



Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

Rua São Pedro, 43 – Bairro do Campo – Turmalina – Minas Gerais

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Reunião comissão "semana chapada dos verdeas"

Data: 11/04/24 Carga horária: _____ Local: C. Buriti Município: _____

Total de participantes: _____ Homens: _____ Mulheres: _____ Responsável pela atividade: _____

Rubrica orçamental: _____ Despesas efetivamente incorridas: () Transporte () Alimentação () Material didático () Outros: _____

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Terezinha Lopes dos Santos</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Campo Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Terezinha Lopes dos Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Faustina Lopes da Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Campo Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Faustina Lopes da Silva</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Clouiana Lopes da Silva Santos</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Campo Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Clouiana Lopes da Silva Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Maria do Carmo B. Souza</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>C. Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Maria do Carmo B. Souza</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Sergio de Oliveira Prates</u>	() F <input checked="" type="checkbox"/> M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>C. Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Sergio de Oliveira Prates</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Adna Aparecida Pereira Prates</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>38-999648807</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>C. Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Adna Ap. Pereira Prates</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Deuzani Gomes dos Santos</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>C. Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Deuzani Gomes dos Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Terezina Gomes Macedo Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M	<u>59</u>	<u>33 999916131</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>C. Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Terezina Gomes Macedo Silva</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Júnia Gomes Barbosa</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M	<u>40</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>C. Buriti</u>	<u>Turmalina</u>	<u>Júnia Gomes Barbosa</u>	

APOIO:

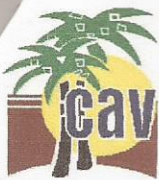


SGP The GEF Small Grants Programme



MISEREOR





Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

Rua São Pedro, 43 – Bairro do Campo – Turmalina – Minas Gerais

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Reunião Comissão Semana chapada das Verdades

Data: 17/04/24 Carga horária: _____ Local: _____ Município: _____

Total de participantes: _____ Homens: _____ Mulheres: _____ Responsável pela atividade: _____

Rubrica orçamental: _____ Despesas efetivamente incorridas: () Transporte () Alimentação () Material didático () Outros: _____

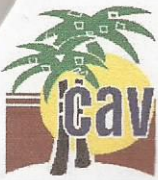
Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>Iranilde Aparecida Gomes S. M.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação <u>Campo Buri</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Iranilde Ap Gomes S. Macedo</u>	
<u>Clênio Gomes Francisco</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação <u>C. Buri</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Clênio Gomes Francisco</u>	
<u>Jose Valmir Gomes de Macedo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M		
Comunidade / Representação <u>C. Buri</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Jose Valmir Gomes de Macedo</u>	
<u>Wilson de Fatima Soares de Souza</u>	() F <input checked="" type="checkbox"/> M		
Comunidade / Representação <u>C. Buri</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Wilson de Fatima Soares de Souza</u>	
<u>Vitória G.</u>	() F () M		
Comunidade / Representação <u>CAV</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Vitória G.</u>	
<u>Sueli Gomes Fernandes</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação <u>CAV</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Sueli Gomes Fernandes</u>	
<u>Alessandra Fernandes da Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação <u>C. Buri</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Alessandra Fernandes da Silva</u>	
<u>Samira Macedo Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação <u>C. Buri</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Samira Macedo Silva</u>	
<u>Roberta Alves Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação <u>CAV</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Roberta Alves Silva</u>	

APOIO:



SGP The GEF Small Grants Programme





Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

Rua São Pedro, 43 – Bairro do Campo – Turmalina – Minas Gerais

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: _____

Data: _____ Carga horária: _____ Local: _____ Município: _____

Total de participantes: _____ Homens: _____ Mulheres: _____ Responsável pela atividade: _____

Rubrica orçamental: _____ Despesas efetivamente incorridas: () Transporte () Alimentação () Material didático () Outros: _____

Nome completo <i>Bianca F. Souza</i>	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação <i>CAV</i>	Município <i>Turmalina</i>	Assinatura <i>Bianca F. Souza</i>	

Nome completo <i>Polyana Maria Ferreira Barbosa</i>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação <i>CAV</i>	Município <i>Turmalina</i>	Assinatura <i>Polyana</i>	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

Nome completo	Sexo () F () M	Idade	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	

APOIO:

