

ALTERAÇÃO ANULADA
05/10/2020

| Comp. | Banco | Agência | CI | Conta | C2 | Série | Cheque nº | C3 | RS |
|-------|------------|---------|----|------------|----|-------|-----------|----|------------|
| 018 | 104 | 0554 | 5 | 03005273-3 | 0 | AAA | 900034 | 8 | # 660,00 # |
| | | 0554 | 5 | 03005273-3 | 0 | AAA | 900034 | 8 | |

Pague por este

cheque a quantia de SESCENTOS E SESSENTA REAIS

e centavos acima

a FRANCISCA JANELE DA SILVA ROCHA

ou à sua ordem

CAIXA

SOBRAL/CE, 23 de MARÇO de 20 21

SOBRAL
RUA CEL. JOSE SABOIA, 300
CENTRO - SOBRAL-CE
CONFECÇÃO: 10/2020

INSTITUTO ECOA
CNPJ 14.700.159/0001-23

Davi Lucas Avila
Davi Lucas Avila
Coordenador Financeiro
Instituto ECOA
DESDE 03/2021

900034 018 104 0554 5 03005273-3 0 AAA 900034 8

03005273-3 03005273-3 03005273-3

24.03.2021

Francisca Janiele da Silva Rocha

CPF: 629.201.273 – 57

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, ____ de Março de 2021.

Francisca Janiele da Silva Rocha

Francisca Janiele da Silva Rocha

Agente Sociocultural

ATESTO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
DESTA NOTA FISCAL/RECIBO FORAM
ENTREGUES EM: 103/2021
ASS: Lucas Afrêdo
CPF: 018.829.273-27



TERMO DE COMPROMISSO

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------|
| AGENTE SÓCIO-CULTURAL | | |
| 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;

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



 **PREFEITURA DE**
SOBRAL
Secretaria da Cultura, Juventude.



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

Francisca Janiele da Silva Rocha
Agente Sócio Cultural

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





DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

| | | |
|--|--------------------|------------------------|
| AGENTE SÓCIO-CULTURAL | | |
| Nome: FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA | | |
| CPF: 629.201.273 – 57 | RG: 2015021267 – 9 | Órgão expedidor: SSPCE |

Eu, FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA, 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.

R.F. Francisca Janiele da Silva Rocha
Francisca Janiele da Silva Rocha
Agente Sócio Cultural

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
CORTESE VARÇA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS CATASTRUAIS

Polícia Dicial

Francisca Janiele da Silva Rocha

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2015021267-9 DATA DE EMISSÃO 24/09/2018

NOME FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA

FILIAÇÃO JANAINA DA SILVA ROCHA

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

DOC. ORIGINAL

OSM. NASCIMENTO CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 108042 FOLHA: 010

LIVRO: A107 SOBRAL - CE

CPF: 629.201.273-57

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/08/93

P. 203

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

629.201.273-57
Número

FRANCISCA JANIELE DA SILVA ROCHA
Nome

08/02/2003
Nascimento



Ministério da Fazenda
 Receita Federal
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
016.100.813-58

Nome
JANAINA DA SILVA ROCHA

Nascimento
07/09/1985

| | | | |
|--|---|--|---|
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | |
| ESTADO DE CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL POLÍCIA FORENSENSE DO ESTADO DO CEARÁ COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO E SERVIÇOS BIOMÉTRICOS | | REGISTRO GERAL: 2002099039564 | DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/01/2018 |
|  Polegar Direito |  PROIBIDO PLASTIFICAR | NOME JANAINA DA SILVA ROCHA | DATA DE NASCIMENTO 07/09/1985 |
| <i>Janaina da Silva Rocha</i> ASSINATURA DO TITULAR | | FILIAÇÃO EDMILSON MATIAS DA ROCHA FATIMA DA SILVA ROCHA | |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE | | NATURALIDADE SOBRAL - CE | |
| | | DOIS ORIGINAIS CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 53317 FOLHA: 146 | |
| | | LIVRO: A 45 SOBRAL - CE | |
| | | CPF: 016.100.813-58 | |
| | | 2 VIA | P.: 203 |
| | | <i>Raimunda O Lima</i> ASSINATURA DO DIRETOR | |
| | | LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 | |

SAAE

Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sobral

Autoria Municipal criada pela Lei nº 088/61
Praça Doutor Monte, 363 - Centro - Sobral-CE
CNPJ: 07.817.778/0001-37 / CGR: 06.266.437-9
Internet: www.saaesobral.com.br
DISQUE SAAE: 0800 2830 195

Matrícula: 35181-7 **Localização:** 0000140002 **Medição:** 02/2020

(Identificação do Consumidor)
FATIMA DA SILVA ROCHA
TRAV. LUIS SANTOS AQUINO, 179,
CID. DR. JOSE EUCLIDES
CNP: 82000100
SOBRAL-CE

Classe: PAR **A/E:** 0
Tarifa: RES **Economia:** 1
Agente: 0000140002

ULTIMOS CONSUMOS

| Mês / An. | Consumo | Ocorr. |
|-----------|---------|--------|
| 01/2020 | 4 | 0 |
| 12/2019 | 6 | 0 |
| 11/2019 | 10 | 0 |
| 10/2019 | 5 | 0 |
| 09/2019 | 7 | 56 |
| 11/2018 | 0 | 0 |

Medição: 015453 **Data Instalação:** 07/06/2005

DATA DO CONSUMO
Data de Início do Consumo: 20/07/2020 **Leitura Anterior:** 33
Data de Fim do Consumo: 20/02/2020 **Leitura Atual:** 35
Dias de Consumo: 28 **Consumo:** 2
Média: 5

Leitura Normal

SERVIÇOS E TARIFAS

| Cód. | Descrição | N.R. | Valor (R\$) |
|------|---|------|-------------|
| 2 | | | 11,89 |
| 98 | IMPOSTO DE SERVIÇO DE TRATAMENTO DE EFLUENTE | | 3,34 |
| 1 | IMPOSTO DE SERVIÇO DE TRATAMENTO DE EFLUENTE EM 2 | 6/12 | 58,47 |
| 13 | AVANÇO DE DEBITO EM 2020 | | |

VENCIMENTO: 05/03/2020 **TOTAL (R\$):** 101,46

Multa: 2,00% **Valor:** 0,00 **Juros Diários:** 0,03

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA

| Reservatório: | Data: | | | | | |
|---------------|------------|-----------|---------|----------|--------------|-------------|
| Parâmetros | Clor. Res. | pH | Cloro | Turbidez | Fúlor | Col. Totais |
| Padrão | até 15 UH | 6,0 a 9,5 | até 5,0 | até 5UT | até 1,5 mg/l | Ausente |
| Obtidos | 10,0 | 7,58 | 2,0 | 1,97 | 0,7 | 0,0 |



SAAE
Autarquia Municipal criada pela Lei nº 088/61
Praça Doutor Monte, 363 - Centro - Sobral-CE
CNPJ: 07.817.778/0001-37 / CGR: 06.266.437-9
Internet: www.saaesobral.com.br
DISQUE SAAE: 0800 2830 195

Inscrição: 35181-7 **Agente:** 000027
Consumidor: FATIMA DA SILVA ROCHA

Fatura: 200101838 **Mês/Faturamento:** 02/2020 **Valor:** 101,46
Data de Vencimento: 05/03/2020