



Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

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

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Reunião Sobre Certificações de auto-reconhecimento de Comunidade Tradicional

Data: 20/09/2023 Carga horária: _____ Local: CAQUEITA Município: VEREDINHA

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

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

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>VICENTE CARDOSO SANTANA</u>	() F () M	<u>63</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Vicente Cardoso Santana</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>ROBERTO LUIZ DOS SANTOS</u>	() F () M	<u>34</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Roberto Luiz dos Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>JUVENAL CORDEIRO DE JESUS</u>	() F () M	<u>68</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Juvenal Cordeiro de Jesus</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>ANA LUIZ DOS SANTOS RIBEIRO</u>	() F () M	<u>59</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Ana Luiz dos Santos Ribeiro</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>MARIA RODRIGUES DOS SANTOS</u>	() F () M	<u>59</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Maria Rodrigues dos Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>TERESA LUIZ DOS SANTOS</u>	() F () M	<u>66</u>	<u>999</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Teresa Luiz dos Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>ANGELA MARIA C. SANTOS</u>	() F () M	<u>43</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Angela Maria C. Santos</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>MARIA CASTANA DE JESUS</u>	() F () M	<u>82</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Maria castana de Jesus</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>JOSÉ MARIA DOS SANTOS</u>	() F () M	<u>70</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUEITA</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>José Maria dos Santos</u>	

APOIO:





Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

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

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Reunião Sobre Certificação de autovecimentamento de fêmeas tradicionais

Data: 20/09/2023 Carga horária: _____ Local: CAQUETE Município: VEREDINHA

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>ROSALINA CORREIA DOS SANTOS</u>	() F () M	<u>67</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUETE</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Rosalina Correia dos Santos P.</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>JOSE ANICATO CORREIA ROCHA</u>	() F () M	<u>64</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUETE</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Jose Aniceto Correia Rocha</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
	() F () M	<u>38</u>	<u>38999973660</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUETE</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Volmir Cristiano C. de Aguiar</u>	

Nome completo	Sexo	Idade	e-mail / Telefone
<u>ANA CORREIA ROCHA</u>	() F () M	<u>62</u>	
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>CAQUETE</u>	<u>VEREDINHA</u>	<u>Ana Correia Rocha</u>	

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

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

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

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

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

APOIO:

