



Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

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

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Oficina Sobre Relações Sociais de Gênero

Data: 07/11/23 Carga horária: _____ Local: EFAU Município: Veredinha

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

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

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Jennyfer Iorrane A.F.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Veredinha</u>	<u>Veredinha</u>	<u>Jennyfer Iorrane</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Mátia Eloisa Cordeiro S</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>38 998490956</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Veredinha</u>	<u>Veredinha</u>	<u>Mátia Eloisa Cordeiro da Silva</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Maria Nicolina Paranhos Sampaio</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Mendonça</u>	<u>Veredinha</u>	<u>Maria Nicolina Paranhos Sampaio</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Laiana Ferreira Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>(38) 9436-0433</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Rebeirão das Bosses</u>	<u>Veredinha</u>	<u>Laiana Ferreira Silva</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Laís Marcelina Azevedo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M	<u>174.487.036-50</u>	<u>(33) 998487888</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Bem Posta da Lagoa</u>	<u>Minas Novas</u>	<u>Laís Marcelina Azevedo</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Patrícia Sousa Azevedo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>033997000-368</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Bem Posta</u>	<u>Minas Novas</u>	<u>Patrícia Sousa Azevedo</u>	

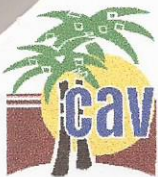
Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Edmilson Romual Pereira Rodrigues</u>	<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Bem Posta</u>	<u>Minas Novas</u>	<u>Edmilson Romual Pereira Rodrigues</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Ranely Tetócia G. Romalho</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>33 9997-3756</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Veredinha</u>		<u>Ranely Tetócia G. Romalho</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Sidiane Pereira Dias</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>3398489281</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Bem Posta</u>	<u>Minas Novas</u>	<u>Sidiane Pereira Dias</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: Oficina Sobre Relações Sociais de Gênero

Data: 07-11-23 Carga horária: _____ Local: EFAU Município: Varejinha

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

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

Nome completo <u>Pâmela Santos Mendes</u>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> F () M	CPF	e-mail / Telefone <u>33 9948-6074</u>
Comunidade / Representação <u>Bem Posta</u>	Município <u>Minas Novas</u>	Assinatura <u>Pâmela Santos Mendes</u>	

Nome completo <u>Kaibez Pereira de Sousa</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF <u>124.57567610</u>	e-mail / Telefone <u>33 991134654</u>
Comunidade / Representação	Município <u>Capelinha</u>	Assinatura <u>Kaibez Pereira de Sousa</u>	

Nome completo <u>Arley Ariel dos Santos ribeiro</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF	e-mail / Telefone <u>arielarley7@gmail.com</u>
Comunidade / Representação <u>Coqueiro do Saco</u>	Município <u>Chapada do Norte</u>	Assinatura <u>Arley Ariel dos Santos ribeiro</u>	

Nome completo <u>Richardsson dos Santos Pereira</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF	e-mail / Telefone <u>39 998286337</u>
Comunidade / Representação <u>Coqueiro do Saco</u>	Município <u>Chapada do Norte</u>	Assinatura <u>Richardsson dos Santos Pereira</u>	

Nome completo <u>Senio Carlos Barbosa de Sousa</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF	e-mail / Telefone <u>(33) 99859-2973</u>
Comunidade / Representação <u>Alagadizo</u>	Município <u>Minas Novas</u>	Assinatura <u>Senio Carlos B. S.</u>	

Nome completo <u>Elton Rodrigo pereira R</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF <u>176.963.85618</u>	e-mail / Telefone <u>@Elton R. com</u>
Comunidade / Representação <u>Bem posta</u>	Município <u>minas novas</u>	Assinatura <u>Elton Rodrigo P.R</u>	

Nome completo <u>Nilmar de Jesus Ferreira Santos</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF	e-mail / Telefone <u>(33) 998261176</u>
Comunidade / Representação <u>Cabeceira de Fábila</u>	Município <u>F. Badard</u>	Assinatura <u>Nilmar de Jesus Ferreira Santos</u>	

Nome completo <u>Ricardo Pereira Guedes</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF <u>17062953646</u>	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação <u>capelinha</u>	Município <u>Capelinha</u>	Assinatura <u>Ricardo Guedes</u>	

Nome completo <u>Kelley Augusto Fernandes Mouris</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	CPF	e-mail / Telefone <u>38 998892197</u>
Comunidade / Representação <u>Itamarandiba</u>	Município <u>Itamarandiba</u>	Assinatura <u>Kelley Augusto Fernandes Mouris</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: Oficina sobre Relações Sociais do Gênero
 Data: 07-11-23 Carga horária: _____ Local: EFAU Município: Veredinha
 Total de participantes: _____ Homens: _____ Mulheres: _____ Responsável pela atividade: _____
 Rubrica orçamental: _____ Despesas efetivamente incorridas: () Transporte () Alimentação () Material didático
 () Outros: _____

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Mariana Alves Guimarães</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Macaúbas</u>	<u>Veredinha</u>	<u>Mariana Alves Guimarães</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Clarice Pinheiro dos Santos</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha</u>	<u>Clarice Pinheiro dos Santos</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Maria Elasa Guimarães</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		<u>133)99173-0327</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Capelinha</u>		<u>Maria Elasa Guimarães</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>João Marcos de Carvalho</u>	() F <input checked="" type="checkbox"/> M		<u>33 998 68 2414</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Capelinha</u>	<u>Capelinha</u>	<u>João Marcos de Carvalho</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Carlos Eugênio Lopes Santos</u>	() F <input checked="" type="checkbox"/> M		<u>(33) 999663813</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha</u>	<u>Carlos Eugênio Lopes Santos</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Kelvan Emanuel Cardozo Silva</u>	() F <input checked="" type="checkbox"/> M		<u>[38]99839478</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
<u>Gamileira</u>	<u>Veredinha</u>	<u>Kelvan Emanuel Cardozo S.</u>	

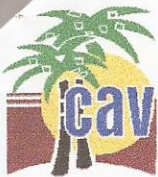
Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Séssia Rodrigues Silva</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Veredinha</u>	<u>Séssia Rodrigues Silva</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Rui Fernando A. Freitas</u>	() F <input checked="" type="checkbox"/> M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha</u>	<u>Rui Fernando A. Freitas</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Ana Carolina Ramos</u>	<input checked="" type="checkbox"/> F () M	<u>125.567.26-33</u>	<u>(133)992759463</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha</u>	<u>Ana Carolina Ramos</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: Oficina Sobre Relações Sociais de Gênero

Data: 07/11/23 Carga horária: _____ Local: EPAU Município: Veredinha

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

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

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Dênisson G. Severino Júnior</u>	() F (X) M		<u>negao.oprador2019@gmail.com</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha</u>		

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Arthur Fernandes Silva</u>	() F (X) M	<u>166.268.3968</u>	<u>133199828-3482</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha-MG</u>	<u>Arthur Fernandes</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Fabio Augusto Teixeira Dantas</u>	() F (X) M		<u>fabioaugustot10@gmail.com</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha</u>	<u>Fabio Augusto</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Otávio Klari Barbosa Bid</u>	() F (X) M		<u>(33) 991962434</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha-mg</u>	<u>Otávio Klari</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Klaudio Martin Soares</u>	() F (X) M		<u>klauimartinsoares@gmail.com</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Capelinha MG</u>	<u>Klaudio Martin Soares</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>THYAGO REVEN D.</u>	() F (X) M		
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>CAPELINHA</u>	<u>THYAGO REVEN D.</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Deusmildom Carvalho de Jesus</u>	() F (X) M		<u>deusmildo2@goo</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>memdona</u>	<u>Deusmildom Carvalho de Jesus</u>	

Nome completo	Sexo	CPF	e-mail / Telefone
<u>Otávio Henrique Rodrigues</u>	() F (X) M	<u>13334142698</u>	<u>38998997459</u>
Comunidade / Representação	Município	Assinatura	
	<u>Memdona</u>		

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

APOIO:





Centro de Agricultura Alternativa Vicente Nica

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

Nº de lançamento:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Oficina sobre Relações Sociais de Gênero

Data: 07/11/2023 Carga horária: _____ Local: EFAU Município: Veredinha

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

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

Nome completo <u>Eryh Alves Lino</u>	Sexo () F (X) M	CPF	e-mail / Telefone <u>38997520652</u>
Comunidade / Representação <u>Macaúbas</u>	Município <u>Veredinha</u>	Assinatura 	

Nome completo <u>Gustavo Augusto de Carvalho</u>	Sexo () F (X) M	CPF	e-mail / Telefone <u>33 998005629</u>
Comunidade / Representação	Município <u>Capelinha</u>	Assinatura <u>Gustavo Augusto de Carvalho</u>	

Nome completo <u>João Emanuel R. Andrade</u>	Sexo () F () M	CPF	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação <u>Membonça</u>	Município <u>Veredinha</u>	Assinatura 	

Nome completo <u>Letícia Oliveira dos Santos</u>	Sexo (X) F () M	CPF <u>097.447.936-51</u>	e-mail / Telefone <u>38 997335864</u>
Comunidade / Representação <u>Gomeira / EFAU</u>	Município <u>Veredinha</u>	Assinatura 	

Nome completo <u>Maria Aparecida G. Oliveira</u>	Sexo (X) F () M	CPF <u>64563774634</u>	e-mail / Telefone <u>38)992560045</u>
Comunidade / Representação <u>CAV</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Oliveira</u>	

Nome completo <u>Joelma Soares de Souza</u>	Sexo (X) F () M	CPF <u>050.504.95675</u>	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação <u>CAV</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura <u>Joelma S. Souza</u>	

Nome completo <u>Dani Muriel Alves de Souza</u>	Sexo () F (X) M	CPF <u>68326290649</u>	e-mail / Telefone
Comunidade / Representação <u>CAV</u>	Município <u>Turmalina</u>	Assinatura	

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

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

APOIO:

