



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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>	23793.38128 60046.728220 58000.063303 9 84550000030000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	NU PAGAMENTOS S.A.
<b>Nome/Razão Social:</b>	NU PAGAMENTOS S.A.
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.236.120/0001-58
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	000.052.582-63
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPIRITO SANTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	052.582.633-55
<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>	30/11/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/11/2020
<b>Valor Nominal do Bolet:</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 16:03:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	035070687
<b>Chave de segurança:</b>	CVJE07AYFKXNUMQP

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



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 <b>Nu Pagamentos S.A.</b>	GNP/J/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 30/11/2020	Valor Cobrado 300,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 26/00467282258-4	Autenticação Mecânica	



237-2

23793.38128 60046.728220 58000.063303 9 84550000030000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/11/2020
Beneficiário <b>Nu Pagamentos S.A.</b>			GNP/J/CPF 18236120000158	Agência / Código do Beneficiário	
Data do Documento 27/11/2020	Nº do Documento 467282258	Espécie Doc. DM	Acete N	Data de Processamento 27/11/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 26/00467282258-4
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor a pagar 300,00
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 <b>Nu Pagamentos S.A.</b>					Valor Cobrado 300,00
Pagador Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo Rua curio 203 quadra 62010001 - nova caiçara - Sobral CE	Beneficiário Final Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo				Código de Barra 05258263355

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**Ivanilda do Nascimento do Espirito Santo**  
CPF: 052.582.633 - 55

**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.

*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: 30 / 11 / 2020  
ASS: Ivanilda do Nascimento  
CPF: 073365233-55

NOME	BAIRRO	PROFESSOR(A) DO LAB REDES	PROFESSOR(A) DO LAB DESIGNER	MONITOR(A)
Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo	Nova Caçara	Kaio Vieira	Alana Lara	Restrito

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

Há foi ótima, achei muito interessante.

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

Minha impressão, foi boa, super legal de assistir, e aprender bastante.

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

Os aprendizados, foi fáceis, existem ferramentas no Facebook, Instagram que nem sabemos que podia ter.

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

Aprendi a fazer cards, agora estamos aprendendo a fazer vídeo, super bacana.

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

Só a um pouco a falta de comunicação, entre nós mesmos.

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

Nada a reclamar, do jeito que tá, tá ótimo.

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

O que ele tem apresentado, que as redes sociais não são só aquilo que pensamos, tem ferramentas e coisas interessantes que ajuda bastante.

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

Uma ajuda de crescimento no trabalho.

**6. ANEXOS**

[https://drive.google.com/open?id=1Dd740WC\\_mAm7FdmJKrIpv4TFUkNb4hK](https://drive.google.com/open?id=1Dd740WC_mAm7FdmJKrIpv4TFUkNb4hK), [https://drive.google.com/open?id=1Z7Yk-ANe\\_9f94MCzvgyl4h0i0EJ6oNNK](https://drive.google.com/open?id=1Z7Yk-ANe_9f94MCzvgyl4h0i0EJ6oNNK), [https://drive.google.com/open?id=1Iz7yzV9dmb2gN02JPx\\_j-cU3RodwOo0R](https://drive.google.com/open?id=1Iz7yzV9dmb2gN02JPx_j-cU3RodwOo0R)

NOME	BAIRRO	PROFESSOR(A) DO LAB ÁUDIO	PROFESSOR(A) DO LAB LIVES	MONITOR(A)
Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo	Caçara	Alana Lara	Kaio Vieira	Emanuel

**1. QUAL SUA IMPRESSÃO SOBRE O CURSO DE LAB ÁUDIO?**

Foi de boa assim, que não era está ali só gravando o vídeo, e depois das aulas aprendi várias coisas, outras ferramentas para usar.

**1. QUAL SUA IMPRESSÃO SOBRE O CURSO DE LAB LIVES?**

Impressão que eu tive no começo, que eu achava que não era tão importante assim, mas depois das aulas, é super importante, tem um processo

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

Aprendizado que eu tive foi muitas, coisas que eu não sabia fazer, hoje eu sei e faço com tranquilidade, uso outras ferramentas que tem.

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

Aprendi a fazer vídeos, que eu pensava que não tinha tanto trabalho assim, mas tem, mas depois das aulas super de boa fazer um agora, fora o App do canva, que eu achei massa.

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

No começo era a interação dos alunos, mas hoje já está, mas cooperativo.

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

Assim tá ótimo

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

Uma experiência nova pra gente, que vou levar de aprendizado.

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

Foi gratificante ter as aulas do lab lives, levo como aprendizado também.

**6. FALE UM POUCO SOBRE OS ENCONTROS INSPIRADORES:**

Acho muito bom, todos se encontram, todos podem se conhecer, fora as brincadeiras né, super de boa.

**7. ANEXOS**

[https://drive.google.com/open?id=10Zmqt-Q7-ZpUKetF5d7R15atokL\\_1uWK](https://drive.google.com/open?id=10Zmqt-Q7-ZpUKetF5d7R15atokL_1uWK),

<https://drive.google.com/open?id=1rQpYXEFBvGCskdBgnPY1Oaw0FTIQ1KX>,

<https://drive.google.com/open?id=1foz8mkpAHNIN6W4p1vUj3AKQ-ITtb12Xy>



### TERMO DE COMPROMISSO

<b>AGENTE SÓCIO-CULTURAL</b>		
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>ivivanilda441@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



PROIBIDO PLASTIFICAR

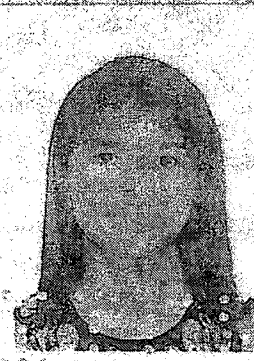
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

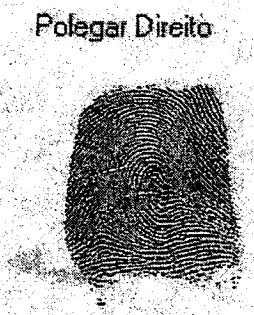
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

SECRETARIA ESPECIAL DE INVESTIGAÇÃO DO CEARÁ

SECRETARIA DE DEFESA DO CONSUMIDOR, PROTEÇÃO E DEFESA ADMINISTRATIVA



Polegar Direito



*Ivanilda do Nascimento do Espírito Santo*

SINTEGRA IDENTIFICAP

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2017084893 - 6

DATA DE EMISSÃO 10/05/2017

NOBRE

IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPÍRITO SANTO

FILIAÇÃO

IVAN INÁCIO DO ESPÍRITO SANTO

ANTONIA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO

10/01/2000

DOC. CRIGEM

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

LIVRO: A-82 SOBRAL - CE

CPF 052.582.633-55

1 - VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.: 203

INSTITUTO BRASILEIRO DE RECEITAS

Receta Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

052.582.633-55

Nome

IVANILDA DO NASCIMENTO DO ESPÍRITO SANTO

Data de Nascimento

10/01/2000