



## 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 01806.093272 1 84590000030000
<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>	FRANCISCA JANELLE DA SILVA ROCHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	000.629.201-27
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FRANCISCA JANELLE DA SILVA ROCHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	629.201.273-57
<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>	04/12/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/11/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	300,00
<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>	300,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	300,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	2 PARCELA BOLSA

<b>Data/hora da operação:</b>	30/11/2020 15:45:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	035028492
<b>Chave de segurança:</b>	YVYAPYS3Y28THKX8

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>FRANCISCA JANIELLE DA SILVA ROCHA</b>	Vencimento <b>04/12/2020</b>	(-) Valor Cobrado <b>300,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>0001-9/00000002-7</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/144/10180609327</b>	Autenticação Mecânica

# inter

|077-9| 07790.00116 44000.001113 01806.093272 1 84590000030000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento <b>04/12/2020</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>27/11/2020</b>	Nº do Documento <b>90492257</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>27/11/2020</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/144/10180609327</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>300,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. 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>300,00</b>

Pagador **FRANCISCA JANIELLE DA SILVA ROCHA**  
**RUA TREZE DE MAIO**  
**VILA UNIAO 62021075 SOBRAL/CE**  
Beneficiário Final **FRANCISCA JANIELLE DA SILVA ROCHA**

CNPJ/CPF: 62920127357

CNPJ/CPF: 62920127357

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Francisca Janiele da Silva Rocha**  
CPF: 629.201.273 – 57

**RECIBO**

**R\$ 300,00**

Recebi do Instituto Escola de Cultura, Comunicação, Ofícios e Artes – ECOA a importância de R\$ 300,00 (trezentos reais), referente ao segundo repasse da bolsa auxílio do Projeto Labconecta – Laboratório Criativo de Comunicação e Empreendedorismo Periférico, a qual me encontro como agente sociocultural.

Sobral-CE 30 de Novembro de 2020.

*Francisca Janiele da Silva Rocha*  
**Francisca Janiele da Silva Rocha**  
Agente Sociocultural

ATESTO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL/RECIBO FORAM ENTREGUES EM: <u>30/11/2020</u> ASS: <u>Wenderson Monte</u> CPF: <u>073265733-66</u>
--

NOME	BAIRRO	PROFESSOR(A) DO LAB REDES	PROFESSOR(A) DO LAB DESIGNER	MONITOR(A)
Francisca Janiele Da Silva Rocha	Vila União	Kaio Vieira	Alana Lara	Hirlana

**1. QUAL SUA IMPRESSÃO SOBRE O CURSO DE LABREDES?**

Foi um curso ótimo para termos um ótimo conhecimento sobre os resultados nas redes sociais.

**1. QUAL SUA IMPRESSÃO SOBRE O CURSO DE LABDESIGNER?**

Ajudou bastante a ter uma experiência com card da melhor forma possível.

**2. QUAIS OS APRENDIZADOS VOCÊ CONSEGUIU OBTER NO LABORATÓRIO DE LABREDES?**

Sobre engajamento; Melhor Horário De Postagens; Quando I Onde Reduzir as legendas

**2. QUAIS OS APRENDIZADOS VOCÊ CONSEGUIU OBTER NO LABORATÓRIO DE LABDESIGNER?**

Deixa os card com pouca informação; a melhor cor para um card; como colocar um plano de fundo no card.

**3. QUAIS OS DESAFIOS ENCONTRADOS NAS AULAS?**

Criar cards; usar algumas ferramentas.

**4. CITE ALGUMAS IDEIAS QUE PODEM MELHORAR AS AULAS.**

Não tem pontos ruins

**5. O QUE O LABREDES TEM REPRESENTADO PARA VOCÊ?**

Representou em várias coisas tipo conhecimentos achei top demais

**5. O QUE O LABDESIGNER TEM REPRESENTADO PARA VOCÊ?**

Uma ajuda de crescimento no trabalho.

**6. ANEXOS**

NOME	BAIRRO	PROFESSOR(A) DO LAB ÁUDIO	PROFESSOR(A) DO LAB LIVES	MONITOR(A)
Francisca Janiele Da Silva Rocha	Vila União	Alana Lara	Kaio Vieira	Hirlana

**1. QUAL SUA IMPRESSÃO SOBRE O CURSO DE LAB ÁUDIO?**  
 Eu Aprendi Mais A Editar Tinha Dificuldades Para Fazer um vídeo

**1. QUAL SUA IMPRESSÃO SOBRE O CURSO DE LAB LIVES?**  
 Eu aprende como fazer uma boa Lives..! qual melhor app para fazer uma lives

**2. QUAIS OS APRENDIZADOS VOCÊ CONSEGUIU OBTER NO LABORATÓRIO DE LAB ÁUDIO?**  
 Ensinou sobre editar vídeo, como extrai o áudio do vídeo, colocar uma foto no vídeo i fazer uma boa gravação

**2. QUAIS OS APRENDIZADOS VOCÊ CONSEGUIU OBTER NO LABORATÓRIO DE LAB LIVES?**  
 ensinou como fazer uma boa Lives. é bom ter um cenário para fazer uma boa divulgação pra gera engajamento, falou sobre a quantidades de hora

**3. QUAIS OS DESAFIOS ENCONTRADOS NAS AULAS?**  
 A Minha Conexão da internet fica ruim as vezes tem umas partes q eu entendo outras n

**4. CITE ALGUMAS IDEIAS QUE PODEM MELHORAR AS AULAS.**  
 Se fosse presencial era melhor

**5. O QUE O LABREDES TEM REPRESENTADO PARA VOCÊ?**  
 É Q Eu Aprende A Editar Fotos vídeo

**5. O QUE O LABDESIGNER TEM REPRESENTADO PARA VOCÊ?**  
 Não Sabia Fazer Lives... Agora Peguei As Prática De Como fazer uma lives

**6. FALE UM POUCCO SOBRE OS ENCONTROS INSPIRADORES:**  
 A Primeira Foi A Fran falou sobre a vida dela, mostrou redes sociais de venda. Segundo o Leandroin, q falou da sua vida q u REP salvou muito a vida dele

**7. ANEXOS**  
[https://drive.google.com/open?id=1mpYLWTQLLjJf18V0pXSRuu\\_OZ11b9t](https://drive.google.com/open?id=1mpYLWTQLLjJf18V0pXSRuu_OZ11b9t), <https://drive.google.com/open?id=1KSdZlF4X8yWlqowIDQbteXu-eriyz5DNR>,



### TERMO DE COMPROMISSO

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
Nome: FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA		
Data nascimento: 08 / 02 / 2003	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 629.201.273 - 57	RG: 2015021267 - 9	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: TRAV. LUIS SANTOS AQUINO, Nº 179, BAIRRO CID. DR. JOSÉ EUCLIDES, CEP: 62.000 - 100 SOBRAL - CE		
Telefone: (88) 9 9268 - 1677	Celular: (88) 9 9268 - 1677	
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;



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:

- Por solicitação justificada do(a) AGENTE SÓCIO-CULTURAL;
- A pedido da Coordenação ou da Direção do Instituto ECOA, devidamente justificado, por sanção disciplinar;
- Por descumprimento das normas de convivência;
- Por ausência nas atividades planejadas;
- 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

**Francisca Janiele da Silva Rocha**  
Agente Sócio Cultural

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO CRIMINAL E PESSOAS NOTORIAS

Prolegat Direito

PROIBIDO PLASIFICAR

*Francisca Janiele da Silva Rocha*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2015021267-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/09/2019

Nome FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA

FILIAÇÃO JANAINA DA SILVA ROCHA

NATURACIDADE SOBRAL - CE DATA DE NASCIMENTO 08/02/2003

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 108062 FOLHA: 010  
LIVRO: A107 SOBRAL - CE  
CPF: 629.201.273-57

2 VTA

*Francisca Maria Rodrigues de Sá*  
ASSINATURA DO DIRETOR

P: 203

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministerio da Fazenda  
Recetta Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Numero 629.201.273-57

Nome FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA

Nascimento 08/02/2003