



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 44000.001113 02821.700461 4 85620000066000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>00.416.968/0001-01</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	000.633.038-42
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	633.038.423-10
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO ECOA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.700.159/0001-23

<b>Data do Vencimento:</b>	17/03/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/03/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	660,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	660,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	660,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BOLSA AGENTE

<b>Data/hora da operação:</b>	12/03/2021 13:19:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	071382558
<b>Chave de segurança:</b>	AFM713Z8QU9EZT5U

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

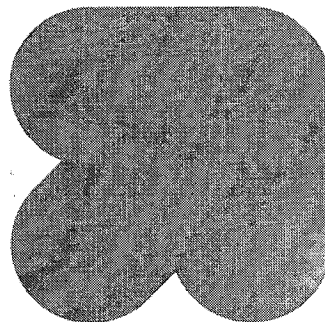
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# inter

## Simplifica a vida.



Conta digital gratuita, plataforma de investimentos, shopping,  
cartão de crédito com cashback e o que mais você precisar.

#contacomagente     

# inter

Beneficiário  
**00.416.968/0001-01 - BANCO INTER**  
Endereço do Beneficiário  
**AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG**

Pagador <b>ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA</b>	Vencimento <b>17/03/2021</b>	(=) Valor Cobrado <b>660,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/144/10282170046</b>	Autenticação Mecânica

# inter

|077-9| 07790.00116 44000.001113 02821.700461 4 85620000066000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>17/03/2021</b>				
Beneficiário <b>00.416.968/0001-01 - BANCO INTER</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>				
Data do Documento <b>11/03/2021</b>	Nº do Documento <b>100493834</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>11/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/144/10282170046</b>
Uso do Banco <b>0000011</b>	Carteira <b>IB PF D1</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>660,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Não receber após o vencimento.</b> Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
					(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>660,00</b>

Pagador  
**ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA**  
**RUA VASCONCELOS**  
**ALTO DA BRASILIA 62044040 SOBRAL/CE**

CNPJ/CPF: 63303842310

Beneficiário Final  
**ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA**

CNPJ/CPF: 63303842310

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Ana Thamires de Castro Sousa**  
Certidão de Nascimento / Matrícula:  
020909 01 55 2007 1 00125 040 0115307 43

**RECIBO**

**RS 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.

  
\_\_\_\_\_  
**Ana Thamires de Castro Sousa**  
Agente Sociocultural

ATESTO QUE OS MATERIAIS/S  
DESTA NOTA FISCAL/RECIBO F  
ENTREGUES EM: 12 / 03 / 2021.  
ASS: Pere Lucas Avila  
CPF: 018.824.273-27

**TERMO DE COMPROMISSO**

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: ANA THAMIREZ DE CASTRO SOUSA		
Data nascimento: 22 / 04 / 2007	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF:	RG:	Órgão expedidor:
Endereço: AV. TOMAZ CARNEIRO ARAGÃO, Nº 152, BAIRRO CID. DR. JOSÉ EUCLIDES, CEP: 62.000 - 100 SOBRAL - CE		
Telefone: (88) 9 9448 - 7579	Celular: (88) 9 9448 - 7579	
E-mail:		

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;

Travessa Adriano Dias de Carvalho, 135  
Centro, Sobral, Ceará, Brasil  
Fone: (88) 3611-2275 | (88) 3611-3324  
Site: [www.ecoasobral.org](http://www.ecoasobral.org)





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(as) 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

Ana Thamires de Castro Sousa  
Agente Sócio Cultural

**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA		
CPF:	RG:	Órgão expedidor:

Eu, ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA, 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.

Ana Thamires  
**Ana Thamires de Castro Sousa**  
 Agente Sócio Cultural



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Termo: 0115307  
Livro: 00125  
Folha: 040

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:  
**ANA THAMIRES DE CASTRO SOUSA**

MATRÍCULA:  
**020909 01 55 2007 1 00125 040 0115307 43**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

VIGÉSIMO SEGUNDO DIA DO MÊS DE ABRIL DO ANO DE DOIS MIL E SETE

DIA	MÊS	ANO
22	04	2007

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

03:36H Sobral-Ceará

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

SOBRAL / CEARÁ

LOCAL DE NASCIMENTO

Sobral

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

Valdenir Sales Sousa e Telma Helena Brandão de Castro.

AVÓS

PATERNOS: Francisco Rodrigues de Sousa e Maria de Lourdes de Sales; MATERNOS: Raimundo Nonato de Castro e Helena Brandão Melo.

GÊMEOS NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

21 de maio de 2007

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

\*\*\*\*\*

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

NENHUMA.



**CARTÓRIO EDSON ALMEIDA - 2º OFÍCIO**  
Bel. Ildefonso Cavalcante de Almeida  
Travessa do Xerez, 223 - Centro  
Sobral/Ceará.  
Fone (88) 3611 0546 Fax (88) 3613 2313

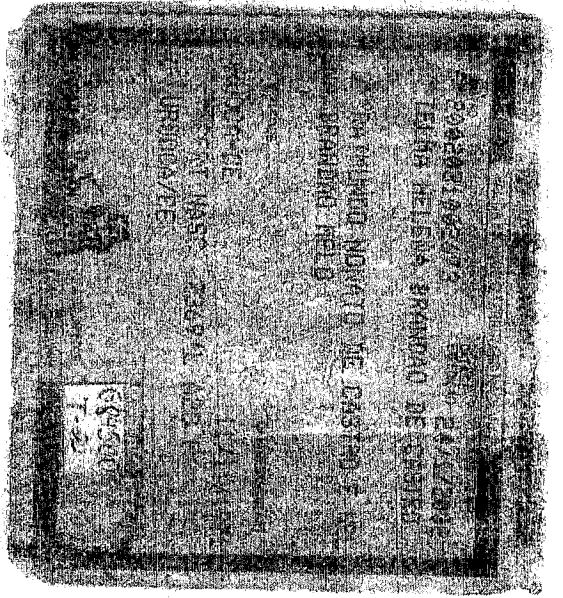
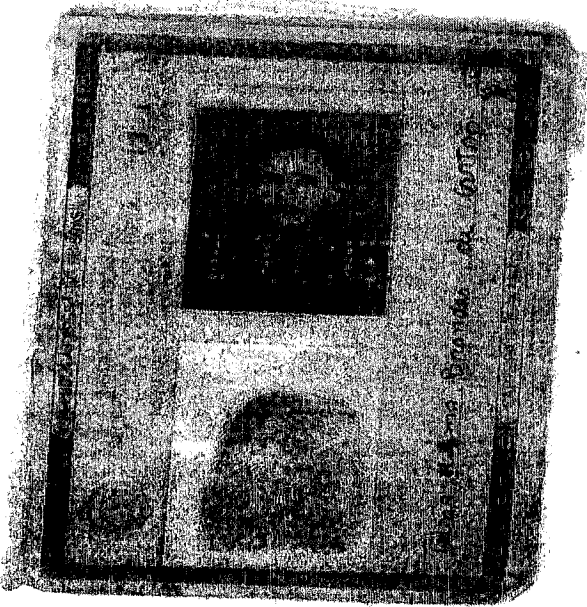
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Sobral/CE, 22 de julho de 2016



*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
Oficial Registrador

VÁLIDO SOMENTE PARA EFEITOS DE AUTENTICIDADE

INSTRUMENTO DE REGISTRO DE MATRIMÔNIO DE EMOCIONAMENTO - LXXXIII - 2016 - DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

ARREBRASII DA 00004778 RDD



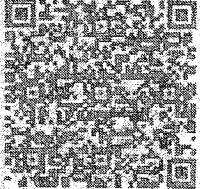
 **Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF** 

Número **975.099.143-53**

Nome **TELMA HELENA BRANDAO DE CASTRO**

Nascimento **11/11/1971**

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**29721C62.D0A7.CA7D**



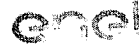
Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
 às 10:40:27 do dia 08/09/2017 (hora e data de Brasília)  
 dígito verificador: 00

**VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



40220209

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



Companhia Energética de Ceará  
Rua Padre Anchieta, 150  
CEP 60138-640 | Fortaleza - CE  
CNPJ 07042281/0001-70 | CCF 08.105.849-7

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

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO 1 | SÉRIE ÚNICA | Nº 050906154

Referência 02/2020

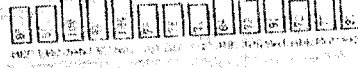
Nome ANTONIO AIRTON ALMEIDA PRUDENCIO  
Endereço AV TOMAZ CARNEIRO ARAGÃO, 00152 - 00152 CS ALTOS,  
CIDADE DOUTOR JOSE EUCLIDES, 62000-100, SOBRAL

Classificação Residencial Pleno Emissão 12/02/2020  
Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL Medidor 5245043-E1E-626  
Ligação Monofásica

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO 1 | SÉRIE ÚNICA | Nº 050906154

acompanhamento de consumo (kWh)

DATAS DE LEITURA		
Anterior	Atual	Próxima prevista
15/01/2020	12/02/2020	12/03/2020



Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Méd (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Ret. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
EP	3.261	3.216	1.90	85	80	55	0,7305	67,88

DADOS DO FATURAMENTO		TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILUM PUB PREF MUNIC			3,52
JURO'S MORATORIO'S			0,80
CONSUMO		0,73859	67,88
ADICIONAL BAND AMARELA		0,0129	0,90
PARCELAMENTO NORMAL 4/4			21,73

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	68,84	27,00	18,59
PIS	68,84	1,20	0,82
COFINS	68,84	5,53	3,80

20/02/2020 94,91

CONSUMO CONSCIENTE  
EMISSIONES DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh) Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.  
Emitido kg (CO<sub>2</sub>) | Compensado kg (CO<sub>2</sub>) | Consciência Ecológica (tCO<sub>2</sub>e)

Períodos: Band. Tarif. Amarela: 10/01 - 31/01 Verde: 01/02 - 12/02  
SE VOCE RECEBER DUAS FATURAS COM MESMO NOME, NÃO SEIJA TENTAR PAGAR AS DUAS, SE NÃO SEIJA TENTAR PAGAR AS DUAS, SE NÃO SEIJA TENTAR PAGAR AS DUAS.  
DENTRO DO MESMO MÊS  
10/01 1,76  
10/02 1,76  
10/03 1,76

