



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.700.159/0001-23
Nome:	INSTITUTO ECOA
Conta de débito:	0554 / 003 / 00005273-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60054.897388 25000.063302 7 85570000066000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NU PAGAMENTOS S.A.
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO
CPF/CNPJ:	000.052.582-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO
CPF/CNPJ:	052.582.633-55
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO ECOA
CPF/CNPJ:	14.700.159/0001-23

Data do Vencimento:	12/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	660,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	660,00
Valor Pago (R\$):	660,00
Identificação do Pagamento:	BOLSA AGENTE

Data/hora da operação:	12/03/2021 13:21:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	071384482
Chave de segurança:	LYKQ3Z1HJNHKEVGU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo
CPF: 052.582.633 - 55

RECIBO

R\$ 660,00

Recebi do Instituto Escola de Cultura, Comunicação, Ofícios e Artes – ECOA a importância de R\$ 660,00 (seiscentos e sessenta reais), referente ao último repasse da bolsa auxílio e ajuda de custo para atender plano de acesso à internet do Projeto Labconecta – Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico, a qual me encontro como agente sociocultural.

Sobral/CE, 12 de Março de 2021.

Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo
Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo
Agente Sociocultural

ATESTO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
DESTA NOTA FISCAL/RECIBO FORAM
ENTREGUES EM: 12 / 03 / 2021
ASS: Poni Lucas A Silva
CPF: 018.824.273-27



Boleto para depósito na conta do Nubank de
IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPÍRITO SANTO
Agência 0001 Conta 39390358-6

Evite problemas: Não edite o código de barras ou pague o mesmo boleto duas vezes.



Caso o boleto já tenha vencido, ou se quiser fazer um depósito de outro valor, **gere um novo boleto no aplicativo**

Nome do Beneficiário Nu Pagamentos S.A.	CNPJ/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 12/03/2021	Valor Cobrado 660,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 26/00548973825-2	Autenticação Mecânica	



237-2

23793.38128 60054.897388 25000.063302 7 85570000066000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/03/2021	
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.			CNPJ/CPF 18236120000158		Agência / Código do Beneficiário ---	
Data de Documento 11/03/2021	Nº do Documento 548973825	Espécie Doc. DM	Acervo N	Data de Processamento 11/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 26/00548973825-2	
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 660,00	
Instruções Depósito para conta do Nubank de Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.					(-) Valor Cobrado 660,00	
Pagador Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo Rua curio 203 quadra 62010001 - nova caiçara - Sobral CE					05258263355	
Beneficiário Final Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**TERMO DE COMPROMISSO**

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO		
Data nascimento: 10 / 01 / 2000	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 052.582.633 - 55	RG: 2017086893 - 6	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: AV. DOS IPES, RES. NOVA CAIÇARA, Nº 0, APTO 203, BLOCO 09, ANDAR 02, CID. DR. JOSE EUCLIDES, CEP 62.031 - 330, SOBRAL - CE.		
Telefone: (88) 9 9331 - 0334	Celular: (88) 9 9331 - 0334	
E-mail: <i>iviivanilda441@gmail.com</i>		

O(a) participante acima identificado(a), assina o presente Termo de Compromisso para participar, no período de **04 de Setembro de 2020 a 03 Janeiro 2021**, das atividades do projeto LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas, tendo em vista as seguintes condições:

Cláusula 1ª - A participação de toda programação e atividades do projeto LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas, não implica em vínculo empregatício com o INSTITUTO ECOA.

Cláusula 2ª Ao participante em formação, compete:

- I - Efetuar a matrícula dentro do prazo estabelecido no cronograma do respectivo programa, apresentando, no ato, toda a documentação solicitada (RG, CPF e comprovante de residência);
- II - Participar das atividades de rotina (aulas, reuniões, atividades externas, aulas extras, masterclasses) e em eventos especiais (lançamentos de programação) com disponibilização de carga horária a ser definida pelo Instituto ECOA; ficando condicionada a concessão de ajuda de custo à frequência mensal de no **mínimo 75%** das atividades;
- IV - Apresentar **relatório acerca do resultado do processo de formação** na programação LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas;
- V - Comparecer com pontualidade aos horários determinados para as atividades previstas;
- VI - Contribuir com o desenvolvimento de produtos que serão apresentados nos ateliês capazes de contribuir com a multiplicação de narrativas sobre sua realidade;
- VII - Participar da produção e elaboração da feira criativa;
- VIII - Participar do percurso de redução de danos;
- IX - **Assinar ficha de presença** de maneira fidedigna com sua participação.

Parágrafo único. A assinatura do participante em formação pressupõe o conhecimento das presentes instruções e na pronta aceitação das condições deste Termo de Compromisso.

Cláusula 3ª Ao Instituto ECOA, compete:

- I - dirigir e supervisionar as atividades decorrentes deste Termo de Compromisso;
- II - promover, por meio das equipes do Instituto, encontros, rodas de conversas, oficinas e outros eventos relacionados às atividades formativas do programa;





II – acompanhar e avaliar o desempenho do(a) participante em formação e o desenvolvimento do projeto durante a realização das atividades do programa;

Parágrafo primeiro. O Instituto ECOA, a título de incentivo, concederá ao participante em formação ajuda de custo, no valor de R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais), a ser pago em quatro parcelas mensais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais) no período entre Setembro a Dezembro de 2020, a contar da data de assinatura deste instrumento.

Parágrafo segundo. O Instituto ECOA reserva-se o direito de exibir as imagens das apresentações, bem como dos seus participantes, por meio de fotografias e vídeos, produzidas durante a programação sempre atribuindo crédito devido à autoria do projeto, sem finalidade lucrativa, significando contrapartida pela concessão dos incentivos aplicados nos projetos selecionados.

Cláusula 4ª A participação do(a) AGENTE SÓCIO-CULTURAL deverá ser rescindida:

- a) Por solicitação justificada do(a) AGENTE SÓCIO-CULTURAL;
- b) A pedido da Coordenação ou da Direção do Instituto ECOA, devidamente justificado, por sanção disciplinar;
- c) Por descumprimento das normas de convivência;
- d) Por ausência nas atividades planejadas;
- e) Por reincidência de qualquer atitude que comprometa o bom andamento das atividades.

Parágrafo primeiro. Em caso de desistência ou descumprimento de quaisquer obrigações deste termo de compromisso, o(a) proponente ou integrante ficará por 02 (dois) anos impedido de participar dos processos seletivos e dos editais de arte do Instituto ECOA, exceto os casos devidamente justificados por razões de força maior, observando o contraditório e ampla defesa.

Parágrafo segundo. A desistência do(a) proponente implica o cancelamento imediato da participação do projeto LABCONNECTA - Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico para a Prevenção do Covid-19 nas Quebradas, exceto os casos devidamente justificados por razões de força maior, observando o contraditório e ampla defesa, sujeito à análise e aprovação pela Coordenação do programa.

Cláusula 7ª A inexatidão ou falsidade documental, bem como a utilização indevida dos direitos autorais de terceiros em seus projetos, sem a prévia anuência expressa, ainda que verificadas posteriormente à realização da seleção, implicarão na eliminação do respectivo projeto, sendo declarados nulos de pleno direito a inscrição e todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo de eventuais sanções na forma da lei. Cabem aos(às) proponentes e beneficiários(as) responderem exclusivamente pelos prejuízos causados a terceiros no uso indevido dos direitos autorais.

E, por estar inteiramente de acordo com as condições expressas neste Termo de Compromisso, assina o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Sobral/CE, 04 de Setembro de 2020.

Victor Parente Ponte
Presidente do Instituto ECOA

Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo
Agente Sócio Cultural



**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO		
CPF: 052.582.633 - 55	RG: 2017086893 - 6	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO, inscrito nos documentos conforme descritos acima declaro estar ciente da Concessão de Ajuda de Custo no valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais) o primeiro repasse, e mais três repasses de R\$ 30,00 (trinta reais), totalizando o valor de R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais), para atender as despesas de aquisição de Chip Telefônico e adesão de plano telefônico para acesso a internet, estando ciente que deverei:

- I – Participar de todas as atividades virtuais;
- II – Estar disponível para se comunicar com Equipe do Labconecta sempre que necessário;
- III – Ser pontual nos horários pré-determinados para os encontros;
- IV – Me comprometer de que a respectiva ajuda de custo será destinada ao fim a que se propõe;
- V – A ausência nas atividades suspenderão repasses posteriores;

A Respectiva Declaração de Ajuda de Custo será anexa ao Termo de Compromisso também assinado pelo Agente Sócio Cultural.

Sobral/CE, 14 de Setembro de 2020.

Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo
Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo
Agente Sócio Cultural

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROIBIDO PLASTIFICAR

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E MATRIMÔNIO



Polegar Direito



Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO TERMO: 201708693 - 6

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2017

YVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPÍRITO SANTO

IVANILDO DO NASCIMENTO DO ESPÍRITO SANTO

ANTÔNIA DO NASCIMENTO

REGIÃO DE ORIGEM: SORRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO: 10/01/2000

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 98010 FOLHA: 220

LIVRO: A-82 SORRAL - CE

CPF: 052.582.633-55

1 VIA

Reinaldo O. de Brito
ASSISTENTE TÉCNICO

P.: 203

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DO TRABALHO E RECURSOS HUMANOS
Receita Federal do Brasil

CNPJ

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de inscrição

052.582.633-55

Nome

IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPÍRITO SANTO

Nascimento

10/01/2000

8108842

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 059055780

Rota 5000, 1103 - 89.316

Referência 04/2020

Nome ANTONIA DO NASCIMENTO

Endereço AV DOS IPES RES N CAICARA, 20000 - AN 203 BL 09 ODA 02, CIDADE DOUTOR JOSÉ EUCLIDES, 60031-330,

Classificação Residencial Pleno
Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL

Emissão 11/04/2020

Medidor 5605390-ELE-626

Ligação Monofásico

ÁREA RESERVADA AO FISCO

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DATAS DE LEITURA

Anterior 11/03/2020 Atual 11/04/2020 Próxima prevista 13/05/2020



DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mãe (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
EP	5,315	3,715	1,10	169	169	169	0,72524	123,67

DADOS DO FATURAMENTO

	TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILUM PUB PREF MUNIC		6,24
CONSUMO	0,72524	123,07
MULTA		2,48