A e informe o código FECD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ilian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16-09-25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Celia Maia Pereira	72	Maia
9	16-09	[illegible]	74	Eldo
10	16-09	Valdelir Maria de O. Whitbe	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Julia R. M. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	Mari
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	[illegible]	72	

MOVA-SE FORTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Queiroz	80	
4	16/09/25	Leila Ilian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16092	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Eldes Maia Pereira	72	
9	06-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdelir Maria de O. Wiebbe	73	
11	16-09	Maria Margarete Jeminian	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	[illegible]	72	

MOVA-SE LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 32764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro 15:00 as 16:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela r Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16.09.25	[illegible] de Souza	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Celia Maia Pereira	72	
9	06-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdelir Maria de O. Whitaker	73	
11	16-09	Maria Margarete [illegible]	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Guerreiro	80	
4	16/09/25	Leila Ulian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16.09.25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Estela Maia Pereira	72	
9	16-09	[illegible]	74	
10	16-09	Valdeler Maria de O. Whitaker	73	
11	16-09	Maria Margarete Ferreira	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienbet	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudtenberg	68	
17	16/09	Odete M. a Pereira	72	

MOVA-SE FORTE-SE

Profissional Responsável:

Thaiani Dias Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09/25	Rosangela Martins	64	
2	16/09/25	Marcos D. Martins	71	
3	16/09/25	Clea Gema Queiroz	80	
4	16/09/25	Leila Ilian	70	
5	16-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	16.09.25	[illegible]	58	
7	16/09	RITA SUZIN	52	
8	16/09	Maria Estela Maia Pereira	72	
9	06-09	[illegible]	74	
10	16-09	Waldeler Maria de O. Whitaker	73	
11	16-09	Maria Margarete Zimmermann	62	
12	16-09	Julia B. de Souza	66	
13	16/09	Marlene Angst	55	
14	16.09	Mari Bienert	64	
15	16.09	Rozinha B. Oliveira	71	
16	16/09	Zenita Laudstenberg	68	
17	16/09	[illegible]	72	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Silas
Assistente Social
CRESS [illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlei Piovesan	79	
2	16/09	Emilia R Paic	74	
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	[illegible]	60	
6	16/09	Silvia Maureen Soares	63	
7	16/09	Maria Diane Welter	61	
8	16/09	Edite da Rosa [illegible]	76	Edite
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tomazelli	75	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irati Cunha	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thiani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlei Piovesan	79	Sirlei.
2	16/09	Emilia R Paiva	74	Emilia RP
3	16/09	Linda Magali M. Dias	64	Magali
4	16/09	Andréia do Canto	52	
5	16/09	Rosalina Pereira	60	
6	16/09	Silvana Lourenço Soares	63	
7	16/09	Maria Diane Welter	61	
8	16/09	Edite da Rosa Vieira	76	Edite
9	16/09	Maria [illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Tomazelli	55	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Irasi auler	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	16/09	Sirlene Pimenta	49	
2	16/09	Emilia R Pio	74	
3	16/09	Linda Maggioni Dias	64	
4	16/09	Andreia do Canto	52	
5	16/09	[illegible]	60	
6	16/09	Silvia Lauren Soares	63	
7	16/09	Maria Diane Welter	61	
8	16/09	Edite da Rosa	76	
9	16/09	[illegible]	52	
10	16/09	Alair D. Pompeli	55	
11	—	MOVA-SE LIBERTE-SE	—	—
12	16/09	Israel Paulo	66	
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: setembro 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Ana Portela	67	
3	09/9/25	gueda Avany Gleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Alipio	74	
8	9/9/25	[illegible]	80	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible]	75	
12	09/09/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marcos Marcus	71	
14	09/09/25	[illegible]	72	
15	09/09/25	[illegible]	49	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/5764

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Suzana S. Soares	67	Suzana Soares
3	11.09	Sandra Jorge Tonial	71	
4	11.09	Fátima Tonial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	[illegible]	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Suiomara S. Soares	67	
3	11.09	Isaias José Tonial	71	
4	11.09	Fátima Tonial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	64	
2	11.09	Suiomara S. Soares	67	Suiomara Soares
3	11.09	Carlos Jorge Tomial	71	
4	11.09	Fátima Tomial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59.	JC.
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/5764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	S/ Ivana Gama	69	
2	11.09	Suiomar C. Soares	67	Suiomar Soares
3	11.09	CARLOS JOSÉ TAVIAL	71	
4	11.09	FÁTIMA TAVIAL	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	Oliveira.
7	11/09/25	José de M. Oliveira	59	J.C.
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vieira Dias
Assistente Social
CRESS 19754

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FECD-4F5A-F547-E94A e informe o código FECD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11.09	Silvana Gama	69	
2	11.09	Suiomar S. Soares	67	Suiomar S. Soares
3	11.09	Isaias José Tomial	71	
4	11.09	Fátima Tomial	68	
5	11.09	[illegible]	76	
6	11/09/25	[illegible]	60	
7	11/09/25	José de M. Ferreira	59.	J.C.
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vieira Elias
Assistente Social
CRESS 32749764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Claudia Le Estudele	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Maria M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Baroncze da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brandt	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Gessi Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Neuza Bastidello Zanp	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	VANNA ICANDELIA	67	
17	11 09	IZAIR PENIN	69	

Profissional Responsável:

Thifani Vieira Elias
Assistente Social
CRESS 35764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Stemann	72	
2	11-9	Luiz Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Expandelca	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Maria M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Maroneze da Costa	75	
11	11/09	Maria Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Gerri Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Nenia Bastiello Lemp	87	
15	11-09	Helena Maria Rego	72	
16	11-09	VANNA CANDELIA	67	
17	11 09	IZAIR PERIN	68	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 27/5764

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Georg Steinmann	72	
2	11-9	Lucia Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Espindola	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Lucia M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira Mª Martins	75	
9	11/09	Zeilde Sol Costa	62	
10	11/09	Vera M Maranha da Costa	75	
11	11/09	Marlene Luci Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel g. de Souza	68	
13	11-09	Gerri Teresinha Almeida	86	
14	11-09	Nenia Battistella Zanp	87	
15	11-09	Helena Neiva Rego	72	
16	11-09	VANNA CANDELIA	67	
17	11 09	IZAIR PERIN	68	

Profissional Responsável:

Thifani Vanessa Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	11/09	Erny Longo Steinmann	72	
2	11-9	Lucia Petermann	76	
3	11-9	Sandra Le Estudelo	61	
4	11-09	Rosangela F. Costa	53	RFC
5	11-09	Maria M. dos Santos	63	
6	11/09	IVO HAENDCHEN	64	
7	11/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
8	11/09	Elvira M. Martins	75	
9	11/09	Zeilde Dal Castro	62	
10	11/09	Vera M Maranha da Costa	75	
11	11/09	Marlene Lucia Brasil	75	
12	11-09	maria Isabel G. de Souza	68	
13	11-09	Gessi Terezinha Almeida	86	
14	11-09	Neria Bastiadello Zen	87	
15	11-09	Helena Meira Rego	72	
16	11-09	VANNA CANDELIA	67	
17	11 09	IZAIA PENIN	69	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bd.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/9/25	Arenza Rodrigues Nunes	71	Arenza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vieira Elias
Assistente Social
CRESS 12/15164

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli M. dias	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	
3	09/09	Elair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	[illegible]	60	
6	09/09	[illegible]	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09	[illegible]	68	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Hoffmann	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	[illegible]	60	
6	09/09	Maria Ilona Walter	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitlow	73	
8	09/09	[illegible]	68	
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Martins	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomazelli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Rosi Maria	60	
6	09/09	Maria Simone Weber	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09	Zenite Rechtenbach	68	ZR
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 10/8764

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Nassli Martins	64	Nassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS	44	Daiana
3	09/09	Flair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Rosi Lemos	60	
6	09/09	Maria Ilona Weber	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitelaw	73	
8	09/09	Zenite Buchtenberg	68	ZC
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 38764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	0909	Linda Hassli Marion	64	Hassli
2	09.09	DAIANA DE MELO DIAS.	44	Daiana
3	09/09	Ilair D. Tomaselli	58	
4	09/09	Marlene Angst	55	
5	09/09	Dorli Kamp	60	
6	09/09	Maria Ilona Walter	61	
7	09/09	Valdelir Maria de O. Whitele	73	
8	09/09	Zenite Bechtenbrock	68	ZC
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Lucia Portela	67	
3	09/9/25	Gucilia Avany Sleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	Teresinha	74	
7	09-09-25	Eonice T. Bell Oliveira	74	
8	9/9/25	Maria [illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible]	75	
12	09/9/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marta Martins	71	
14	09/09/25	[illegible]	72	
15	09/09/25	Irene Fernandes Souza	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro 14:00 às 15:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/09/25	Anna Portoca.	67	
3	09/9/25	gisela Avany Gleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Alves	74	
8	9/9/25	Maria [illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible]	75	
12	09/09/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	[illegible]	72	
15	09/09/25	[illegible]	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Jonas Portela.	67	
3	09/9/25	gucha Avany Gleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice T. Bell Alipio	74	
8	9/9/25	[illegible]	70	
9	09/09/25	[illegible]	67	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Schmitt	75	
12	09/09/25	Rosangela [illegible]	64	
13	09/09/25	Marcos Martins	71	
14	09/09/25	[illegible]	72	
15	09/09/25	[illegible]	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elies
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	9/9/25	Leila Ulian	70	
2	09/9/25	Jonas Portela.	67	
3	09/9/25	gucelia Avany Sleil de Souza	66	
4	09/09/25	Rosinha Barbosa de Lima	71	
5	09-09-25	VITORIO ULIAN	75	
6	09.09.25	[illegible]	74	
7	09-09-25	Eonice A. Bell Alipio	74	
8	9/9/25	Maria [illegible]	80	
9	09/09/25	[illegible]	61	
10	09/09/25	Andreia do Canto	52	
11	09/09/25	Maria [illegible] Smith	75	
12	09/9/25	Rosangela Moreira	64	
13	09/09/25	Marlene Martins	71	
14	09/09/25	Helena da Rosa	72	
15	09/09/25	Miriam Rosa Souza	73	
16	09/09/25	RITA SUZIN	52	
17	09/09	ISABELLE SUZIN	26	

Profissional Responsável:

Thifani Vieira Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	[illegible]	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Francisca Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Yara Lúcia Bittencourt	86	
6	04/09	AIRTON BORTOLINI	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Luiza S. Macagnan	72	
9	04/09	Nilta Mendes da Silva	72	
10	04/09	IVO HAENSCHEN	64	
11	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
12	04/09	IZAIA PENIN	69	
13	4/9	Vanda Jordella	67	
14	4/9	Luiza Giaretta	65	
15	4/09	Heidi E. Müller	68	
16	4/09	Aniceto Müller	90	
17	04/09	Marlene Brasoli	75	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Francisca Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Yara Lúcia Sparenberger	86	
6	04/09	Airton Borzolini	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Jurema S. Macagn	72	
9	04/09	Nilta [illegible] da Silva	72	
10	04/09	Ivo Haenchen	64	
11	04/09	Antonio Pereira Oliveira	61	
12	04/09	Izaia Penin	69	
13	4/9	Darma Bordella	67	
14	4/9	Luisa Giaretta	65	
15	4/09	Heidi R. Muller	68	
16	4/09	Aricedo Muller	90	
17	04/09	Marlene Bresoli	75	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Ignacema Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Yara Ligia Sparenberger	86	
6	04/09	Airton Bortolini	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Jurema D. Macagn	72	
9	04/09	Nilta Neda Silva	72	
10	04/09	Ilo Haendchen	64	
11	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
12	04/09	IZAIA PENN	69	
13	4/9	Darna Cordella	67	
14	4/9	Luisa Giaretta	65	
15	4/09	Heidi R. Muller	68	
16	4/09	Aniceto Muller	90	
17	04/09	Marlene Brasoli	75	

Profissional Responsável:

Thifani Vieiras 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyr Longuetemann	72	
2	04/09	Erenilda de Lourdes	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maranze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Izaías Mariano Costa	84	
7	04/9	Geraldo Fernando C. Amaral	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Gilberto Reche	70	
10	04/09	Jorge de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	OMAR JOSÉ IONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Ionial	68	Ionial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Luciana Alves	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vieira 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyde Longuefteman	72	
2	04/09	Erenildes Ly Theiss	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Josefa Mariano Costa	84	
7	04/9	Geraldo Fernando Oliveira	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Jorge de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARMEN JOSÉ TONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Tonial	68	
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Jurema Alves	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyr Jorge Fetemann	72	
2	04/09	Erenildes Ly Theiss	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Izaías Mariano Costa	84	
7	04/9	Gerci Terezinha Oliveira	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Anjos de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARLOS JOSÉ TONIAL	71	
14	04/09	Fátima E. S. Tonial	68	Tonial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Luciana Alves	60	

Profissional Responsável:

Thifani Viviane Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Erenyson Fetemann	72	
2	04/09	Erenildes Ly Theiss	76	
3	04/09	Elvira Mª Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	Luiz Petermann	76	
6	04/9	Josefa Mariano Costa	84	
7	04/9	Gessi Terezinha Oliveira	86	
8	04/9	Marlene Vieira	68	
9	04/09	Albertina Reche	70	
10	04/09	Jenise de Araújo Ferreira	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	CARMEN JOSÉ TONIAL	71	
14	04/09	Fatima E. S. Tonial	68	Tonial
15	04/09	Geni J. Ramos	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	Luciana Alves	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/6764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	[illegible]	72	
2	04/09	[illegible]	76	
3	04/09	Elvira M. Martins	74	
4	04/09	Vera M. Maronze da Costa	75	
5	04/9	[illegible]	76	
6	04/9	[illegible]	84	
7	04/9	[illegible]	86	
8	04/9	[illegible]	68	
9	04/09	[illegible]	70	
10	04/09	[illegible]	60	
11	04/09	José Carlos M. Ferreira	59	JC.
12	04/09.	Helena Neiva Rego.	72	
13	04/09	[illegible]	71	
14	04/09	Fátima E. S. [illegible]	68	
15	04/09	[illegible]	70	
16	04/09	ALICE PEIKER	67	
17	04/09	[illegible]	60	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Nereza Rodrigues Nunes	71	Nereza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Vanessa Rodrigues Nunes	71	Vanessa
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Dias
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Arenza Rodrigues Nunes	71	Arenza
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/SC64

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	4/8/25	Vanessa Rodrigues Nunes	71	Vanessa
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vanessa Elias
Assistente Social
CRESS 12[illegible]764

47-33984949 @paisbc www.paisbc.org paisinclusaosocial@gmail.com
Rua Bombinhas, N.º 50, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriu- 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 às 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fátima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunto	61	
4	02/09	Ademir João machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 16:00 as 17:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neuza de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João Machado.	61.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	02/09	Neusa de Fatima Bastos	70	
2	02/09	Andreia do Canto	52	
3	02/09	Irani Cunha	61	
4	02/09	Ademir João machado.	61.	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria R. Goedert	73	
2	02-09	Simone Goedert	58	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	2-09	Maria Elvira Xavier Souza	81	
7	02-09	Noêmia M. Pereira	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Pereira	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maria	65	
12	02/09	Rosali Marcon	60	
13	02/09	Linda-Magali M. Dias	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenite Teichtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whitte	73	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria C. Goedert	73	
2	02-09	Ivanir Goedert	78	
3	02-09	Rita Suzin	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	2-09	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Ivete M. Pacanaro	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Marins	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maia	65	
12	02/09	Rosali M. Pacheco	60	
13	02/09	Linda Magali M. dos	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Cingat	55	
16	02/09	Zenita Buchtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whilde	73	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 15:00 as 16:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria B. Goedert	78	
2	02-09	Sueli Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Isolete M. Pacanaro	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Martins	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maria	65	
12	02.09	Rosali M. Pacanaro	60	
13	02/09	Linda Magali M. Dias	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Leuchtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Wehbe	73	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria H. Goedert	73	
2	02-09	Ivanir Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Hilde N.º Pereira	72	
8	02-09	Ivan P. Santos	78	
9	02/09	Rosangela Pereira	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maria	65	
12	02/09	Rosali M. Poerner	60	
13	02/09	Linda-Magali M. Dias	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Cingert	55	
16	02/09	Zenita Leichtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whibbe	73	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 38764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 17:00 as 18:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	02-09	Rozinha B. de Oliveira	71	
1	2-09	maria B. Goedert	73	
2	02-09	Ivanir Goedert	78	
3	02-09	RITA SUZIN	52	
4	02-09	Isabelle Suzin	26	
5	02.09	Maria Luiza Schmitt	75	
6	8-05	Maria Efzira Xavier Souza	81	
7	02-09	Walter N.º Pereira	72	
8	02-09	Ivan P Santos	78	
9	02/09	Rosangela Pereira	64	
10	02/09	Marcos D. Martins.	71	
11	02/09	Vera Maia	65	
12	02/09	Rosalina Pereira	60	
13	02/09	Linda Magali M. Dias	64	
14	02/09	Mara Diane Walter	62	
15	02/09	Marlene Angst	55	
16	02/09	Zenita Buchtenberg	68	
17	02/09	Valdelia Mª de Oliveira Whitbe	73	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 37678764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	[illegible]	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Francisca Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Vera Lúcia Sparenberger	86	
6	04/09	AIRTON BORTOLINI	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Jurema D. Macagn	72	
9	04/09	Maria de Lourdes	72	
10	04/09	Ivo HAENSCHEN	64	
11	04/09	ANTONIO PEREIRA OLIVEIRA	61	
12	04/09	IZAIR PENN	69	
13	4/9	Darna Fardella	67	
14	4/9	Luisa Giaretta	65	
15	4/09	Heidi R. Muller	68	
16	4/09	Aniceto Muller	90	
17	04/09	Marlene Brasil	75	

Profissional Responsável:

Thifani Vieira Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 14:00 as 15:00

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	04/09	Maria das Graças Queiroz	75	
2	04/09	Francisca Azevedo	73	
3	04/09	Lucia M. dos Santos	63	
4	04/09	Claudete Mª Bortolini	65	
5	04/09	Yara Ligia Sparenberger	86	
6	04/09	Airton Bortolini	66	
7	04/09	Leila T. de Souza	73	
8	04/09	Jurema D. Macagn	72	
9	04/09	Nilta [illegible] da Silva	72	
10	04/09	Ivo Haenschen	64	
11	04/09	Antonio Pereira Oliveira	61	
12	04/09	Izaia Penn	69	
13	4/9	Darna Bordella	67	
14	4/9	Luisa Giaretta	65	
15	4/09	Heidi Muller	68	
16	4/09	Aniceto Muller	90	
17	04/09	Marlene Bresoli	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/09/25	Bruna Cardoso	29	
1	25/09	Nirta Inês da Silveira	72	
2	25/09	Susana Soares	67	
3	25-09	Olga Bruna	78	Bruna
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALLTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Sandra L. Espindola	61	
2	25/09	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
3	25/09	Elvira Mª Martins	75	
4	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
5	25/09	Heidi E. Müller	68	
6	25/09	Aniceto Müller	90	
7	25/09	Jurema de Arruda	73	
8	25/09	Maria Isabel G. da Silva	68	
9	25/09	Maria Ap. Fatima B Berto	72	
10	25/09	Illyriam O. S. Ricardi	85	
11	25/09	Graveida Patrocinio Farias	60	
12	25/09	Cármen J. Tonial	71	
13	25/09	Fátima G. Tonial	68	
14	25/09	IVO HAENSCHEN	64	
15	25/09	ANTONIO. P. OLIVEIRA	61	
16	25/09	Evanilde L. Ruiz	47	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Lucia Carista	63	
2	25/09	Maria Isabel G. Souza	68	
3	25-09	Olga Lucia	78	Lucia
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Dias
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/9	Maria das Graças Oliveira	75	
2	25/09	Sandra L. Espindola	61	
3	25/09	Lucia-Nice dos Santos	63	
4	25/09	E. Vieira M.ª Martins	75	
5	25/09	Inocencio de Bento	73	
6	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
7	25/09	Myriam C. S. Prudente	83	
8	25/09	Heidi E. Müller	68	
9	25/09	Aniceto Müller	90	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	CARMEN J. TONIAL	71	
12	25/09	IVO HAENDCHEN	64	
13	25/09	ANTONIO PEREIRA DE OLIVEIRA	67	
14	25/09	Graciela Pantoja Varela	60	
15	25/09	Suzomar G. Foazza	67	
16	25/09	Gerusa da Luz	76	
17	25/09	Maria Ines da Silva	72	

Profissional Responsável:

Thiani 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Ana Carla	63	
2	25/09	Juliana Souza	67	
3	25-09	Ilza Lucia	78	Ilza
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thiani Vargas Reis
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/9	Maria da Graça Oliveira	85	
2	25/09	Sandra L. Espindola	61	
3	25/09	Elvira Mc Martins	75	
4	25/09	Lucia Mieco dos Santos	63	
5	25/09	Genecine de Azevedo	73	
6	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
7	25/09	Mejriam C.S. Pereira	75	
8	25/09	Maria Isabel G. Soya	68	
9	25/09	Arinete L. Theis	71	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	VILMAR J. TONIAL	71	
12	25/09	Heidi E. Muller	68	
13	25/09	Aniceto Muller	90	
14	25/09	Graciele Portoga Vaz	R. 60	
15	25/09	IVO HAENDCHEN	64	
16	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
17	25/09	Marta Ines da Silva	72	

Profissional Responsável:

Thiani 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Deni Canto	63	
2	25/09	Nilta Ines da Silva	75	
3	25-09	Ilza Lauca	78	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11		MOVA-SE. LIBERTE-SE		
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thiani 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09	Elvira M. Martins	75	
2	25/09	Sandra M. Espindola	61	
3	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
4	25/09	Ermacina de Assis	73	
5	25/09	Maria Ap. Fatima B. Berto	72	
6	25/09	Hildegard C.S. Piedade	85	
7	25/09	Cacilda J. Fonsêca	74	
8	25/09	Fátima S. Tonial	68	
9	25/09	Lucia Maria dos Santos	63	
10	25/09	Maria Isabel da Silva	68	
11	25/09	Heidi E. Muller	68	
12	25/09	IVO ASENCHEN	64	
13	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
14	25/09	Graciela Pantoja Xavier	60	
15	25/09	Ernesto L. Oliveira	76	
16	25/09	Guiomar Soares	67	
17	25/09	Anicedo Muller	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00 .

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	25/09/25	Lucia Carneiro	63	
2	25/09	Marta Ines da Felice	72	
3	25-09	Ilza Souza	78	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas [illegible]
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
	25/09-25	Lucia Nieco dos Santos	63	Santos
1	25/09	Sandra L. Espindola	61	
2	25/09	Maria das Graças Queiroz	75	
3	25/09	Juracema de Brito	73	
4	25/09	Elvira Mc Martins	75	
5	25/09	Maria Ap Fatima B. Berto	72	
6				
7	25/9	Heidi E. Keller	68	
8	25/09	Aniceto Keller	90	
9	25/09	Jacinta J. Fonsêca	71	
10	25/09	Fatima S. Tonial	68	
11	25/09	Graciele Pacheco Batista	60	
12	25/09	Myriam O.S. Pinheiro	85	
13	25/09	Cristina Luiz	76	
14	25/09	Maria Isabel G Soga	68	
15	25/09	IVO HENDGEN	64	
16	25/09	ANTONIO P. OLIVEIRA	61	
17	25/09	Guiomar Soares	62	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/09	Ivoni Bionchet	64	
2	30/09	Matilde Rinaldo	61	
3	30/09	Adelícia de Souza Lima	71	
4	30/09	Cristiane D. Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Varella
Assistente Social
CRESS 12[illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Yarna Botella	67	
2	30/9	Izau Peixe	69	
3	30/9	Zenita Buchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Marcins	64	
5	30/9.	Maria Martins-	71	
6	30/09		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30/09	Eunice T. Dell Olivo	74	
10	30/9	Maria Elvira Xavier Bezerra	80	
11	30/9	Emerita J. Silva	74	
12	30/09	Nery Bobel.	70	
13	30/09	Ma Louisa Schmitt	75	
14	30/09	Julia R. de Souza	66	
15	30/09	Maria Magoretz	69	
16	30/9	Jose F. de Paredo		
17	30/0	Inaj arnic		

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/09	Mari Bianchet	64	MB
2	30/09	Matilde Pinto	61	Pinto
3	30/09	Adélia de Souza Lima	71	A.Lima
4	30/09	Luis B Portella	52	L
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	29	KB
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Filipe
Assistente Social
CRESS [illegible]764

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

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Heide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margaret Zimmermann	62	
5	23/09	Vida Civil	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Viviani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Heide de Souza	59	
2	23/09	Rozilda B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margareth Zimmermann	62	
5	23/09	Vilma Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Neide de Souza	59	
2	23/09	Rosinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vida Civil	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Heide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Ivana Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4E5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Varna Zordella	67	
2	30/9	Izaui Perin	69	
3	30/9	Zenita Leuchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Martins	63	
5	30/9	Marcos Martins	71	
6	30/9		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30-09	Eonice T. Dell Olmo	74	
10	30/9	Maria Elsa Xavier Souza	80	
11	30/9	Emília P. Pedro	74	
12	30/09	Vilmar Bordel	70	
13	30/09	Ma Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Zuilia K. St. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete Z	62	
16	30/29	José Macedo	70	
17	30/09	Izaci Cunha	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://lc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Mari Bi'enchet	64	MB
2	30/9	Matilde Risto	61	Risto
3	30/09	ADLÚCIA DE SOUZA LIMA	71	A Souza Lima
4	30/09	Cristina D. Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanna Cordella	67	
2	30/9	Izair Perin	69	
3	30/9	Zenita Landtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Martins	64	
5	30/9	Marion Martins	71	
6	30/09		63	
7	30/09	RITA SUZIN	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30/09	Eunice A. Dell Olmo	74	
10	30/9	Maria Elvira Xavier Soares Reis	80	
11	30/9	Emilia R. Pase	74	
12	30/09	Neiva de F. Goerck	20	
13	30/09	Mª Pereira Schmitt	75	
14	30/09	Cecilia R. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete	62	
16	30/09	Jose Lee Nunes	70	
17	30/09	Mari Carla	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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Mabi Bianchet	64	MB
2	30/9	Matilde Rosa	61	Rosa
3	30/09	Adlúcia de Souza Lima	71	A.Lima
4	30/09	Cristiane Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO
ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Sarma Tordella	67	
2	30/9	Izair Perin	69	
3	30/9	Zenita Sandt Tempbrenq	69	
4	309	Rosangela Martins	64	
5	30/9.	Maria Martins.	71	
6	30/09		63	
7	30/09	Rita Suzin	52	
8	30/09	Isabelle Suzin	26	
9	30-09	Monica T. Dell Olio	74	
10	30/9	Maria Edite Moura Soares	80	
11	30/9	Emilia A Lara	74	
12	30/09	Nelly Bordol	90	
13	30/09	Mª Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Amelia Irany Abil de Souza	66	
15	30/09	Nona Margareto	69	
16	30/09	Jose Ede Rocha	70	
17	30/09	Inaci Cunha	66	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS [illegible]/8764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Ivoni Bianchini	64	
2	30/09	Matilde Rizio	61	
3	30/09	Adlúcia de Souza Lima	71	
4	30/09	Cristiane Portella	52	
5	30/09	Kellen B. Rodrigues	24	
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 ALITOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	30/9	Vanda Cordella	67	
2	30/9	Izaur Perin	69	
3	30/9	Zenita Buchtenberg	69	
4	30/9	Rosangela Mendes	64	
5	30/9	Maria Mendes	71	
6	30/9		69	
7	30/09	Rita Sujo	52	
8	30/09	Isabelle Sujo	26	
9	30/09	Eonice T. Dell Olivo	74	
10	30/9	Maria Elena Xavier Duarte	80	
11	30/9	Emilia R Pacheco	74	
12	30/09	Nancy Boebel	70	
13	30/09	Ana Luiza Schmitt	75	
14	30/09	Amelia R. S. de Souza	66	
15	30/09	Maria Margarete	62	
16	30/09	Jose Fidelis Mendes	70	
17	30/09	Inácio Paulo	66	

Profissional Responsável:

Thifani Vallas Elias
Assistente Social
CRESS 28764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09.	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moran	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible] de Souza	73	
7	18/9	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]		
9	18/09	[illegible]	57	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	Graciela Pavtoja Valeiro	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
[illegible]

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09.	Helena Neiva Rego	72	HNR.
4	18-9	Luiz Peter Moran	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible]	73	
7	18/9	Ivanir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]	60	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	Graciela Pacheco Rabelo	60	
13	18/09	[illegible]	58.	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRAS [illegible]764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18-09/25	Sandra Lucia Espindola	61	
2	18/09/	Rosângela F Costa	52	RFC
3	18/09	Helena Neiva Rego	72	
4	18-9	Luiz Peter moran	76	
5	18-9	[illegible]	72	
6	18/9	[illegible] de Souza	73	
7	18/9	Ivonir Agostini	73	
8	18/09	[illegible]		
9	18/09	[illegible]		
10	18/09	[illegible]	67	
11	18/09	[illegible]	63	
12	18/09	Ilganeide Pavezza Xavier	60	
13	18/09	[illegible]	58	
14				
15				
16				
17				

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 37264

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Moronzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Lygia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Iolanda Schettert Hartmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	[illegible]	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	[illegible]	70	
13	18/09	[illegible]	75	
14	18/09	[illegible]	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	[illegible]	90	
17	18/09	[illegible]	63	

Profissional Responsável:

Thifani [illegible] Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marcondes da Costa	75	
2	18/09	Yara Lygia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Rockenbach	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	[illegible]	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	[illegible]	70	
13	18/09	[illegible]	75	
14	18/09	[illegible]	72	
15	18/09	Heidi Elisete Muller	68	
16	18/09	Aniceto Muller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marcondes da Costa	75	
2	18/09	Yara Lygia Sparenberger	80	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Hochmüller	82	
5	1809	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	Zeni de Pol Carlos	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	Irací T. Ramos	70	
13	18/09	Maria das Graças Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Eliseth Müller	68	
16	18/09	Aricedo Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável: Thiani Vargas Elias

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Moronzo da Costa	75	
2	18/09	Yara Regia Sparenberger	80+	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Hochmüller	82	
5	18/09	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible]	68	
8	18/09	[illegible]	[illegible]	
9	18/09	[illegible]	[illegible]	
10	18/09	[illegible]	[illegible]	
11	18/09	Elvira [illegible]	63	
12	18/09	[illegible]	75	
13	18/09	[illegible]	70	
14	18/09	[illegible]	75	
15	18/09	[illegible]	72	
16	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
17	18/09	Anicedo Müller	90	
18	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

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

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	18/09	Vera M. Marcondes da Costa	75	
2	18/09	Yara Regina Sparenberger	80	
3	18/09	Neiva Bortolella Fer	87	
4	18/09	Yolanda Schettert Hochmüller	82	
5	18/09	[illegible]	86	
6	18/09	[illegible]	85	
7	18/09	Maria Isabel [illegible] da Silva	68	
8	18/09	[illegible]	69	
9	18/09	[illegible]	67	
10	18/09	Zeni de Sal Santos	63	
11	18/09	Elvira [illegible]	75	
12	18/09	Irací T. Ramos	70	
13	18/09	Maria das Graças Vieira	75	
14	18/09	Maria Ap. Fátima B. Berto	72	
15	18/09	Heidi Elisete Müller	68	
16	18/09	Aricedo Müller	90	
17	18/09	Lucia M. dos Santos	63	

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Ficha de Atendimento em Grupo

Projeto MovMente- Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Setembro/2025 13:00 as 14:00.

Nº	Data	Nome	Idade	Assinatura
1	23/09	Heide de Souza	59	
2	23/09	Rozinha B. Oliveira	71	
3	23/09	Andréia do Canto	52	
4	23/09	Maria Margarete Zimmermann	62	
5	23/09	Vida Cruz	66	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

MOVA-SE. LIBERTE-SE

Profissional Responsável:

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 38764

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.213.178/0001-74
Razão Social: ASSOCIACAO PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
Endereço: R BOM RETIRO 1251 / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-420

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:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100822231582421894

Informação obtida em 17/10/2025 18:54:39

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024412666/2025

Data de emissão: 29/08/2025

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 pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 27/11/2025.

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.

4c536ee4-8486-4ea6-9597-1792d9cf7272

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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 Conceição Assis Nelson

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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. B. da Silva

João Demonti

Luciano Oliani

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

(Art. 39, III da Lei 13.019/14)

b) Nenhum dos diretores incorre nas vedações da legislação, em especial o art. 39, VII da Lei 13.019/2014.

c) A organização não possui nenhum impedimento legal para realizar a presente parceria, conforme as vedações dos artigos 38 a 41 da Lei 13.019/14.

d) A organização não tem dívidas com o Poder Público;

e) Estar ciente do inteiro teor da legislação que rege a matéria, em especial da Lei 13.019/2014, tendo as condições legais de firmar a parceria com a administração pública e não incorrendo em nenhuma das vedações legais;

f) A organização possui todos os documentos originais referentes às cópias simples de documentos apresentados (cópias de certidões, comprovantes de RG, CPF, contrato social, comprovantes de residência e outros) e que os apresentará administração pública quando solicitado e antes da assinatura da parceira, para fins de conferência;

g) A organização possui estrutura para a operacionalização do acordo de cooperação tal como proposto, estando ciente da obrigação de seguir as normas legais e estando ciente de que a administração pública não presta consultoria jurídica, técnica, contábil, financeira ou operacional;

h) A organização irá prestar contas dos bens transferidos a título de empréstimo temporários pela concedente destinados à consecução do objeto do acordo de cooperação;

i) A organização está apta para executar o objeto desta parceria com todas as obrigações comerciais e legais, específicas da atividade/projeto a que se propõe a executar, bem como, que atende às convenções e acordos nacionais e internacionais pertinentes;

j) A associação irá receber e movimentar recursos exclusivamente em conta aberta somente para fins de convênio.

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO do Projeto e Plano de Trabalho.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 23 de outubro de 2024.

p.p

Assinatura do Representante OSC

9 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

RECIBO

NOME: Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social PAIS
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251, B. Municipios
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	10/2025	08/2025	R$ 33.300,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS. A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à **10ª 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, 22 DE OUTUBRO DE 2025

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Carimbo e Assinatura do Presidente
Eduardo de Camargo Assis

Nelson Antonio de Souza
Tesoureiro da Associação Pais

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.213.178/0001-74

Razão Social: ASSOCIACAO PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS

Endereço: R BOM RETIRO 1251 / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-420

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:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100822231582421894

Informação obtida em 17/10/2025 18:54:39

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, , 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
http://www.bc.sc.gov.br

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024412666/2025

Data de emissão: 29/08/2025

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 pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 27/11/2025.

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.

4c536ee4-8486-4ea6-9597-1792d9cf7272

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

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

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

CIDADE/UF: Balneário Camboriú / SC

CNPJ nº: 10.213.178/0001-74

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

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 07/2023 FMAS

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

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

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

Gestor do Convênio: TAISON NATHANAEL PASSAIA
Matrícula: 55569

Balneário Camboriú / SC, 17 de outubro de 2025.

p.p. Karina Fonseca

Assinatura do(a) Responsável pela Entidade

RECIBO nº 10/2025 (10ª 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 **10ª 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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

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	10/2025	08/2025	R$ 33.300,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS. A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à **10ª 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, 22 DE OUTUBRO DE 2025

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais

Carimbo e Assinatura do Presidente
Eduardo de Camargo Assis

Nelson Antonio de Souza
Tesoureiro da Associação Pais

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/FFCD-4F5A-F547-E94A e informe o código FFCD-4F5A-F547-E94A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: FFCD-4F5A-F547-E94A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

TAISON NATHANAEL PASSAIA (CPF 009.XXX.XXX-86) em 27/10/2025 09:23:31 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 28/10/2025 13:53:32 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/FFCD-4F5A-F547-E94A