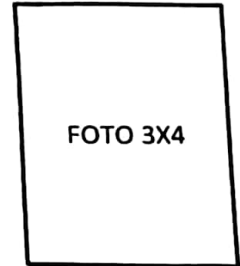


Núcleo: Nova Squação
(Município/Bairro)

Ginástica A



FICHA DE INSCRIÇÃO

(adulto)

Aluno: Rosane Pereira de Souza Nasc: 10/11/84
RG: 127919173 CPF: 098365094-19 Whatsapp: (21) 97146-1878
Sexo: M () F (X) Endereço: Rua Dr. Johan Heinrich, 111085 Cidade: Nova Squação
Possui Deficiência? Se sim, Qual? Não
Possui doença pré-existente? Se sim, Qual? Sina, Hipertensão
Uniforme Tamanho: () P () M () G GG Como Conheceu o projeto? Indicação
eleber
Contato de emergência 1: Nome 21 97506 2442 Parentesco Marido Whatsapp: (21) 97506 2442
Contato de emergência 2: Nome 21 96544 5650 Parentesco Roberta Whatsapp: (21) 9 065
Vizinha 96544 5650

DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO

Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos eu, Rosane P. de Souza, acima assinalado, solicito inscrição no Projeto Transformando Vidas, declaro ter recebido o uniforme e autorizo a utilização de minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, em fotos e filmagens decorrentes de minha participação no referido projeto.

Me comprometo ainda a realizar a DEVOLUÇÃO DO UNIFORME fornecido pelo projeto em caso da não minha participação minha, por qualquer motivo.

Rosane Pereira de Souza
Assinatura do aluno

25/02/2023
Data da assinatura

Anexar à ficha de inscrição:

- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência;
- Atestado médico para prática de atividades esportivas ou PARQ preenchido;

Os documentos acima relacionados são INDISPENSÁVEIS para que o aluno possa iniciar suas atividades no núcleo esportivo.

PARQ - QUESTIONÁRIO DE PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este questionário tem como objetivo identificar a necessidade de avaliação clínica e médica. Caso seja respondido um SIM, é fortemente sugerida a realização da avaliação clínica e médica.

Por favor, leia atentamente cada questão e responda SIM ou NÃO.

1. Algum médico já disse que você possui algum problema de coração e que só deveria realizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde? () Sim Não
2. Você sente dores no peito quando pratica atividade física? () Sim Não
3. No último mês, você sentiu dores no peito quando praticou atividade física? () Sim Não
4. Você apresenta desequilíbrio devido à tontura e/ou perda de consciência? () Sim Não
5. Você possui algum problema ósseo/articular que pode ser piorado pela atividade física? () Sim Não
6. Você toma atualmente algum medicamento para pressão arterial e/ou problema de coração ou diabetes?
(Sim () Não) P. A
- 7) Sabe de alguma outra razão pela qual você não deve praticar atividade física? Sim () Não
- 8) Esta gestante no ato da matrícula? () Sim Não

Declaração de Responsabilidade

Assumo a veracidade das informações prestadas neste questionário "PAR-Q" e afirmo estar liberado (a) pelo médico para participação em atividades físicas.

Assumo plena responsabilidade por qualquer atividade física praticada sem o atendimento a essa recomendação. Isento a Associação Beneficente Bem Viver, bem como todos diretamente envolvidos no desenvolvimento das atividades oferecidas e praticadas por mim, de toda e qualquer responsabilidade por danos a minha saúde ou qualquer outra espécie, que eventualmente possam ser causados.

- Nome do(a) participante: Rosane P. de Souza
- Nome do(a) responsável se menor de 18 anos: _____

Data / Assinatura (Assinatura do Responsável no caso de menor de 18 anos)

25/02/23

Rosane P. de Souza.
Assinatura



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ROSANE PEREIRA DE SOUZA
R DR JOHANN HEINRICH PESTALOZI SN CA 85
LT 11
CAMPO ALEGRE / NOVA IGUAÇU, RJ
CEP 26292-337 | MEDIDOR: 8937271

01 18 L824 82 0589 Z002

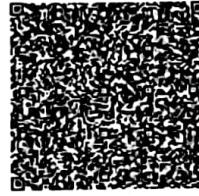
Classificação: Grupo B / Subgrupo B1 Residencial / Residencial
Tipo de Fornecimento: Monofásico

ROSANE PEREIRA DE SOUZA
R DR JOHANN HEINRICH PESTALOZI
SN CA 85 LT 11
CAMPO ALEGRE / NOVA IGUAÇU, RJ
CEP 26292-337
CPF 096.365.087-19
Conta Contrato: 10129032294

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0421184313

CÓDIGO DO CLIENTE
33810455

DATA DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	29/11/2022	29/12/2022	30	27/01/2023



NOTA FISCAL Nº 1979799 - SÉRIE 65 / DATA DE EMISSÃO: 29/12/2022
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfeportal.safanovaworks.gov.br/nfeConsulta>
Chave de acesso
33221260444370001466605011073753205336421
Protocolo de autorização: 3332200037179029 - 29/12/2022 16:13:50.00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
DEZ/2022	13/01/2023	R\$ 274,04

COMUNICADO: REAJUSTE TARIFÁRIO A partir de 15/03/2022, foi aplicada um aumento médio de 15,53% na tarifa conforme Resolução nº 3.014/2022, publicada pela Aneel. Contudo, através da Resolução nº 3.144/2022, a Aneel publicou a revisão extraordinária autorizando a redução média de 6,00% sobre a nova tarifa vigente, a partir de 15/12/2022.

Descrição	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíq. ICMS (%)	ICMS (R\$)	Yards cont. (R\$)
Energia Elétrica kWh	kWh	257	6,6571	1704,12	10,37	258,42	18,00	46,50	11,77916
Contrib. Ilum Pública Municipal				17,64					
TOTAL					10,37	258,42		46,50	

Trimestre	Fato de C. de 05%	03 parte (%)	Valor (R\$)
PIB/SEP	210,23	0,87%	1,82
COFINS	210,23	0,23%	0,48

CONSUMO / kWh

CONSUMO / ATIVIDADE	Nº DIAS FAT
DEZ22	257
NOV22	243
OUT22	213
SET22	129
AGO22	268
JUL22	167
JUN22	210
MAY22	163
ABR22	163
MAR22	176
FEV22	157
JAN22	227
DEZ21	0

Medidor	Grupos	Processo hardware	Leitura Anterior	Leitura Atual	Conto Medidor	Consumo kWh
8937271	Residencial	10129032294	819	1019	1	200

Reservado ao Fisco



VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	CÓDIGO DO CLIENTE
13/01/2023	*****274,04	33810455

Autenticação Mecânica

8362000002.1.74040053107.6.85707597411.6.10129032294.6



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Rosane Pereira de Souza

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12.791.917-3 DATA DE EMISSÃO 05/10/2016

NOBRE ROSANE PEREIRA DE SOUZA

FILIAÇÃO JOSÉ ROMULO MONTEIRO DE SOUZA

REGINA CELIA PEREIRA DE SOUZA

NACIONALIDADE

SÃO JOÃO DE MERITI/RJ

DATA DE NASCIMENTO 10/01/1984

END. ORIGINAL C. NASC LIV 30-AA FLS 104 TERMO DE REGISTRO RJ

CID. RIO DE JANEIRO

CPF 096.365.097-19

SEX 2 VOTO 001

LEI Nº 7.116 DE 2009

0365

SECRETARIA DA JUSTIÇA

19

09

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00

00