



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:	07790.00116 44000.001113 02822.969081 9 85610000066000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
Nome/Razão Social:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	000.635.727-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO
CPF/CNPJ:	635.727.043-16
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO ECOA
CPF/CNPJ:	14.700.159/0001-23

Data do Vencimento:	16/03/2021
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 13:22:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	071385184
Chave de segurança:	UPHMVTAM2U3AF3L4

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

Maria Fabiana Nascimento Sampaio
CPF: 635.727.043 – 16

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.

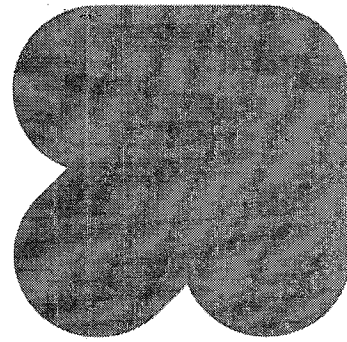
Sobral/CE, 12 de Março de 2021.

~~Maria Fabiana Nascimento Sampaio~~
Maria Fabiana Nascimento Sampaio
Agente Sociocultural

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

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 MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO	Vencimento 16/03/2021
(-) Valor Cobrado 660,00	
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10282296908
Autenticação Mecânica	

inter

|077-9| 07790.00116 44000.00113 02822.969081 9 8561000066000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/03/2021
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER					Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 11/03/2021	Nº do Documento 100506120	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 11/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/144/10282296908
Uso do Banco 0000011	Carteira IB_PF_D1	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 660,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(-) Valor Cobrado 660,00

Pagador MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO RUA FRANCISCO TIBURCIO ALVES CIDADE P M CARNEIRO 62030675 SOBRALICE	CNPJ/CPF: 63572704316
Beneficiário Final MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO	CNPJ/CPF: 63572704316

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TERMO DE COMPROMISSO

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO		
Data nascimento: 14 / 09 / 2006	Naturalidade: SOBRAL - CE	
CPF: 635.727.043 - 16	RG: 2020036380 - 2	Órgão expedidor: SSPCE
Endereço: AV. OITICICA, COND. 04 APTO, 201, B. 04 CID. DR. JOSÉ EUCLIDES, CEP 62.100 - 00, SOBRAL - CE		
Telefone: (88) 9 9322 - 7728	Celular: (88) 9 9322 - 7728	
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 Ac 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





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

Maria Fabiana Nascimento Sampaio
Agente Sócio Cultural



**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

AGENTE SÓCIO-CULTURAL		
Nome: MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO		
CPF: 635.727.043 – 16	RG: 2020036380 – 2	Órgão expedidor: SSPCE

Eu, MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO, 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.

Maria Fabiana Nascimento Sampaio
Maria Fabiana Nascimento Sampaio
Agente Sócio Cultural

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

CPF 635.727.043-16 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDICAO OUTRG RG
2020038380-2 P. 203 13/02/2020 1º VIA

REGISTRO CIVIL CERT. NASCIMENTO CARTORIO 2º OFICIO TERMO:0114856 FOLHA:00000015
LINDA, A00124 SOBRAL - CE

REGISTRO SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

ELETOR CPS SÉRIE UF
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXX XX

IDENTIDADE PROFISSIONAL

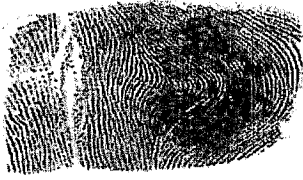
PROFISSIONAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CERT MILITAR
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CNS
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Francisco Manoel de Aguiar
ASSINATURA DO DIRETOR



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO NACIONAL DO REGISTRO CIVIL

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA DEFESA CIVIL E DEFESA SOCIAL
REGISTRO CIVIL DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE REGISTRO CIVIL E REGISTRO PROFISSIONAL

NOME
MARIA FABIANA NASCIMENTO SAMPAIO

PAPEL
FRANCISCO FÁBIO HOLANDA SAMPAIO

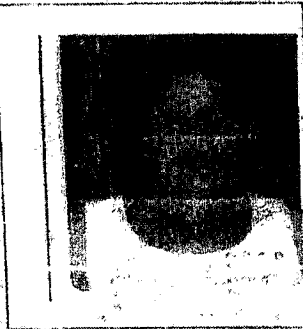
RG
REGIANA GOMES DO NASCIMENTO

DATA NASCIMENTO 14/09/2006 SOBRAL - CE
CÓDIGO E PREFIXO DO REGISTRO 111
SSPDS-CE XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX



Maria Fabiana Nascimento Sampaio

ASSINATURA DO TITULAR



Rosana Gomes do Nascimento

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DATA DE EMISSÃO: 01/10/2012

1 VII

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Rosana Gomes do Nascimento
ASSINATURA DO DIRETOR

P.: 79

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007312543 - 6

DATA DE EXPEDIÇÃO 29/06/2009

NOME

ROSANA GOMES DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO

FRANCISCO FELIX DO NASCIMENTO

MARIA DO SOCORRO GOMES DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO 16/08/1992

DOC. ORIGEM

GEN. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2. OFÍCIO TERMO: 084036 FOLHA: 028V

LTPO: A71 SOBRAL - CE

CPF

ROSANA GOMES DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO.....: FRANCISCO FELIX DO NASCIMENTO
MARIA DO SOCORRO GOMES DO NASCIMENTO
NASCIMENTO.....: 16/08/1992 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: SOBRAL - CE
DOCUMENTO.....: R.G. 20073125436 SSPDS CE 29/06/2009

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 067.947.283-54

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/CE - 01/10/2012

[Handwritten Signature]

Júlio César Neto

Supervisor Regional de Trabalho e Emprego no Estado do Ceará

ASSINATURA DO EMISSOR



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 DOUTOR MONTE, 563 - CENTRO
 SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200
 CNPJ: 07.817.778/0001-37

Versao: 1.3.6

MATRÍCULA

69233-6

Mes/Faturamento

08/2020

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

ROSANA GOMES DO NASCIMENTO

AV. OITICICA, COND. 04 APTO. 201, B. 04
 CID DR JOSE EUCLIDES - Cep: 62100000
 SOBRAL-CE

Classe	A/E:	Tarifa	Quantidade de Economias				Agente
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
PAR	0	RES	001	000	000	000	000029
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Data Leit. Ant.	Data Leit. Atual			
A14L042173	22/12/2014	0000490142	29/07/2020	29/08/2020			

DADOS CONSUMO
 Leitura anterior: 595
 Leitura atual: 608
 Consumo: 13
 Dias: 31
 Media: 13
 Ocorrencia: LEITURA NORMAL

ULTIMOS CONSUMOS

Mes/Fat.	Consumo	Ocorr.
07/2020	14	0
06/2020	18	0
05/2020	18	0
04/2020	14	0
03/2020	10	0
02/2020	9	0

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA

Reservatorio: E.T.A. Data: 01/01/2020

Parametros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totais
Padrao	ate 15 UH	6,0 a 9,5	ate 5,0	ate 5UT	ate 1,5 mg/l	Ausente
Obtidos	10.0	7.58	2.0	1.97	0.7	0.0