PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Narcuso santos souza	04/04/2008	17

Sexo:	Cor/Raça:
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	RG/Órgão Emissor	NIS
093.503.095-39		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
(79)99608-3929		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Pov. Costa		Area rural

Cidade	CEP
Itaporanga D'Ajuda	49120-000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		Situação atual:
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal (X) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo (X) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	(X) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

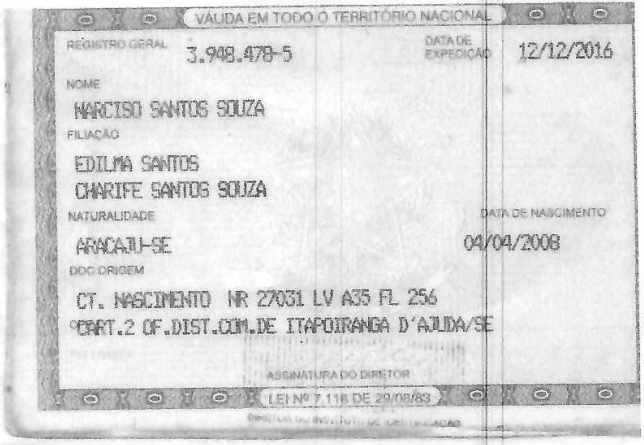
Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

x Vanessa Santos Souza

Assinatura do aluno


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
Narciso Santos Souza
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 3.948.478-5
DATA DE EXPEDIÇÃO 12/12/2016
NOME
NARCISO SANTOS SOUZA
FILIAÇÃO
EDILMA SANTOS
CHARIFE SANTOS SOUZA
NATURALIDADE
ARACAJU-SE
DATA DE NASCIMENTO
04/04/2008
DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO NR 27031 LV A35 FL 256
2ºCART.2 OF.DIST.COM.DE ITAPOIRANGA D'AJUDA/SE
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF
Número
093.503.995-39
Nome
NARCISO SANTOS SOUZA
Nascimento
04/04/2008

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Duana Maria de Oliveira Tavares		20/12/2007	
Sexo:		**Cor/Raça:**	
( ) Masculino (X) Feminino ( ) Outro			
CPF 092.556.925.30	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79981122986		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Loteamento Nova Rua B	73	Itaporanga
Cidade	**CEP**	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

Luciara Maria de Oliveira Moraes

Assinatura do aluno

IGUÁ

FATURA Nº: 21980888122025001

MATRÍCULA: 2198088-8

MÊS/ANO: 12/2025

DADOS DO CLIENTE

MORADOR:
LAYLA MARIA B DE O MENEZES
PROPRIETÁRIO:
LAYLA MARIA B DE O MENEZES
R. B LOT GEOVA AZEVEDO, 73 - NAO INFORMADO - R. ITAPORANGA D'AJUDA. ITAPORANGA D'AJUDA/SE - CEP 49128-000

TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR 49,26
DATA 17/12/2025
PIS (1.65%) 0,81
COFINS (7.60%) 3,74

DADOS DA LIGAÇÃO

GRUPO: 411
LOCALIZAÇÃO 03.28.0048.0351.2863.0001
NÚMERO DO HIDRÔMETRO A21HR9025328

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
06/2025	Mínimo	6	10
07/2025	Mínimo	7	10
08/2025	Mínimo	8	10
09/2025	Mínimo	6	10
10/2025	Mínimo	6	10
11/2025	Mínimo	4	10

CATEGORIA PRINCIPAL: 1 RESIDENCIAL

RES 1 COM 0 IND 0 PUB 0

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
FATURAMENTO AGUA - 49,26		
) Residencial Normal	10 m3	49,26

Pago no app BB dia 11/12/25

DADOS DE LEITURA

CONSUMO MED m3 10
MEDIA DIARIA(m³.) 0.32
MEDIA 6 MESES(m³) 10
PREV. PROX. LEITURA 10/01/2026
PREV. DE SUSPENSAO 29/12/2025

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	10/11/2025	280
ATUAL	11/12/2025	286

RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO(m3)		E(%)
0	10	4.9260 R$ 0
11	20	11.0289 R$ 0
21	30	16.7471 R$ 0
31	50	23.4869 R$ 0
51	100	32.6746 R$ 0
101	999999999942.0708	R$ 0

OCORRÊNCIA

NÃO RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO(m3) E(%)

MENSAGENS E ALERTAS

A partir de Janeiro/2026, a fatura da Iguá Sergipe terá novo modelo, com dados da Nota Fiscal. Saiba mais: igua.com.br/sergipe

DADOS DA EMPRESA

IGUA SERGIPE S.A.
CNPJ: 58.070.452/0001-20
Rua EUCLIDES GOIS, 1220 COROA DO MEIO
TELEFONE: (00) 0000-0000
PLANTÃO: 0800 400-4482
WHATSAPP: 0800 400-4482
www.igua.com.br/sergipe

OUVIDORIA

Entidade Reguladora: AGRESE - 0800 079 152 0 Ligue e cite o numero de protocolo do atendimento realizado pela Iguá Sergipe PROCON SE: (079) 3211-3383

A PARTIR DE 1º DE MAIO DE 2025, A IGUA IRA MONITORAR A QUALIDADE DA AGUA E DIVULGARA NAS FATURAS SUBSEQUENTES.

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	34	34	0	6.8	6.0-9,5
Turbidez	34	32	2	1.4	5.0 UT
Cloro	34	34	0	1.6	0.2-2.0 mg/l
Cor	34	32	2	6.4	15 uH
Fluoretos	34	34	0	0.24	1.0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLOGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria 888/2021 do M.S. e Decreto nº5448)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
	34	34	0	100%	95% Ausente
Coliformes Totais	34	34	0	100%	0
Escherichia Coli					

DATA EMISSAO: 11/12/2025 HORA EMISSAO: 08:59:36

BOLETO PARA PAGAMENTO

QR Code Pix

FATURA Nº: 21980888122025001

MATRÍCULA	MÊS/ANO
2198088-8	12/2025
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
17/12/2025	49,26

82690000000-9 49264772000-1 00000001219-5 80882512000-5

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Wanderson Silva Rodrigues da S.	23.05.2005	20 anos
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro		
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
132.706.985-77		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79981606491		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Embaixador Gilberto Amado	39	Centro
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:	**Situação atual:**
Renda familiar total:	(X) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda (X) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG (X) CPF ( ) Comprovante de renda (X) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

Wanderson Silva Rodrigues dos Santos

Assinatura do aluno



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Sergipe
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name
WANDSON SILVA RODRIGUES DOS SANTOS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
132.706.985-77

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
23/05/2005

Nacionalidade / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
ARACAJU-SE

Validade / Expiry
26/09/2035

Wandson S.Sha R. dos Santos
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation
VÂNIA SILVA DE SANTANA
WALDSON RODRIGUES DOS SANTOS

Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PAPILOSCOPISTA WENDEL DA SILVA GONZAGA"

Local / Place of Issue
ARACAJU / SE

Emissão/Issue
26/09/2025

P-011

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Jenilson de Jesus Gomes
Diretor do IIWSG / SSP / SE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 000159947849
...e pagamento a partir de 04/12/2025

DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, ... Barbosa
Aracaju / SE - CEP ...
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc Est. 270.767.436

Classificação MTC - CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1 Tipo de Fornecimento: MONOFASICO
RESIDENCIAL RESIDENCIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. min.: 117 Lim. máx.: 133

RITA DE CASSIA SANTOS RODRIGUES

EMBGILBERTO - MADO 39 - CENTRO
ITAPORANGA D AJUDA / SE CEP 49120000 (AG 620)
ROTEIRO 3 - 631 - 137 - 100

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1594784-9
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
Q1020140828

CPF/CNPJ/RANI 33X.XXX.XX5-49

REF: MÊS / ÃNO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Dez / 2025	**01/01/2026**	**R$ 92,27**

NOTA FISCAL Nº 033436015 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 04/12/25
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 10/2025) R$ 26,38
Importante: seu número de instalação será atualizado. A partir de 01/01/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia

-Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da prefeitura do município. Problemas com iluminação Pública, contate a Prefeitura local de seu município

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Proxima Leitura
	05/11/25	**04/12/25**	**29**	**06/01/2026**

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit (R$)
Consumo em kWh	KWH	59	0,951160	56,11	3,42	56,11	19	10,66	0,712470
Adc. B. Vermelha				3,03	0,18	3,03	19	0,57	
Adc. B. Amarela				0,20	0,01	0,20	19	0,04	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
JUROS DE MORA 10/2025				0,54	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA 10/2025				1,24	0,00	0,00	0	0,00	
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2025				0,25	0,00	0,00	0	0,00	
MENS CARTAO TODOS 08002838916 12/2025				30,90	0,00	0,00	0	0,00	
TOTAL				92,27	3,61	59,34		11,27	

CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO		Nº DIAS
Dez25	59	29
Nov25	66	30
Out25	60	32
Set25	4[illegible]	[illegible]
Ago25	[illegible]	[illegible]
Jul25	4[illegible]	[illegible]
Jun25	4[illegible]	[illegible]
Mai25	[illegible]	[illegible]
Abr25	[illegible]	[illegible]
Mar25	[illegible]	[illegible]
Fev25	66	[illegible]
Jan25	6[illegible]	[illegible]
Dez24	74	33
Média	57	30



* Faturamento pela média

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	48,06	1,3423	0,64
COFINS	48,06	6,1828	2,97
ICMS	59,34	19,0000	11,27
ICMS-FCP	59,34	0,0000	0,00

RESERVADO AO FISCO

... inciso IV do Art. 40 do RICMS/SE - 2024
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
Q1020140828	kWH	Total	36328	36387	1	59

Situação de Debitos

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00015947849
... a partir de 04/12/2025

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Alan Ferreira Freitas			
Sexo:		**Cor/Raça:**	
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	
067.504.565-70			

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79) 99879-0836		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Rse. José Garcez		
Cidade	**CEP**	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

x _____

Assinatura do aluno

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Andre Victor de Jesus Almeida		16/07/2007	18 Anos
Sexo:		**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	
093719275 93	SSP/SE	21238200550	

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79998382232		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Povo. Sape-Rua Maria Augusta Viera	57	Zona Rural
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120.000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____,_____ de _____ de_____

_____

Assinatura do aluno

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.114.550-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/09/2019

NOME ANDRE VICTOR DE JESUS ALMEIDA

FILIAÇÃO ALEUDE MARIA DE JESUS

REGINALDO DOS SANTOS ALMEIDA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

ARACAJU-SE 16/07/2007

DOC ORIGEM CT. NASCIMENTO NR 12330 LV A25 FL 33

CART.2 OF.DIST.COM.DE BARRA DOS COQUEIROS/SE

CPF 093.719.275-93

Jenilson de Jesus Gomes
Diretor do Instituto de Identificação de Sergipe
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
[illegible]

Data de cadastro
12/01/2018

Última atualização
12/04/2024

Limite para atualização
12/04/2028

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Entre dois e três salários mínimos

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Acima de meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
POVOADO - NUCLEO RURAL SAPE SN - CEP 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
ALEUDE MARIA DE JESUS ALMEIDA	517.984.335-91	11/06/1971	12780120764	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
ANDRE VICTOR DE JESUS ALMEIDA	093.719.275-93	16/07/2007	21236200550	Cadastrado	Filho(a)
REGINALDO DOS SANTOS ALMEIDA	534.271.495-87	01/05/1972	12366366592	Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate a Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança

2l5H.iBY1.KAbm.ep9K

Consulta realizada em **27/11/2025** às **07:13:24**

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inseto Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc Est 270.767.438

Classificação: [illegible] Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO
RESIDENCIAL / RESIDENTIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: [illegible] Lim. mín.: [illegible] Lim. máx.: [illegible]

ALEUDE MARIA DE JESUS ALMEIDA

[illegible]
ITAPORANGA D'AJUDA (SE) CEP 49120000 (AG 630)
ROTEIRO 2 - 030 - 820 - 860

CPF/CNPJ/RANI: 51[illegible]5-91

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1104706-5
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
W5034992139

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Nov / 2025	12/11/2025	R$ 123,48

NOTA FISCAL Nº 032566065 - SERIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 05/11/25
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

Chave de Acesso
[illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Em cargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 10/2025) R$ 46,10
Importante: Seu número de identificação para atendimento é o ponto de [illegible]. O número da unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. Atualize seu cadastro junto ao Centro Remoto fornecimento de energia.

Atenção: A responsabilidade pela coleta e disposição adequada dos Pequenos Consumidores é Publica, consulte a Prefeitura local de seu município.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	06/10/25	05/11/25	30	04/12/2025

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
Consumo em kWh	KWH	165	0,652050	107,63	7,11	107,63	19	18,64	0,712470
Adic. B Vermelha				6,14	0,37	6,14	19	1,17	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
CONTRIB ILUM PUBLICA				15,67	0,00	0,00	0	0,00	
JUROS DE MORA 10/2025				0,74	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA 10/2025				0,37	0,00	0,00	0	0,00	
ATUALIZAÇÃO MONETARIA 10/2025				0,37	0,00	0,00	0	0,00	
TOTAL:				123,48	6,48	104,20		18,81	

CONSUMO FATURADO

Nov/25	[illegible]	[illegible]
Out/25	114	2
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Set/25	[illegible]	[illegible]
Ago/25	[illegible]	[illegible]
Jul/25	[illegible]	[illegible]
Jun/25	[illegible]	[illegible]
Mai/25	[illegible]	[illegible]
Abr/25	[illegible]	[illegible]
Mar/25	[illegible]	[illegible]
Dez/24	[illegible]	[illegible]
Nov/24	[illegible]	[illegible]
Média	117	0

* Faturamento pela média mínima

Nº DIAS [illegible]

Tributo	Base de Calc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESERVADO AO FISCO

[illegible]
Pendente de autorização

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
[illegible]	kWh	Total	1.005	1.161	1	165

Situação de Débitos

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Bruno Malta Santos	26/08/2000	
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro		
CPF 089951875-30	**RG/Órgão Emissor**	**NIS** 089 95187 5-30

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
79 98846 6480		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Avenida Deputado José Conde Sobral	532	Centro
Cidade Itaporanga D'Ajuda	**CEP** 49120-000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:	**Situação atual:**
Renda familiar total:	(X) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo (X) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda (X) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar ME ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG (X) CPF ( ) Comprovante de renda (X) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

07, de 01 de 2026

Breno Mateo Santos

Assinatura do aluno

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PUBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERICIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO IMPLURGORETA MENDEL DA SILVA GONZAGA

NOME BRENO MALTA SANTOS



FILIAÇÃO
WALDICE MALTA SANTOS
JOSÉ CARLOS RODRIGUES DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO
26/08/2000

TIPO/FATOR/RH
***

NATURALIDADE
ARACAJU / SE

OBSERVAÇÃO
Sem Observações.

Breno Malta Santos
ASSINATURA DO IDENTIFICADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 089.951.875-30
RG 03.672.478-5 2ª VIA DATA EXPEDIÇÃO 06/02/2023

REGISTRO CIVIL
C. Nasc. Nº 21552, FOLHA 256, LIVRO A-24, REGISTRO CIVIL (05/09/2000) ITAPORANGA DAJUDA/SE

SOLTEIRO(A)

T. ELEITOR **********
CTPS ********
SÉRIE ***** UF **
NIS/PIS/PASEP **********
IDENTIDADE PROFISSIONAL **********

CERT. MILITAR
RA-320000537387

CNH **********
CNS **********

P-039

JENILSON DE JESUS GOMES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO/SE

P-039



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CÓDIGO DE CONTROLE
AEB7.7D7B.6A70.9556

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 18:07:28 do dia 26/07/2016 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
089.951.875-30

Nome
BRENO MALTA SANTOS

Nascimento
26/08/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
8506861136

Data de cadastro
26/07/2024

Última atualização
26/07/2024

Limite para atualização
26/07/2026

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Até meio salário mínimo

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Até R$ 105,00

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - AVENIDA JOSE CONDE SOBRAL 632 - CEP 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
BRENO MALTA SANTOS	089.951.675-30	26/08/2000	16133317044	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante

Chave de segurança
1Uq4.1HNg.ujsX.5T2G

Consulta realizada em **07/01/2026** às **09:13:13**





DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

Classificação: MTC - CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1 RESIDENCIAL / RESIDENCIAL **Tipo de Fornecimento:** MONOFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

EUCLIDES MOTA

AV JOSE CONDE SOBRAL 532 - CENTRO
ITAPORANGA D AJUDA / SE CEP 49120000 (AG 620)
ROTEIRO 2 - 630 - 137 - 1860

CÓDIGO DO CLIENTE
3/96166-4
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
N1023419801

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Jan / 2026	13/01/2026	R$ 24,83

NOTA FISCAL Nº 034265582 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 06/01/26
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

Chave de Acesso
2826 0113 0174 6200 1163 0600 1034 [illegible] 7516

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2025) R$ 13,19

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

-Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da prefeitura do município
- Leitura confirmada

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	04/12/25	06/01/26	33	03/02/2026

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
Custo de Disponibilidade				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,712470
Adic. Bandeira				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	
LANÇAMENTO DE SERVIÇOS				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	
JUROS DE MORA 11/2025				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	
JUROS DE MORA 12/2025				0,14	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA 11/2025				0,49	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA 12/2025				0,49	0,00	0,00	0	0,00	
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 11/2025				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2025				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	
TOTAL:				24,83	1,68	0,00		0,00	

CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO

	Nº DIAS	TOTAL
Jan/26	30	[illegible]
Dez/25	17	29
Nov/25	13	30
Out/25	20	[illegible]
Set/25	17	31
Ago/25	[illegible]	[illegible]
Jul/25	[illegible]	[illegible]
Jun/25	[illegible]	[illegible]
Mai/25	[illegible]	[illegible]
Abr/25	[illegible]	[illegible]
Mar/25	[illegible]	[illegible]
Fev/25	[illegible]	[illegible]
Jan/25	[illegible]	[illegible]
Méd.	[illegible]	[illegible]

Fornecimento restringido

Tributo	Base de Calc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	23,52	1,2820	0,30
COFINS	23,52	5,9049	1,38
ICMS	0,00	0,0000	0,00
ICMS-FCP	0,00	0,0000	0,00

RESERVADO AO FISCO

[illegible] ENERGISA SERGIPE-
[illegible] EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
[illegible]	[illegible]	[illegible]	26974	26996	1	22

Situação de Débitos

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Bruno Guilherme Santos		19/06/2009	
Sexo:		**Cor/Raça:**	
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	
078.535.865-07			

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79) 99905-9795	998906233	

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Rua Pref. João Amaranto	165	Centro
Cidade	**CEP**	
Itaporanga	49120-000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal (X) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo (X) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	(X) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
(X) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda (X) Aprender profissão (X) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
(X) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	(X) Manhã (X) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
(X) RG (X) CPF ( ) Comprovante de renda (X) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

x Bruno Guilherme Santos

Assinatura do aluno





DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA
Rua Min.Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju/SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-83 Insc.Est. 270.767.436

Classificação: [illegible] Tipo de Fornecimento: BIFÁSICO
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

MAIKEL DANTAS LIMA
Cônjuge: DINAYDE BARBOSA CORTES LIMA

RUA JOAO AMARANTE 0105 - CENTRO
ITAPORANGA D'AJUDA/SE - CEP: 49120000 (AC: 0520)
ROTEIRO: 1-630-150-2131

CPF/CNPJ/RANI: 008.[illegible].75

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1394603-3
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
N6007177904

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Nov / 2025	11/11/2025	R$ 103,14

NOTA FISCAL Nº 032618638 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 04/11/25
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

Chave de Acesso
[illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref: 9 / 2025) R$ 35,18
Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/01/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é de simples atualização e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.
- Atenção: A responsabilidade pela ilumin[illegible] é da prefeitura do município. Problemas com iluminação Pública, contate a Prefeitura local de seu município.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	03/10/25	04/11/25	32	03/12/2025

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc ICMS (R$)	Alíq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit (R$)
Consumo em kWh	kWH	100	0,952890	35,29	5,03	35,29	19	19,10	0,712470
Adic. B Vermelha				5,96	0,37	5,96	19	1,13	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
JUROS DE MORA [illegible]				0,27	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA [illegible]				1,62	0,00	0,00	0	0,00	

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
8773191205

Data de cadastro
22/01/2025

Última atualização
28/04/2025

Limite para atualização
28/04/2027

Cadastro atualizado
NÃO

Faixa de renda familiar total
Entre dois e três salários mínimos

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Acima de meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - RUA PREFEITO JOAO AMARANTE 165 - CEP 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
MARIA HELENA SANTOS	003.091.355-16	29/01/1960	19007658347	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
BRUNO GUILHERME SANTOS	078.535.865-07	19/06/2009	23657389063	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança
1RBK.jOUq.MCZF.escb

Consulta realizada em **20/01/2026** às **10:41:29**

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Ester Santos de Farias	21/12/2006	18

Sexo:	**Cor/Raça:**
( ) Mascilino (X) Feminino ( ) Outro	

CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
081.955.225-99		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79)99648-9771		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Por nova descoberta		

Cidade	**CEP**
Itaporanga	49120-000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:	**Situação atual:**
Renda familiar total:	( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

x Esther Santos de Farias

Assinatura do aluno


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. CARLOS MENEZES
NOME ESTER SANTOS DE FARIAS
FILIAÇÃO
JOSÉ AIRTON SANTOS
ELAINE CRISTINA SILVA DE FARIAS
DATA DE NASCIMENTO
21/12/2006
TIPO/FATOR/RH
***
NATURALIDADE
SANTOS / SP
OBSERVAÇÃO
Sem Observações.
ASSINATURA DO IDENTIFICADO
CARTEIRA DE IDENTIDADE


LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983
CPF 081.955.225-99
RG 09.419.251-0
DATA EXPEDIÇÃO 03/02/2021
REGISTRO CIVIL
C. Nasc. Nº 178611, FOLHA 33, LIVRO A-297, REGISTRO CIVIL
(26/12/2006) SANTOS/SP
SOLTEIRO(A)
T. ELEITOR
CTPS
SÉRIE
UF
NIS/PIS/PASEP
IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH
CNS
P-039
JEWILSON DE JESUS GOMES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO/SE
VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Felipe dos Santos de Souza		31/10/1992	33 anos
Sexo:		**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	
062.789.927-79			

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79999967-0958		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Povoado Campos		
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do aluno



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Sergipe
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name
FELIPE DOS SANTOS DE SOUZA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
062.789.927-79

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
31/10/1992

Nacionalidade / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
RIO DE JANEIRO-RJ

Validade / Expiry
06/01/2035

Assinatura do Título / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C1090408857

P-039

Filiação / Filiation
MANOEL VIEIRA DE SOUZA
MARIA ANTONIA DOS SANTOS

Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PAPILOSCOPISTA WENDEL DA SILVA GONZAGA"

Local / Place of Issue
ITAPORANGA D'AJUDA / SE

Emissão/Issue
09/01/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Jerisom de Jesus Gomes
Diretor do IIWSG / SSP / SE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc Est 270.787.436

Tarifa Social de Energia Eletrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Classificação: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA Tipo de Fornecimento: MONOFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS	Disp	Lim. min	Lim. max

ELAINE DE JESUS SANTOS

CÓDIGO DO CLIENTE
3/814451-1
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
N1050519582

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Dez / 2025	16/12/2025	R$ 161,87

NOTA FISCAL Nº 033517372 - SERIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 09/12/25
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfe/consulta

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	07/11/25	09/12/25	32	08/01/2026

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit. c/ tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
Consumo de Energia EE	KWH	381	0,490000	186,69	11,81	186,69	20	36,26	0,490000
Consumo Scee-Energia SCEE	KWH	127	0,490787	62,31	3,94	62,31	20	12,08	0,490787
Apur. B Vermelha				5,43	0,35	5,43	20	1,08	
Adic. B Amarela				4,16	0,26	4,16	20	0,83	
Subsidio				67,18	0,00	67,18	25	13,43	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				29,84	0,00	0,00	0	0,00	
CONTRIB ILUM PUBLICA				1,68	0,00	0,00	0	0,00	
JUROS DE MORA				0,76	0,00	0,00	0	0,00	
JUROS DE MORA				0,00	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA				1,49	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA				0,74	0,00	0,00	0	0,00	
ATUALIZAÇÃO MONETARIA				0,06	0,00	0,00	0	0,00	
ATUALIZAÇÃO MONETARIA				0,74	0,00	0,00	0	0,00	
Dedução de Subsidio				-67,18					
TOTAL:				161,87	2,66	181,44		36,26	

CONSUMO / KWh

Mês/Ano	Dias	Consumo kWh
Dez/25	32	381
Nov/25	30	127
Out/25	30	0
Set/25	31	0
Ago/25	30	0
Jul/25	31	0
Jun/25	30	0
Mai/25	30	0
Abr/25	31	0
Mar/25	28	0
Fev/25	30	0
Jan/25	31	0
Dez/24	30	0
Média	30	42

	Base Calc. (R$)	Alíquota (%)	
PIS/PASEP	91,38	1,3423	1,22
COFINS	91,38	6,1828	5,64
ICMS	181,44	19,0000	34,49
ICMS-FCP	181,44	1,0000	1,79

RESERVADO AO FISCO

Art. 2 - Inciso II, § 1º, Inciso III do Art. 49 do RICMS/SE -

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Canal Medidor	Consumo kWh
1050519582	ENER	1 - Ú	29/10/25	09/12/25	1	305

Situação de Débitos

DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 000008144511

Consulta e pagamento a partir de 09/12/2025

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
4367847772	06/10/2015	02/12/2025	02/12/2027

Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
SIM	Entre meio e um salário mínimo	Entre R$ 210,01 até meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
POVOADO - NUCLEO RURAL CAMPOS SN - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
ELAINE DE JESUS SANTOS	046.649.015-18	28/10/1988	20724471477	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
FELIPE DOS SANTOS DE SOUZA	062.789.927-79	31/10/1992		Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando a **chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança

3yqw.EW6G.76ck.gnYM

Consulta realizada em **02/12/2025** às **09:15:18**

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Gabriel Alves Oliveira		07-10-2009	
Sexo:			**Cor/Raça:**
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**		**NIS**
095.719.405-69			

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79 99640806		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Travessa Antonio Conde Sobral		
Cidade	**CEP** 49120-000	
Itaporanga D'Ajuda		

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

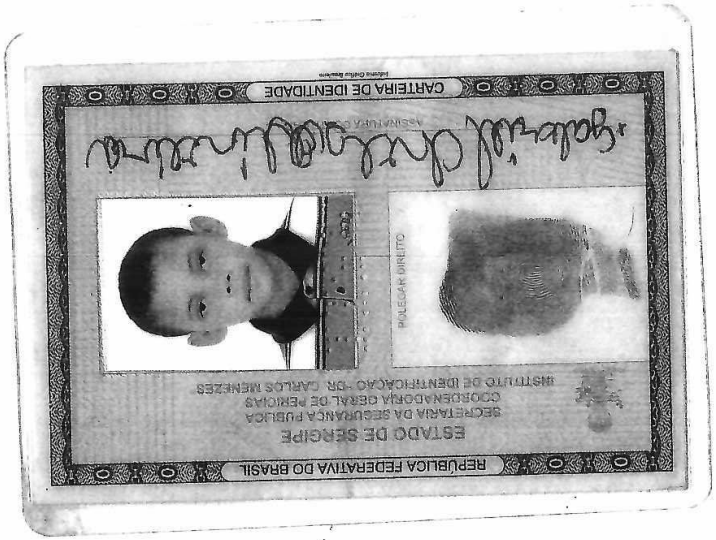
Selecione os documentos entregues:
(X) RG
(X) CPF
(X) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

22 de 01 de 26

Evandro Alves Oliveira

Assinatura do aluno


CARTEIRA DE IDENTIDADE
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"
POLEGAR DIREITO


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 3.981.506-4
DATA DE EXPEDIÇÃO 30/05/2017
NOME
GABRIEL ALVES OLIVEIRA
FILIAÇÃO
IVANETE ALVES OLIVEIRA
JOSE ROBERTO ALVES OLIVEIRA
NATURALIDADE
ARACAJU SE
DATA DE NASCIMENTO
07/10/2009
DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO 109730155201710004720200316231 4
CART.2 OF.DIST.COM.DE ITAP.D'AJUDA/SE
095.719.405-69
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116,DE 29/08/83
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc Est. 270.767.436

Classificação: MTC - CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1 **Tipo de Fornecimento:** MONOFÁSICO
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp : 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

IVANETE ALVES OLIVEIRA

RUA F 03 / QD B C J HABITACIONAL - CENTRO
ITAPORANGA D AJUDA / SE CEP 49120000 (AG 620)
ROTEIRO 2 - 630 - 207 - 1541

CPF/CNPJ/RANI 55A XXA 4045-15

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1087851-0
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
N5032513807

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Nov / 2025	12/11/2025	R$ 128,60

NOTA FISCAL Nº 032566396 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 05/11/26
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

Chave de Acesso
2825 1113 0174 6200 0163 6000 1032 5653 9520 8826 9745

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 9 / 2025) R$ 43,98
Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/01/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da prefeitura do município. Problemas com iluminação pública, contate a Prefeitura local de seu município.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	06/10/25	05/11/25	30	04/12/2025

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit (R$)
Consumo em kWh	KWH	109	0,952890	103,86	6,46	103,86	19	19,73	0,712470
Adic. B Vermelha				6,50	0,40	6,50	19	1,23	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
CONTRIB.ILUM.PUBLICA				15,67	0,00	0,00	0	0,00	
JUROS DE MORA 10/2025				0,40	0,00	0,00	0	0,00	
MULTA 10/2025				2,17	0,00	0,00	0	0,00	
TOTAL:				128,60	6,86	110,36		20,96	

CONSUMO FATURADO

CONSUMO / kWh

		Nº DIAS FAT
Nov25	109	30
Out25	99	32
Set25	100	31
Ago25	109	32
Jul25	104	30
Jun25	105	29
Mai25	141	32
Abr25	118	28
Mar25	122	29
Fev25	127	30
Jan25	134	32
Dez24	126	31
Nov24	130	31
Media	117	30

* Faturamento pela média/mínimo

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	89,38	1,3723	1,22
COFINS	89,38	6,3209	5,64
ICMS	110,36	19,0000	20,96
ICMS-FCP	110,36	0,0000	0,00

RESERVADO AO FISCO
Item 2, alínea a, inciso IV do Art. 40 do RICMS/SE - 2002
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
N5032513807	KWH	Total	13277	13386	1	109

Situação de Débitos

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
6741893709

Data de cadastro
06/12/2021

Última atualização
14/05/2025

Limite para atualização
14/05/2027

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Entre dois e três salários mínimos

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Acima de meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - CONJUNTO HABITACIONAL 3, RUA F QD B - CEP 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
IVANETE ALVES OLIVEIRA	557.839.615-15	08/05/1966	19062067193	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
JOSE ROBERTO ALVES OLIVEIRA	217.021.015-68	25/11/1961	12449592530	Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)
CLEYZIANE ALVES OLIVEIRA	058.690.585-54	20/08/1993	20026683428	Cadastrado	Filho(a)
GABRIEL ALVES OLIVEIRA	095.719.405-69	07/10/2009	23847029297	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade podera ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistencia Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança
pU8i.hfvt.YL41.mSwl

Consulta realizada em **22/01/2026** às **09:10:39**

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Gerlisson Henrique da Silva Dias		12/03/2005	20 Anos
Sexo:		**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	
093429.645-67			

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Cidade	**CEP**	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

297623947 6

2 e 1 NOME E SOBRENOME
GERLISSON HENRIQUE DA SILVA DIAS

1ª HABILITAÇÃO
28/05/2025



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
12/03/2005 ARACAJU/SE

4a DATA EMISSÃO
28/05/2025

4b VALIDADE
28/05/2026

ACC

P

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
036138479 SSP SE

4d CPF
093.429.645-67

5 Nº REGISTRO
09009406574

9 CAT. HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
CARLOS HENRIQUE DIAS

JAILZA SANTOS DA SILVA

Gerlisson Henrique da Silva Dias

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		28/05/2026	
A1			
B		28/05/2026	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A;
EAR;

NALEIDE DE ANDRADE SANTOS
DIRETORA PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

11464548251
SE030299870

LOCAL
ARACAJU, SE

SERGIPE

PROIBIDO PLASTIFICAR

297623947 6

DENTRAN CONTRAN

IGUÁ

FATURA N: 67267394112025001

MATRICULA 6726739-4

MES ANO 11/2025

DADOS DO CLIENTE

MORADOR:
JOAO PEREIRA LIMA
PROPRIETARIO:
JOAO PEREIRA LIMA
R. B HAB COROA DO MEIO, 129 - CASA A - PROXIMO AO DEPOSITO DO FABIO - B. COROA DO MEIO.
ARACAJU SE - CEP 49035-000

TOTAL A PAGAR VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR	91,56
DATA	01/12/2025
PIS (1,65%)	1,51
COFINS (7,60%)	6,96

DADOS DA LIGACAO

GRUPO: B1B
LOCALIZACAO 01.01.0060.0428.1030.0001
NUMERO DO HIDROMETRO A152214138

CATEGORIA PRINCIPAL: 1 RESIDENCIAL

RES 1 COM 0 IND 0 PUB 0

HISTORICO DO CONSUMO

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
05/2025	Lido	14	14
06/2025	Lido	13	13
07/2025	Lido	13	13
08/2025	Lido	12	12
09/2025	Lido	12	12
10/2025	Mjnimo	8	10

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
GUILHERME SANTOS VIEIRA	04/01/2005	

Sexo:	**Cor/Raça:**
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro	PARDO

CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
101.494.075-30	—	—

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79)9		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
LOT OURO FINO, RUA 2	—	ZONA RURAL

Cidade	**CEP**
ITAPORANGA	49 120 000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:	2	**Situação atual:**
Renda familiar total:	1 SM	(X) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego (X) Aumento de renda (X) Aprender profissão (X) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
(X) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	(X) Manhã (X) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
(X) RG (X) CPF ( ) Comprovante de renda ( ) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de_____

_____

Assinatura do aluno


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Sergipe
Secretaria de Segurança Pública
Nome / Name
GUILHERME SANTOS VIEIRA
Nome Social / Social Name
Registro Geral - CPF / Personal Number
101.494.075-30
Sexo / Sex
M
Data de Nascimento / Date of Birth
04/01/2005
Nacionalidade / Nationality
BRA
Naturalidade / Place of Birth
ARACAJU-SE
Validade / Expiry
28/08/2035
Guilherme Santos Vieira
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
CARTEIRA DE IDENTIDADE



Filiação / Parents

ISAIAS VIEIRA DA CONCEIÇÃO

LUCILEIDE SANTOS CASSIMIRO

Órgão Expedidor / Card issuer

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PAPILOSCOPISTA
WENDEL DA SILVA GONZAGA"

Local / Place of issue

ARACAJU / SE

Data de Expedição

21/08/2025

P-001

Assinatura do Expedidor / Card issuer Signature

Jeanderson de Jesus Gomes

Diretor do IIWSG / SSP / SE

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
José Oliveira Neto	15-09-2006	
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro		
CPF 089-908035 94	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79 99602 2753		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Emilio Carvalho	136	Centro
Cidade	**CEP** 49120 000	
Itaporanga D'Ajuda		

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

19 de 01 de 2026

× Jose Oliveira neto

Assinatura do aluno

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
José Oliveira Neto	15.09-2006	
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro		
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
089.908.035-94		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Rua Emilio De Carvalho	136	Centro
Cidade Itaporanga D'Ajuda	**CEP**	49120000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não
Interesse em formalizar MEI:	**Cursos profissionalizantes anteriores:**	
( ) Sim ( ) Não		

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
(X) RG (X) CPF (X) Comprovante de renda ( ) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do aluno


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Sergipe
Secretaria de Segurança Pública
089.908.035-94
BRA
CARTEIRA DE IDENTIDADE


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Sergipe
Secretaria de Segurança Pública
Nome / Name
JOSÉ OLIVEIRA NETO
Nome Social / Social Name
Registro Geral - CPF / Personal Number
089.908.035-94
Data de Nascimento / Date of Birth
15/09/2006
Naturalidade / Place of Birth
ARACAJU-SE
Sexo / Sex
M
Nacionalidade / Nationality
BRA
Validade / Expiry
19/08/2034
Assinatura do Portador / Cardholder's Signature
CARTEIRA DE IDENTIDADE
P-001
Filiação / Filiation
JAILSON ALVES DE OLIVEIRA
MIRENA MANGUEIRA DOS SANTOS
Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PAPILOSCOPISTA WENDEL DA SILVA GONZAGA"
Local / Place of Issue
ARACAJU / SE
Emissão / Issue
18/09/2024
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Jenilson de Jesus Gomes
Diretor do IW30 / 888 / 30
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
2139135504	05/03/2008	13/09/2025	13/09/2027

Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
NÃO	Entre um e dois salarios minimos	Entre R$ 210,01 até meio salario minimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - RUA HERMILIO DE CARVALHO 136 - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
MIRENA MANGUEIRA DOS SANTOS	695.165.885-49	09/04/1974	12449644190	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
JAILSON ALVES OLIVEIRA	276.029.405-63	06/05/1971	18000354212	Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)
JOSE OLIVEIRA NETO	089.908.035-94	15/09/2006	16323016258	Cadastrado	Filho(a)
JOÃO PEDRO SANTOS OLIVEIRA	089.908.485-04	28/09/2012	22022350951	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministerio do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate a Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança
qju8.BXJX.SWPq.ywKT

Consulta realizada em **12/01/2026** às **09:02:15**

IGUA

FATURA N:
407884581120250O1

MATRICULA 4078845-8

MES ANO 11/2025

MORADOR:
MIRENA MANGUEIRA DOS SANTOS
PROPRIETARIO:
MIRENA MANGUEIRA DOS SANTOS
R. PREFEITO EMILIO DE CARVALHO, 136 - B. ITAPORANGA D'AJUDA, ITAPORANGA D'AJUDA SE - CEP 49128-000

TOTAL A PAGAR 73,49
DATA 17/11/2025
PIS (1,65%) 1,21
COFINS (7,60%) 5,59

DADOS DA LIGACAO
GRUPO: B1
LOCALIZACAO 03.26.0029.0035.4159.0001
NUMERO DO HIDROMETRO A21HR9025824

HISTORICO DO CONSUMO

MES ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
08 2025	Leitura	11	11
09 2025	Leitura	10	10
10 2025	Leitura	9	10
11 2025	Normal	9	10
09 2025	Leit.	11	11
10 2025	Leit.	11	11

CATEGORIA PRINCIPAL: 1 RESIDENCIAL
RES 1 COM 0 IND 0 PUB 0

DESCRICAO DOS SERVICOS

DESCRICAO	REF.	VALOR
FATURAMENTO AGUA - 71,30		
) Residencial Normal	12 m3	71,30
Multa - Fatura	10/2025	1,23
Correcao - Fatura	10/2025	0,59
Juros - Fatura	10/2025	0,37

DADOS DE LEITURA
CONSUMO MES ATU 11
MEDIA DIARIA(m3) 0,39
MEDIA 6 MESES(m3) 10
PROX. PREV. LEITURA 16 12 2025
PERC. DE ESGOTO 23 17 2025

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	16 10 2025	499
ATUAL	16 11 2025	511

RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMOS m3 CONS.
0 10 4.9560 80.0
11 20 11.0309 80.0
21 30 16.7471 80.0
31 50 25.4869 80.0
51 100 32.4746 80.0
101 99 [illegible] 80.0

NAO RESIDENCIAL
FALTA DE CONSUMOS m3 E R$

OCORRENCIA

MENSAGENS E ALERTAS

DADOS DA EMPRESA
IGUA SERGIPE S.A.
CNPJ: 56.070.452/0001-20
Rua EUCLIDES Q.18, 1220 COROA DO MEIO
TELEFONE: (00) 0800-0000
PLANTAO: 0800 400-4482
WHATSAPP: 0800 400-4482
www.igua.com.br/Sergipe

OUVIDORIA
Entidade Reguladora: AGRESE - 0800 079 152
0 Ligue e cite o numero de protocolo do atendimento realizado pela Igua Sergipe PROC (M SE: (079) 3211-3383

A PARTIR DE 1º DE MAIO DE 2025, A IGUA IRA MONITORAR A QUALIDADE DA AGUA E DIVULGARA NAS FATURAS SUBSEQUENTES.

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM NAO CONFORMIDADE	MEDIA MES	VALOR PERMITIDO
pH	34	34	0	6.6	6.0-9.5
Turbidez	34	34	0	0.7	5.0 UT
Cloro	34	34	0	1.1	0.2-2.0 mg/l
Cor	34	34	0	5.2	15 uH
Fluoretos	34	34	0	0.54	1.0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLOGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria PRT GM/MS Nº 888/2021 do M.S. e Decreto nº 8440)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM NAO CONFORMIDADE	MEDIA MES	VALOR PERMITIDO
	34	34		100%	95% Ausente
Coliformes Totais	34	34	0	100%	0

DATA ENVIADO: 16 11 2025 HORA ENVIADO: 18:17:48

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Rauan Sanarone S. Ferreira	17/07/2007	

Sexo:	Cor/Raça:
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	RG/Órgão Emissor	NIS
086 605 565-77	SSP/SE	

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
79998696044		sanarone.rauan12@gmail.com

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Rua Projetada Res. Francisco	37	Centro
Cidade Itaporanga D'Ajuda	**CEP** 49120-000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		Situação atual:
Renda familiar total:		(X) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
(X) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
(X) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
Itaporanga D'Ajuda	( ) Manhã ( ) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

Itaporanga D'Ajuda, 05 de 01 de 2026

Ana Beatriz Santos Ferreira

Assinatura do aluno



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Sergipe
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name
KAUAN SAMARONE SANTOS FERREIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
086.605.565-77

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
17/07/2007

Nacionalidade / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
ARACAJU-SE

Validade / Expiry
11/03/2034

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10400426392

P-039

Filiação / Filiation
SAMARONE SILVA FERREIRA
ROSEMARY DOS SANTOS

Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PAPILOSCOPISTA WENDEL DA SILVA GONZAGA"

Local / Place of Issue
ITAPORANGA D'AJUDA / SE

Emissão / Issue
27/03/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Jenilson de Jesus Gomes
Diretor do IIWGG / SSP / SE

ICB

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
8334773668	22/03/2024	08/11/2025	08/11/2027

Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
NÃO	Entre um e dois salários mínimos	Acima de meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CIDADE - RESIDENCIAL FRANCISCO SOBRAL NETO 37, RUA PROJETADA - CEP 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
SAMARONE SILVA FERREIRA	661.027.315-49	13/05/1972	12430159122	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
KAUAN SAMARONE SANTOS FERREIRA	086.605.565-77	17/07/2007	23658600337	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

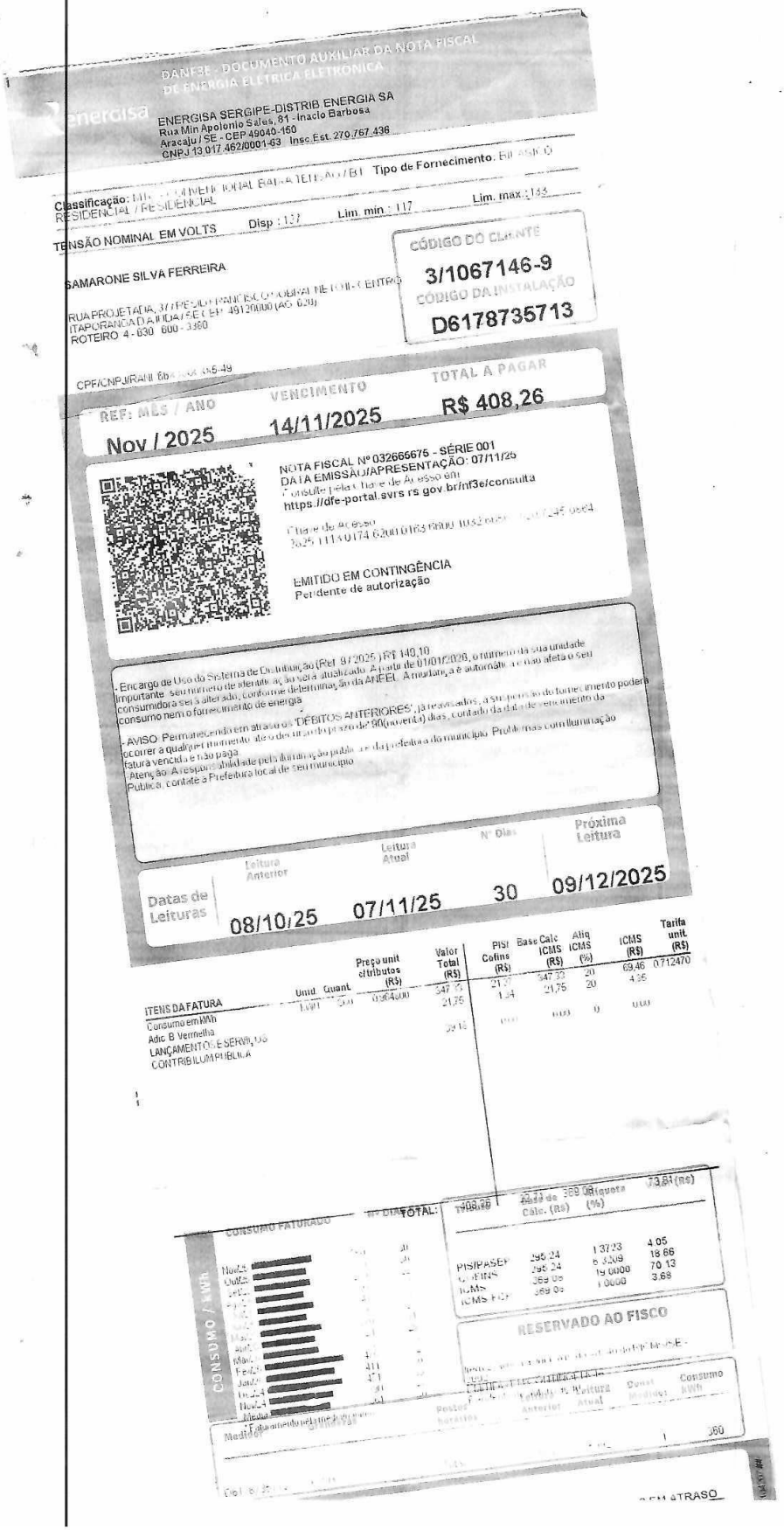
A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante

Chave de segurança
2Yl8.6hwb.pvSY.gESw

Consulta realizada em **05/01/2026** às **10:35:59**





DANFE3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-03 Insc.Est. 270.767.436

Classificação: [illegible] Tipo de Fornecimento: [illegible]
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp : 117 Lim. min : 117 Lim. max : 133

SAMARONE SILVA FERREIRA

RUA PROJETADA, 377 PEDRO FRANCISCO COLONIAL NETO (LOTEAMENTO
ITAPORANGA D AJUDA/SE CEP: 49120000 (AG: 620)
ROTEIRO 4 - 630 600 - 3360

CPF/CNPJ/RANI 68[illegible]56-49

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1067146-9
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
D6178735713

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Nov / 2025	14/11/2025	R$ 408,26

NOTA FISCAL Nº 032666675 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 07/11/25
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
3525 [illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 9 / 2025) R$ 140,10
Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/01/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.
- AVISO: Permanecendo em atraso os DÉBITOS ANTERIORES, já reavaliados, a suspensão de fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento após o decurso do prazo de 90(noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.
- Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da Prefeitura do município. Problemas com iluminação Pública, contate a Prefeitura local de seu município.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	08/10/25	07/11/25	30	09/12/2025

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
Consumo em kWh	kWh	[illegible]	0,964000	347,33	21,76	347,33	20	69,46	0,712470
Adic B Vermelha				21,76	1,34	21,76	20	4,35	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0,00	
CONTRIB ILUM PÚBLICA				39,16					

CONSUMO FATURADO

CONSUMO / kWh

TOTAL: 408,26

	Base Cálc. (R$)	Aliquota (%)	
PIS/PASEP	296,24	1,3723	4,05
COFINS	296,24	6,3209	18,66
ICMS	369,05	19,0000	70,13
ICMS FCP	369,05	1,0000	3,68

RESERVADO AO FISCO

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	360

EM ATRASO

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Luiz Alberto Silva Fontes	18/09/2000	25 anos

Sexo:	Cor/Raça:
(x) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	RG/Órgão Emissor	NIS
061.520.425-26		13986643086

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
7999988-6099		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Rua da Jaqueira		

Cidade	CEP
Itaporanga D'Ajuda	49120000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		Situação atual:
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

5. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de_____

_____

Assinatura do aluno


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.500.273-5 2.VIA

DATA DE EXPEDIÇAO 02/02/2017

NOME

LUIZ ALBERTO SILVA FONTES

FILIAÇÃO

MARIA EULEUZA DA SILVA

JOSE ALBERTO SANTANA FONTES

NATURALIDADE

ARACAJU-SE

DATA DE NASCIMENTO

16/09/2000

DOC ORIGEM

CT. NASCIM. NR 41025 LV A 47 FL 132

CPF

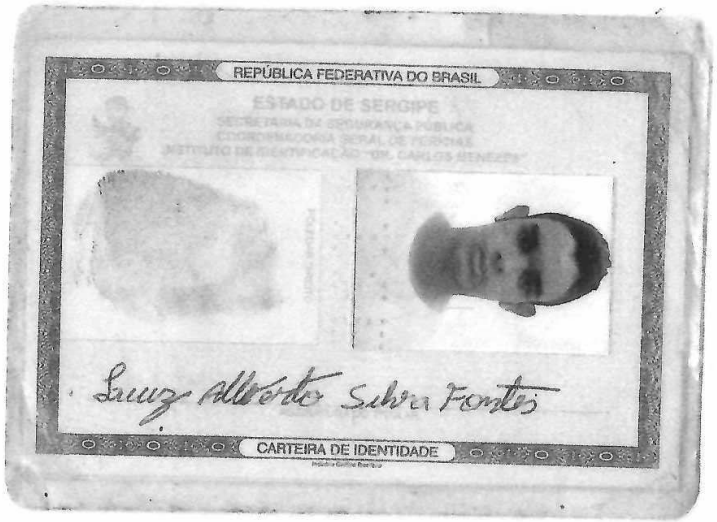
1.CART.GOFIC.DIST.COM.ARACAJU/SE

861.520.425-20

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DIRETOR DO CENTRO DE IDENTIFICAÇÃO


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"

Luiz Alberto Silva Fontes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
5868791371

Data de cadastro
03/07/2019

Última atualização
05/08/2024

Limite para atualização
05/08/2026

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Até meio salário mínimo

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Até R$ 105,00

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - RUA DA JAQUEIRA 48 - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
MARIA EDILEUZA DA SILVA	932.926.515-49	12/03/1972	12587966762	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
LUIZ ALBERTO SILVA FONTES	061.520.425-26	18/09/2000	13986643086	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

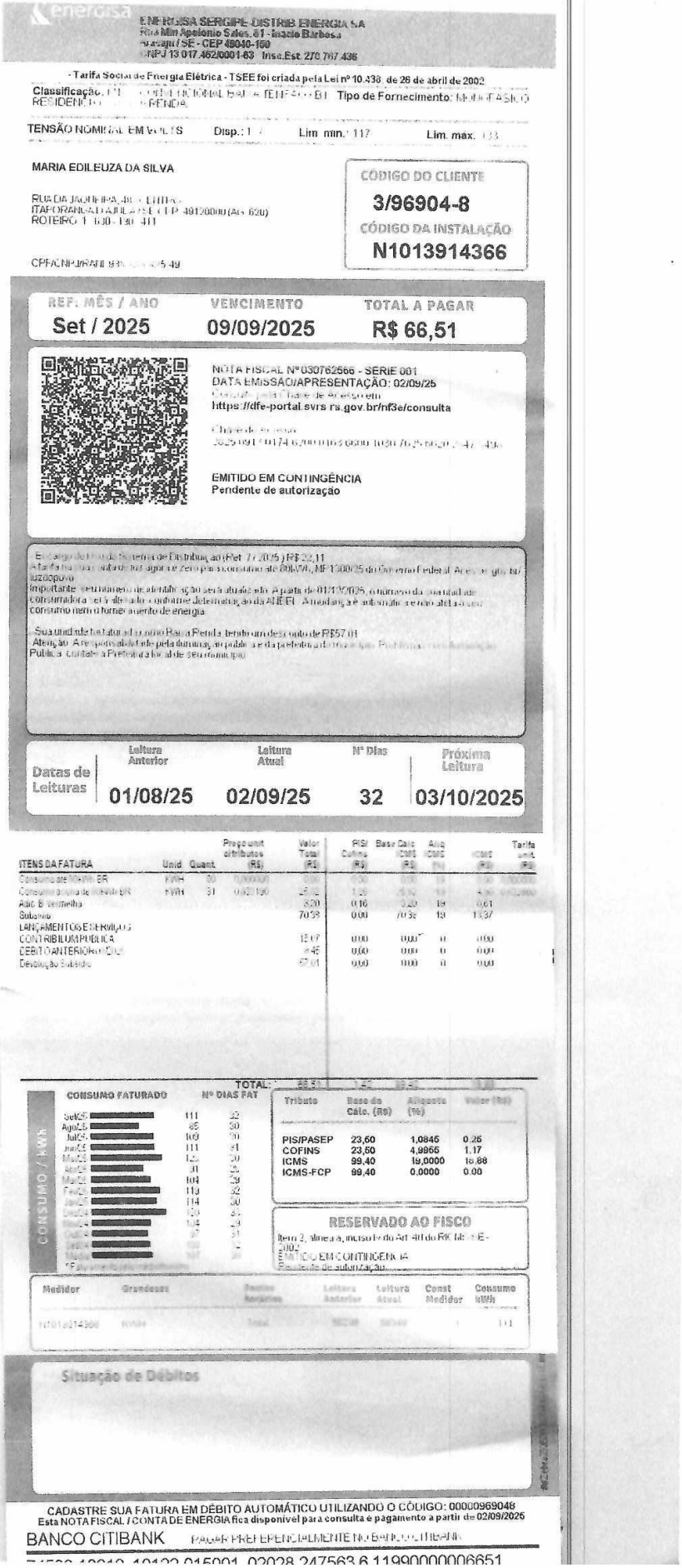
A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate a Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança
2CPH.R1ut.COus.Mg5v

Consulta realizada em **11/09/2025** às **08:51:05**



ENERGISA SERGIPE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inácio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.797.436

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

Classificação: [illegible] Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO
RESIDENCIAL - RENDA

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: [illegible] Lim. mín.: 117 Lim. máx.: [illegible]

MARIA EDILEUZA DA SILVA

RUA DA JAQUEIRA, [illegible]
ITAPORANGA D'AJUDA / SE - CEP 49120000 (AG: 620)
ROTEIRO: 1 630-130 411

CPF/CNPJ/RANI: 83[illegible]5-49

CÓDIGO DO CLIENTE
3/96904-8
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
N1013914366

REF. MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Set / 2025	09/09/2025	R$ 66,51

NOTA FISCAL Nº 030762566 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 02/09/25
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

Chave de acesso:
3525 0913 0174 6200 0163 6500 1030 7625 6310 2547 4906

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 7 / 2025) R$ 22,11
Tarifa Social: Unidade beneficiada com alíquota zero para consumo de 80kWh, MP 1300/25 do Governo Federal. Acesse o site gov.br/luzdopovo
Importante: eventuais alterações na classificação serão atualizadas a partir de 01/12/2025, o número da unidade consumidora será alterado conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não altera o consumo nem o fornecimento de energia.
Sua unidade beneficiada com a Tarifa Social Baixa Renda teve um desconto de R$57,01
Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da [illegible]. Consulte a Prefeitura local de seu município.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	01/08/25	02/09/25	32	03/10/2025

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit. c/ tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq. ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
Consumo até 80 kWh - BR	KWH	80	0,000000	0,00	0,00	0,00	19	0,00	0,000000
Consumo acima de 80 kWh - BR	KWH	31	0,621100	19,25	1,20	5,70	19	1,08	0,621000
Adic. B vermelha				6,20	0,16	3,20	19	0,61	
Subtotal				70,58	0,00	70,58	19	13,37	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
CONTRIB.ILUM.PUBLICA				18,07	0,00	0,00	0	0,00	
DEBITO ANTERIOR - [illegible]				4,45	0,00	0,00	0	0,00	
Devolução Subsídio				-57,01	0,00	0,00	0	0,00	

TOTAL: [illegible]

CONSUMO / KWh

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT
Set/25	111
Ago/25	85
Jul/25	109
Jun/25	111
Mai/25	124
Abr/25	81
Mar/25	104
Fev/25	110
Jan/25	114
Dez/24	120
Nov/24	104
Out/24	97
Set/24	89
Ago/24	107

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	23,60	1,0845	0,25
COFINS	23,60	4,9965	1,17
ICMS	99,40	19,0000	18,88
ICMS-FCP	99,40	0,0000	0,00

RESERVADO AO FISCO
Item 2, alínea a, inciso I do Art. 4H do RICMS/SE - 2002
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
[illegible]	[illegible]	Total	[illegible]	[illegible]	1	111

Situação de Débitos

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000969048
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 02/09/2026

BANCO CITIBANK PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO CITIBANK

[illegible] 10122.015001 03028.247563 6 11990000006651

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Matheus Santos Assunção	16/01/2008	17

Sexo:	Cor/Raça:
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	RG/Órgão Emissor	NIS
092.490.085-70		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
(79) 99845-7707		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Rua T - lot. Santo Antonio	176	Centro

Cidade	CEP

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

		Situação atual:
Quantidade de pessoas na residência:		
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

x _____

Assinatura do aluno

ASMO | AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL
CNPJ: 32.746.208/0001-40
RUA MANOEL SOBRAL, 22 | BAIRRO: CENTRO | CEP: 49.120-000
TEL/WHATSAPP: 79 99875-2277 E-MAIL: acao.manecasobral@gmail.com
https://acaosocialmanecasobral.org
ITAPORANGA D´AJUDA - SE

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 64980819-37 **1.10 Data da Entrevista:** 13/05/2021

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 733.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CENTRO

1.12 - Tipo: LOTEAMENTO **1.13 - Título:** SANTO

1.14 - Nome: ANTONIO

1.15 - Número: 24 **1.16 - Complemento do Número:**

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 49120-000 **1.20 - Referência para Localização:** PROXIMO A MARCELO BARBEIRO VIZINHO A ROSANGELA

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: VALDELICE DOS SANTOS

4.03 - NIS: 12677965765 **4.06 - Data de Nascimento:** 11/06/1976

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: MARTINS DE ASSUNCAO NETO

4.03 - NIS: 12662212766 **4.06 - Data de Nascimento:** 14/08/1979

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: MATHEUS SANTOS ASSUNCAO

4.03 - NIS: 16504154245 **4.06 - Data de Nascimento:** 16/01/2008

Itapiranga d'Oeste 20/05/2021

Local e Data

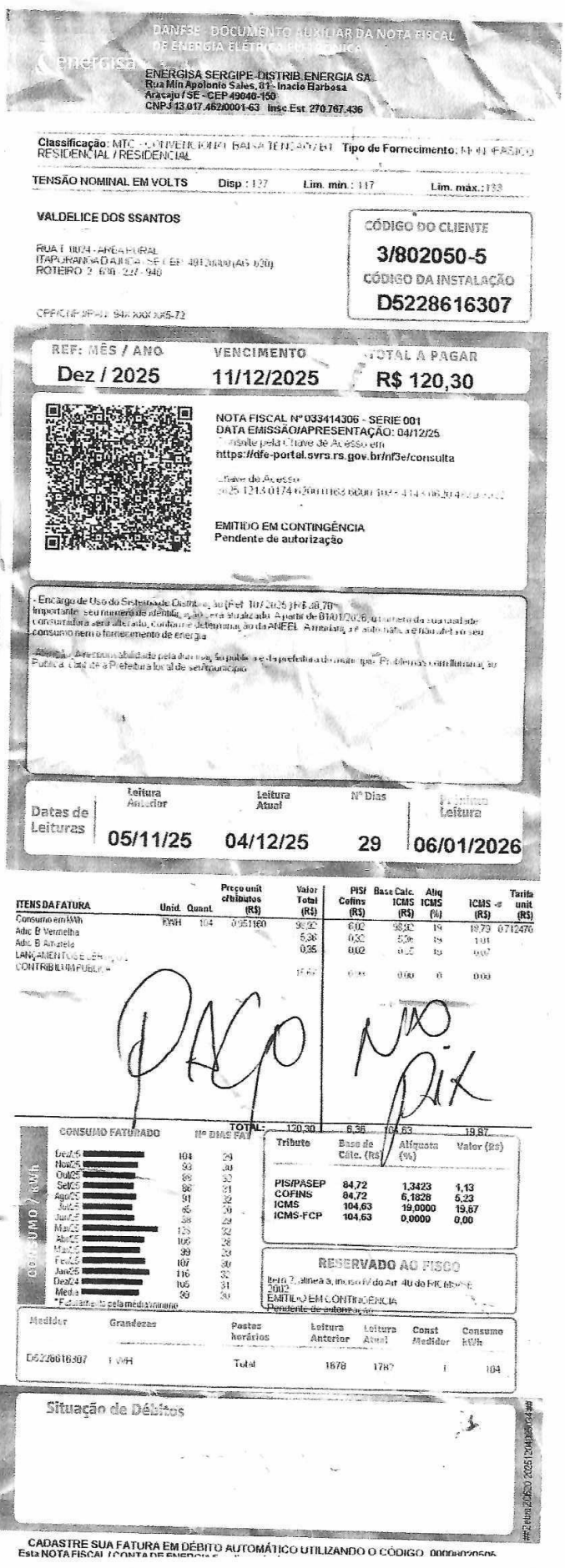
Valdelice dos Santos

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Vanessa Santos Silveira
Assistente Social

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa



DANFE3E DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-150
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

Classificação: MTC - CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO (B1 RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp : 127 Lim. mín. : 117 Lim. máx.: 133

VALDELICE DOS SSANTOS

RUA E 0024 - AREA RURAL
ITAPORANGA D AJUDA - SE (EF: 48130000) (AS 0:20)
ROTEIRO: 2 - 636 - 227 - 940

CPF/CNPJ: 2F-47 - 94: XXX.XX5-72

CÓDIGO DO CLIENTE
3/802050-5
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
D5228616307

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Dez / 2025	11/12/2025	R$ 120,30

NOTA FISCAL Nº 033414306 - SERIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 04/12/25
...sível pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta

Chave de Acesso
3525 1213 0174 0[illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 10/2025) R$ 38,70
Importante: seu número de identificação (código) foi atualizado. A partir de 01/01/2026, qualquer dos canais de consultoria será alterado, conforme determinação da ANEEL. Ainda assim, não haverá alteração no seu consumo nem no fornecimento de energia.

Atenção! A ocorrência foi informada pela distribuidora. Se for pública e de responsabilidade do município, procure a Defesa Civil ou a Prefeitura local de seu município.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	05/11/25	04/12/25	29	06/01/2026

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
Consumo em kWh	KWH	104	0,951160	98,92	6,02	98,92	19	18,79	0,712470
Adic B Vermelha				5,38	0,32	5,38	19	1,01	
Adic B Amarela				0,35	0,02	0,35	19	0,07	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA				15,65	0,00	0,00	0	0,00	

PAGO NO PIX

TOTAL:	120,30	6,36	104,63	19,87	

CONSUMO FATURADO

	kWh	Nº DIAS FAT
Dez/25	104	29
Nov/25	93	30
Out/25	86	32
Set/25	88	31
Ago/25	91	32
Jul/25	85	29
Jun/25	88	29
Mai/25	135	32
Abr/25	105	28
Mar/25	99	29
Fev/25	107	30
Jan/25	116	32
Dez/24	105	31
Média	99	30

*Faturamento pela média mínima

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	84,72	1,3423	1,13
COFINS	84,72	6,1828	5,23
ICMS	104,63	19,0000	19,87
ICMS-FCP	104,63	0,0000	0,00

RESERVADO AO FISCO
Art. 2, alínea 3, inciso IV do Art. 4º do RICMS/SE 2002
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
D5228616307	KWH	Total	1678	1782	1	104

Situação de Débitos

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 000060205...
Esta NOTA FISCAL (CONTA DE ENERGIA ...

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:		**Data de nasc.:**	**Idade:**
Moises Silva Obeterio		29/06/2003	22 Anos
Sexo:		**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro			
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**	
080022865-02	SSP/SE		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Povoado Costa	S/N	Zona Rural
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado (X) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda (X) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	(X) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
(X) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

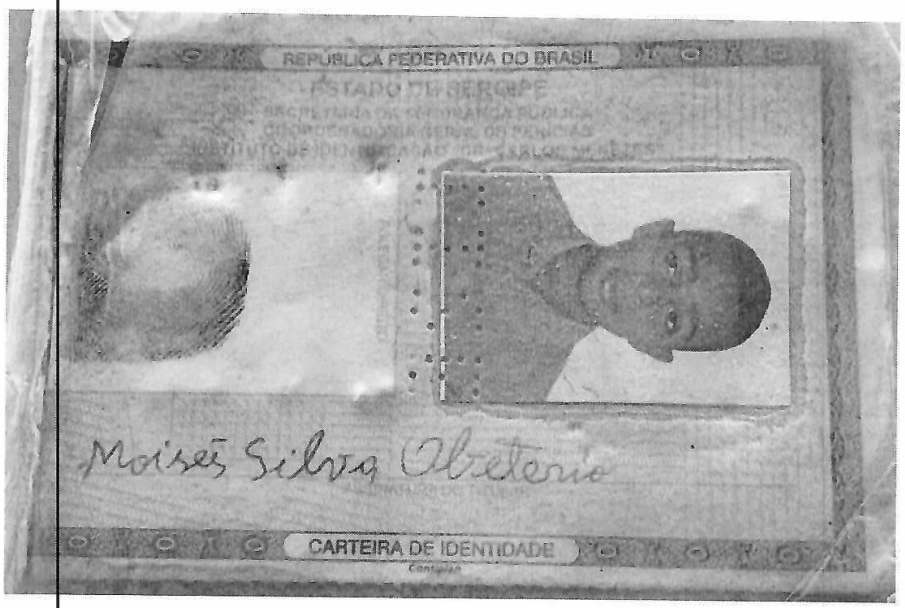
Selecione os documentos entregues:
(X) RG (X) CPF (X) Comprovante de renda (X) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do aluno


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
Moisés Silva Obeterio
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
DATA DE EXPEDIÇÃO 15/08/2014
MOISES SILVA OBETERIO
IVANILSON OBETERIO
EDILENE DE MELO SILVA OBETERIO
DATA DE NASCIMENTO
29/06/2003
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DANFE SIMPLIFICADO - NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

energisa

ENERGISA SERGIPE - DISTRIB ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 51 - Aracaju Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-150
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

MOISES

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL Tipo de Fornecimento: TRIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp. Lim. min. Lim. max.

MARIA CREMIA TAVARES OBETERIO

ROV COSTA 0 - AREA RURAL
TAFORA/GAD AJUDA / SE CEP: 49120-000
ROTEIRO: 11 - 630 - 857 - 1301

CPF/CNPJ/RG nº 5[illegible]6-68

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1030818-7
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
A5021115549

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Nov / 2025	26/11/2025	R$ 241,77

NOTA FISCAL Nº 032995606 - SERIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 18/1[illegible]/25
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulte

Chave de Acesso
[illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Vencimento da Fatura de Distribuição de Energia: [illegible]
Importante: Sem pagamento de [illegible] Consumidor Beneficiário da Tarifa Social de Energia Elétrica [illegible] consumo sem fornecimento de energia.

AVISO: [illegible]
Tarifa vigente da sua classe
Medição sem acesso por motivo [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA D AJUDA
CNPJ: 13.128.889/0001-39
PC DR GETULIO VARGAS
Itaporanga d'Ajuda
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA D AJUDA
FUNDO MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO BASICA

RECIBO DE PAGAMENTO

NOVEMBRO/2025

Mátrícula	Nome do Funcionário	CPF	RG	PIS/PASEP	Dependentes
111485	**MOISES SILVA OBETERIO**	080.022.865-02	38162784	23750841280	0

Cargo - Nível	Símbolo	Dados Bancários	CBO	Carga Horária	Tipo de Cargo	Admissão	Tempo Serviço
MERENDEIRA(O) - NIVEL - 15		047 16 02 2023590	514320	200	CONTRATADO	06/03/2025	9m

Função	Regime da Função	Local de Trabalho	Centro de Custo
	CONTRATO	FUNDEB SERV CONTRATADOS	FUNDEB 30% - CONTRATOS

Código	Descrição	Ref.	Tp. Ref.	Proventos	Descontos
1251	SALARIO CONTRATUAL	30	R$	1.518,00	
1373	SERV.EXTRA LEI 675/2019		R$	379,50	
2	I.N.S.S	9.00	%		148,00

Observação:

Total Vencimentos	Total Descontos
1.897,50	148,00

Chave de segurança:1553a9058cb83974743a3000989fc8de905bef66

Valor Líquido R$
1.749,50

Salário Base	Base INSS	Margem Consignável	Base I.R.R.F
1.518,00	1.897,50	411,00	1.290,30

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

___/___/_____ Data

_____ Assinatura

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Rafael Samarone santos Ferreira	01/07/1993	

Sexo:	Cor/Raça:
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	RG/Órgão Emissor	NIS
053.869.385-17		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
(79) 99895-2696		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Rua Profetisa	37	Centro

Cidade	CEP
Itaporanga	49120-000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		Situação atual:
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	Estuda atualmente:
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

Rafael Samoni Santos Ferreira.

Assinatura do aluno

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	Data de nasc.:	Idade:
Robert Andrade Santos	08/10/2008	17 anos

Sexo:
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro

Cor/Raça: Pardo Moreno

CPF	RG/Órgão Emissor	NIS
093.836.715-30	SSP/SE	

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	Telefone alternativo:	E-mail:
79 98134 3036		robertandradedossantos456@gmail.com

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	Numero	Bairro
Rua A - Rua Santa Terezinha	188	Centro

Cidade: Itaporanga D'Ajuda — **CEP:** 49120 000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência: 4

Renda familiar total:

Situação atual:
( ) Desempregado ( ) Trabalho formal
(X) Estudante ( ) Trabalho informal
( )
Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:
( ) Fundamental incompleto
( ) Fundamental completo
(X) Médio incompleto
( ) Médio completo
( ) Técnico (cursando)
( ) Técnico (concluído)
( ) Superior (cursando)
( ) Superior (concluído)

Estuda atualmente:
(X) Sim
( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
(X) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda (X) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
(X) Sim ( ) Não	Informatica Basica

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã (X) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

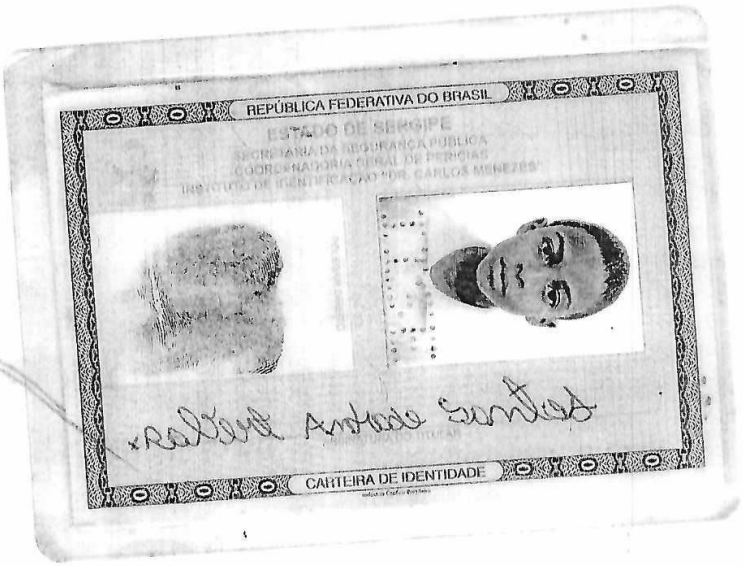
Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

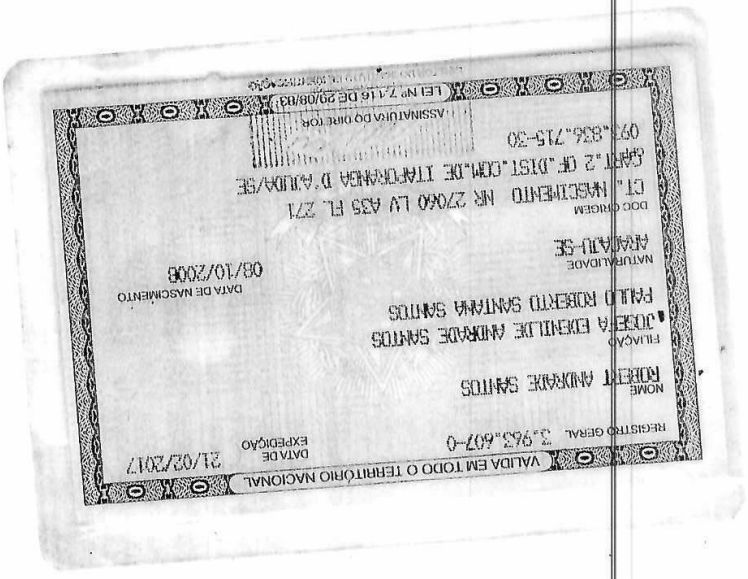
Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

Itaporanga D'Ajuda, 16 de 01 de 2026

Robert Andrade Santos

Assinatura do aluno


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 3.962.607-0
DATA DE EXPEDIÇÃO 21/02/2017
NOME
ROBERT ANDRADE SANTOS
FILIAÇÃO
JOCEMA EDINILDE ANDRADE SANTOS
PAULO ROBERTO SANTANA SANTOS
DATA DE NASCIMENTO
08/10/2008
NATURALIDADE
ARACAJU-SE
DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO NR 27060 LV A35 FL 271
CART.2 OF.DIST.COM.DE ITAPORANGA D'AJUDA/SE
092.834.715-30
ASSINATURA DO DIRETOR
(LEI Nº 7.116 DE 29/08/83)

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
6688260379

Data de cadastro
10/11/2021

Última atualização
22/07/2024

Limite para atualização
22/07/2026

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Entre meio e um salário mínimo

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Entre R$ 210,01 até meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - RESIDENCIAL SANTA TEREZINHA 22, AGUA BONITA - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
JOSEFA EDENILDE ANDRADE SANTOS	025.132.995-07	11/12/1984	20036841417	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
ROGERIO DE SOUZA SIQUEIRA	029.821.935-23	20/05/1987	12951317761	Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)
ROBERT ANDRADE SANTOS	093.836.715-30	08/10/2008	16693119779	Cadastrado	Filho(a)
ANA LICE ANDRADE SIQUEIRA	115.827.965-56	28/10/2019	21337270492	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate a Fome

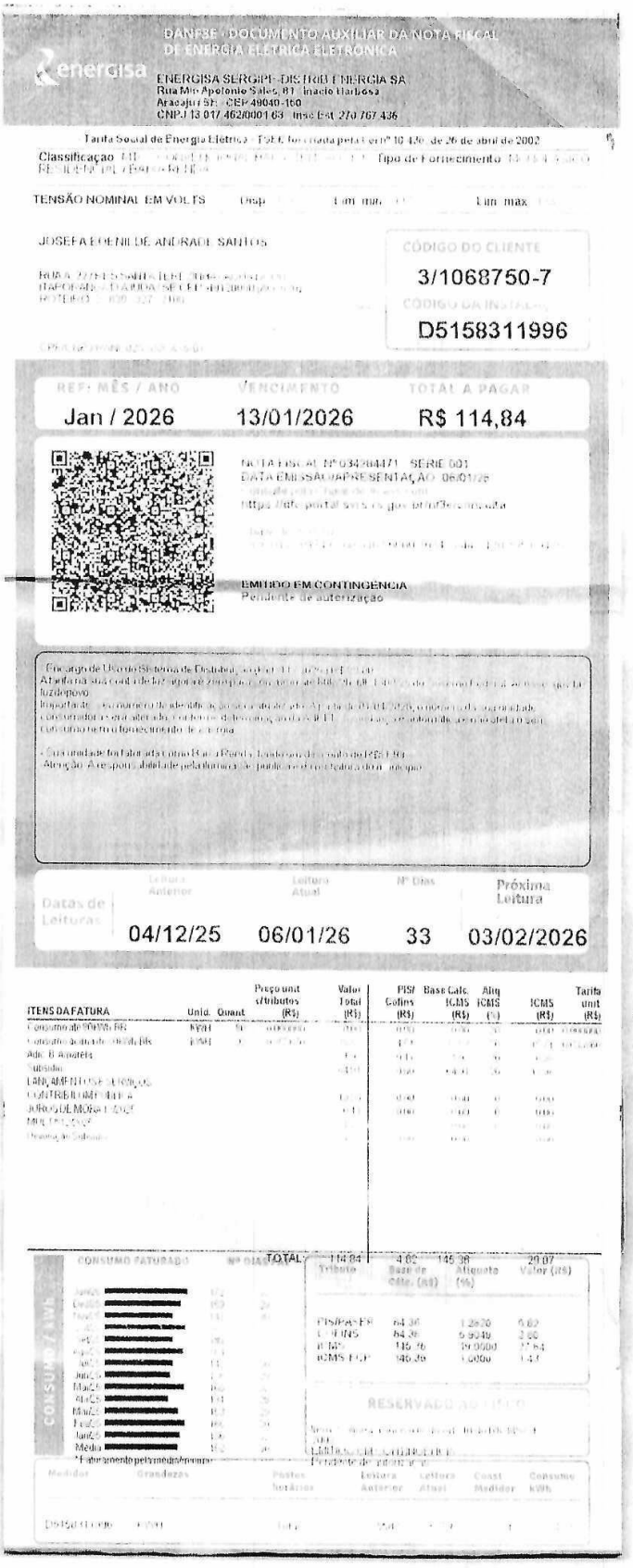
https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança

GjsY.4hWV.luvG.jSwW

Consulta realizada em **19/01/2026** às **10:17:59**



DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

energisa

ENERGISA SERGIPE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Mio Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju-SE - CEP 49040-100
CNPJ 13.017.462/0001-03 - Insc.Est. 270.767.436

Tarifa Social de Energia Eletrica - TSEE, fornecida pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

Classificação: [illegible] Tipo de Fornecimento: [illegible]

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS: Disp. [illegible] Lim. min. [illegible] Lim. max. [illegible]

JOSEFA EDENILDE ANDRADE SANTOS

[illegible]

CÓDIGO DO CLIENTE
3/1068750-7

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
D5158311996

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Jan / 2026	13/01/2026	R$ 114,84

NOTA FISCAL Nº 034784471 - SERIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 06/01/26
[illegible]
https://nfe.portalsefaz.gov.br/nfe/consulta

EMITIDO EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Encargos de Uso do Sistema de Distribuição [illegible]
Atenção! Sua conta de luz agora vem [illegible] de R$ [illegible] [illegible] [illegible] fuzdepovo
Importante: [illegible] de adesão [illegible] Art. [illegible] [illegible], a [illegible]
Consumidor [illegible] [illegible]
Consulte [illegible]
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda. Lembre-se de [illegible]
Atenção: A responsabilidade pela [illegible]

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	04/12/25	06/01/26	33	03/02/2026

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit. c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Alíq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit (R$)
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Adic. B Amarelo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Subsidio	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL				114,84	4,02	145,36		20,07	

CONSUMO FATURADO

Nº DIAS	Tributo	Base de Calc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Média	PIS/PASEP	84,36	1,3630	0,82
*Faturamento pela média/proporc	COFINS	84,36	6,3048	3,80
	ICMS	145,36	19,0000	27,64
	ICMS FCP	145,36	1,0000	1,47

RESERVADO AO FISCO

[illegible]

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Ruan Pablo Santos	16/07/2004	21 Anos
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro		

CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
101607725-40	SSP	

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
99993533380		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Rua A Conj. Gov. Valadares	102	Centro
Cidade	**CEP** 49120-000	
Itaporanga D'Ajuda		

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

		Situação atual:
Quantidade de pessoas na residência:	2	( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante (X) Trabalho informal ( ) Outra_____
Renda familiar total:		

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda (X) Aprender profissão (X) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
(X) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
Itaporanga	( ) Manhã ( ) Tarde (X) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
(X) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
(X) RG (X) CPF (X) Comprovante de renda ( ) Comprovante de residência ( ) Laudo PCD (se aplicável) ( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

Itaporanga Ajuda, 16 de 01 de 26

Assinatura do aluno

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2971194830

2 e 1 NOME E SOBRENOME
RUAN PABLO SANTOS

1ª HABILITAÇÃO
26/01/2024

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
16/07/2004, ARACAJU, SE

4a DATA EMISSÃO
27/01/2025

4b VALIDADE
23/07/2033

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
4084751 9 SSP SE

4d CPF
101.607.725-40

5 Nº REGISTRO
08549709507

9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
EVERALDO DOS SANTOS JUNIOR
CLECIA ALVES SANTOS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		23/07/2033	
A1			
B		23/07/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
91640881091
SE030361109

LOCAL
ARACAJU, SE

2971194830

SERGIPE

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Validez Hasta - ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA085497095<074<<<<<<<<<<<<
0407160M3307238BRA<<<<<<<<<<<8
RUAN<<PABLO<SANTOS<<<<<<<<<<<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

IGUÁ

FATURA N: 418904341220250001

MATRICULA 4189043-4

REF/ANO 12/2025

DADOS DO CLIENTE

MORADOR:
CLECIA ALVES SANTOS
PROPRIETARIO:
CLECIA ALVES SANTOS
R. A CJ GOV VALADARES, 182 - proximo academia alta horas - R. ITAPORANGA D'AJUDA, ITAPORANGA D'AJUDA/SE - CEP 49120-000

TOTAL A PAGAR VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR 49,26
DATA 17/12/2025
PIS (1.65%) 0,81
COFINS (7.60%) 3,74

DADOS DA LIGACAO

GRUPO: 411
LOCALIZACAO 03.28.0040.0396.3110.0001
NUMERO DO HIDROMETRO A15G637924

HISTORICO DO CONSUMO

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
06/2025	Mínimo	9	10
07/2025	Mínimo	6	10
08/2025	Mínimo	3	10
09/2025	Mínimo	7	10
10/2025	Mínimo	8	10
11/2025	Mínimo	6	10

CATEGORIA PRINCIPAL: 1 RESIDENCIAL

RES 1 COM 0 IND 0 PUB 0

DESCRICAO DOS SERVICOS

DESCRICAO	REF.	VALOR
FATURAMENTO AGUA - 49,26		
) Residencial Normal	10 m3	49,26

DADOS DE LEITURA

CONSUMO MES m3 10
MEDIA DIARIA(m³.) 0.32
MEDIA 6 MESES(m³) 10
PREV. PROX. LEITURA 10/01/2026
PREV. DE SUSPENSAO 29/12/2025

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	10/11/2025	385
ATUAL	11/12/2025	393

RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO	R$/m3	E(%)
0 10	4.9260	00.0
11 20	11.0289	00.0
21 30	16.7471	00.0
31 50	23.4869	00.0
51 100	32.6746	00.0
101 99999999942	0.0700	00.0

NAO RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO R$/m3 E(%)

OCORRENCIA

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Thaissa Alexia Santos Viana	10/07/2007	18 anos
Sexo:	**Cor/Raça:**	
( ) Mascilino (X) Feminino ( ) Outro	/	
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
094.178.325-14		16699190564

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79 99963-1273		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Rua Maurina Eugenia do S.	205	Sapé
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:	**Situação atual:**
Renda familiar total:	( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

Thaissa Alecia Santos Vieira.
Assinatura do aluno

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.109.765-1 1.VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 10/03/2016

NOME
THAISSA ALECIA SANTOS VIANA

FILIAÇÃO
FRANCISCO RIBEIRO VIANA
ANTONIA MARIA DOS SANTOS

NATURALIDADE
ARACAJU-SE

DATA DE NASCIMENTO
10/07/2007

DOC ORIGEM
CT. NASCIM. NR 27415 LV A-36 FL 149
CART.2 OFICIO DIST.COM.ITAPORANGA D AJUDA/SE

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IGUÁ

FATURA Nº: 026636581112025001

MATRÍCULA: 0266365-8

MÊS/ANO: 11/2025

DADOS DO CLIENTE

MORADOR:
ANTONIA MARIA DOS SANTOS
PROPRIETÁRIO:
ANTONIA MARIA DOS SANTOS
R. MAURINA EUGENIA DOS SANTOS, 205 - Pv. chacara bar - B. POV SAPE. ITAPORANGA D'AJUDA SE - CEP 49128-000

TOTAL A PAGAR VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR	51,05
DATA	17/11/2025
PIS (1,65%)	0,84
COFINS (7,60%)	3,88

DADOS DA LIGAÇÃO

GRUPO: 411
LOCALIZAÇÃO 03.28.0170.0033.4155.0001
NÚMERO DO HIDRÔMETRO A14F361442

CATEGORIA PRINCIPAL: 1 RESIDENCIAL

RES 1 COM 0 IND 0 PUB 0

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
05 2025	Mínimo	9	10
06 2025	Mínimo	2	10
07 2025	Mínimo	2	10
08 2025	Mínimo	3	10
09 2025	Mínimo	2	10
10 2025	Mínimo	2	10

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
FATURAMENTO AGUA - 49,26		
> Residencial Normal	10 m3	49,26
Multa - Fatura	10/2025	0,99
Correcao - Fatura	10/2025	0,47
Juros - Fatura	10/2025	0,33

DADOS DE LEITURA

CONSUMO MES m3 10
MEDIA (VARIAVEL) 0,32
MEDIA (MENSAL) 10
PREV. PRÓX. LEITURA 18/12/2025
PREV. DE SUSPENSÃO 29/11/2025

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	16/10/2025	650
ATUAL	18/11/2025	700

RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO m3 E(%)

0	10	4.9260	80.0
11	20	11.0209	80.0
21	30	16.7471	80.0
31	50	23.4869	80.0
51	100	32.6745	80.0
101	999999999	42.0780	80.0

NÃO RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO m3 E(%)

OCORRÊNCIA

MENSAGENS E ALERTAS

IDENTIFICAMOS UM ALTO CONSUMO EM SEU IMÓVEL. VERIFIQUE AS INSTALAÇÕES INTERNAS.

DADOS DA EMPRESA

IGUÁ SERGIPE S.A.
CNPJ: 58.070.452/0001-20
Rua EUCLIDES GAIS, 1220 COROA DO MEIO
TELEFONE: (00) 0000-0000
PLANTÃO: 0800 400-4482
WHATSAPP: 0800 400-4482
www.igua.com.br/sergipe

OUVIDORIA

Entidade Reguladora: AGRESE - 0800 079 152
0 Ligue e cite o número de protocolo do at endimento realizado pela Iguá Sergipe PROC ON SE: (079) 3211-3383

A PARTIR DE 1º DE MAIO DE 2025, A IGUA IRA MONITORAR A QUALIDADE DA AGUA E DIVULGARA NAS FATURAS SUBSEQUENTES.

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM NAO CONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	34	34	0	6,6	6,0-9,5
Turbidez	34	34	0	0,7	5,0 UT
Cloro	34	34	0	1,1	0,2-2,0 mg/l
Cor	34	34	0	5,2	15 uH
Fluoretos	34	34	0	0,54	1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLOGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria 888/2021 do M.S. e Decreto nº5440)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM NAO CONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
	34	34	0	100%	95% Ausente
Coliformes Totais	34	34	0	100%	0
Escherichia Coli					

DATA EMISSÃO: 18/11/2025 HORA EMISSÃO: 12:22:17

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
261554000

Data de cadastro
20/07/2002

Última atualização
15/04/2025

Limite para atualização
15/04/2027

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Entre um e dois salários mínimos

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Entre R$ 210,01 até meio salário mínimo

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
POVOADO - NUCLEO RURAL SAPE 191 - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	15/07/1964	16000880481	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
THAISSA ALECIA SANTOS VIANA	10/07/2007	16699190564	Cadastrado	Filho(a)
DAVI MACIEL FRAKIM VIANA	15/11/2022		Cadastrado	Neto(a) ou bisneto(a)
MARIANE SANTOS VIANA	25/07/1997	20036910850	Cadastrado	Filho(a)
RENISON SANTOS VIANA	03/08/2003	16699180534	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança
I5ly.U5ya.MeZW.TPy9

Consulta realizada em **15/04/2025** às **10:25:38**

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
094.178.325-14

Nome
THAISSA ALECIA SANTOS VIANA

Nascimento
10/07/2007

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Thiago Santos	03/07/2008	17

Sexo:	**Cor/Raça:**
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
093.066.525-26		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79) 998 10-6301		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Pov. Costa		Área rural

Cidade	**CEP**
Itaporanga D'Ajuda	49120-000

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo (X) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	(X) Sim ( ) Não

projeto ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

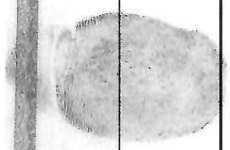
_____, _____ de _____ de_____

* Thiago Santos

Assinatura do aluno

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"





NAO ASSINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
3.947.186-1

DATA DE EXPEDIÇÃO
05/12/2016

NOME
THIAGO SANTOS

FILIAÇÃO
ERONILDE SANTOS
MARIA AUXILIADORA SANTOS

NATURALIDADE
ARACAJU-SE

DATA DE NASCIMENTO
03/07/2008

DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO NR 26985 LV A35 FL 189
CART.2 OF.DIST.COM.DE IIAPORANGA D'AJUDA/SE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda
Receita Federal
&20352 9$17(1' (116&5.d- 2183)

Número
093.066.525-26

Nome
THIAGO SANTOS

Nascimento
03/07/2008

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Valter Ludwig Júnior	19/09/2004	21 anos
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro		
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
073.638.645-94		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
79981177230		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Coral	182	Centro
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto (X) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim (X) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

5. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar ME ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

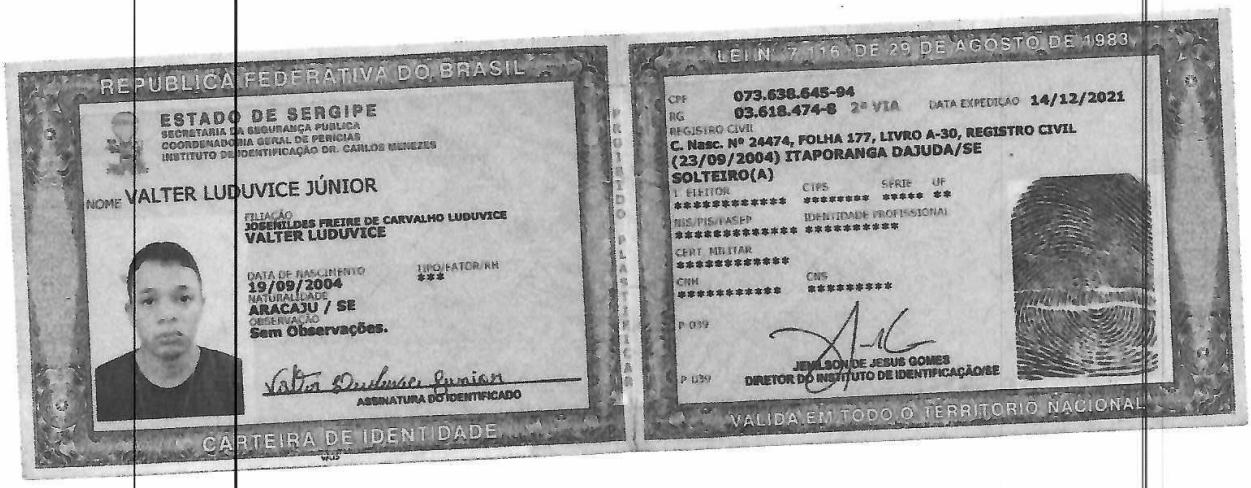
Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de_____

Valter Rudmar Junior

Assinatura do aluno



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PUBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERICIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. CARLOS MENEZES

NOME VALTER LUDUVICE JÚNIOR

FILIAÇÃO
JOSENILDES FREIRE DE CARVALHO LUDUVICE
VALTER LUDUVICE

DATA DE NASCIMENTO 19/09/2004
TIPO/FATOR/RH ***
NATURALIDADE ARACAJU / SE
OBSERVAÇÃO Sem Observações.

ASSINATURA DO IDENTIFICADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PERMANENTE PLASTIFICADO

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 073.638.645-94
RG 03.618.474-8 2ª VIA DATA EXPEDIÇÃO 14/12/2021
REGISTRO CIVIL
C. Nasc. Nº 26474, FOLHA 177, LIVRO A-30, REGISTRO CIVIL (23/09/2004) ITAPORANGA DAJUDA/SE
SOLTEIRO(A)

T. ELEITOR	CTPS	SÉRIE	UF
**********	********	*****	**

NIS/PIS/PASEP ********** IDENTIDADE PROFISSIONAL **********
CERT. MILITAR **********
CNH ********** CNS *********

P 039

JENILSON DE JESUS GOMES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO/SE

P 039

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA

energisa

ENERGISA SERGIPE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju/SE - CEP 49040-160
CNPJ 13.017.462/0001-43 Insc. Est. 270.767.436

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Classificação [illegible] Tipo de Fornecimento [illegible]

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp [illegible] Lim. Inf. [illegible] Lim. max. [illegible]

VALTER LUDUVICE

RUA [illegible]
[illegible]
ROUBINO [illegible]

CEP [illegible]

CÓDIGO DO CLIENTE
3/535656-3
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
W5030242071

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Jan / 2026	13/01/2026	R$ 75,34

[illegible] - SÉRIE 001
[illegible]
[illegible]
[illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

[illegible]

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	04/12/25	06/01/26	33	03/02/2026

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit. c/ tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq. ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO

Nº DIAS

TOTAL 75,34 2,78 111,61 21,20

Tributo	Base de Calc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	38,46	1,2620	0,49
COFINS	38,46	5,9049	2,27
ICMS	111,61	19,0000	21,20
ICMS-FCP	111,61	0,0000	0,00

RESERVADO AO FISCO

[illegible]

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Situação de Débitos

[illegible]

DADOS DE FATURA EM HOMOLOGAÇÃO - NÃO UTILIZAR PARA FINS DE COBRANÇA - 000005366563

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Limite para atualização
1679342444	01/04/2006	28/04/2025	28/04/2027

Cadastro atualizado	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
SIM	Até meio salário mínimo	Até R$ 105,00

Município de cadastramento

ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço

CENTRO - CONJUNTO COABI 182, RUA A - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
JOSENILDES FREIRE DE CARVALHO	15/08/1981	12791907760	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
VALTER LUDUVICE JUNIOR	19/09/2004	16644769617	Cadastrado	Filho(a)
JULIA STEFANNY DE CARVALHO LUDUVICE	17/06/2006	16325305621	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante

Chave de segurança

7pkr.WnSi.meCv.Ehlf

Consulta realizada em **28/04/2025** às **09:51:16**



PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Victor Gabriel santana França	22/04/2009	

Sexo:	**Cor/Raça:**
(X) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro	

CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
104.582.265-56		

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79) 98168-1924		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Res. sta Terezinha		

Cidade	**CEP**

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Quantidade de pessoas na residência:		**Situação atual:**
Renda familiar total:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal ( ) Estudante ( ) Trabalho informal ( ) Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Técnico (cursando) ( ) Técnico (concluído) ( ) Superior (cursando) ( ) Superior (concluído)	( ) Sim ( ) Não

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de_____

Victor Gabriel Santana França

Assinatura do aluno

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO – PROJETO ENERGIA SOCIAL

1. DADOS DO INSCRITO

Nome completo:	**Data de nasc.:**	**Idade:**
Wanderson Oliveira Santos	01/02/2006	19
Sexo:	**Cor/Raça:**	
(X) Mascilino ( ) Feminino ( ) Outro		
CPF	**RG/Órgão Emissor**	**NIS**
102.450.625-80	3.991.102-0	166 4866 1314

2. CONTATOS

Telefone (WhatsApp):	**Telefone alternativo:**	**E-mail:**
(79) 99683-4481		

3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Avenida	**Numero**	**Bairro**
Rua C- coab	144	centro
Cidade	**CEP**	
Itaporanga D'Ajuda	49120-000	

4. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

		Situação atual:
Quantidade de pessoas na residência:		( ) Desempregado ( ) Trabalho formal
Renda familiar total:		(X) Estudante ( ) Trabalho informal
		( )
		Outra_____

5. ESCOLARIDADE

Nível de escolaridade:	**Estuda atualmente:**
( ) Fundamental incompleto	(X) Sim
( ) Fundamental completo	( ) Não
(X) Médio incompleto	
( ) Médio completo	
( ) Técnico (cursando)	
( ) Técnico (concluído)	
( ) Superior (cursando)	
( ) Superior (concluído)	

PROJETO ENERGIA SOCIAL

AÇÃO SOCIAL MANECA SOBRAL

TERMO DE FOMENTO Nº 960575/2024

6. INTERESSE E PERFIL PROFISSIONAL

Motivo principal para participar:	Disponibilidade para trabalhar na área:	Interesse em encaminhamento ao SINE:
( ) Primeiro emprego ( ) Aumento de renda ( ) Aprender profissão ( ) Empreender na área ( ) Formalizar MEI ( ) Outro	(X) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não

Interesse em formalizar MEI:	Cursos profissionalizantes anteriores:
( ) Sim ( ) Não	

7. MUNICÍPIO E TURNO DE INTERESSE

Município do curso:	Turno disponível:
	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

8. TIPO DE VAGA

Vaga da Inscrição:
( ) Geral ( ) PCD'S ( ) Sexo Feminino

9. TIPO DE VAGA

Selecione os documentos entregues:
( ) RG
( ) CPF
( ) Comprovante de renda
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo PCD (se aplicável)
( ) Foto 3x4

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo o uso de meus dados e imagem para fins de monitoramento, avaliação e prestação de contas do Projeto Energia Social.

_____, _____ de _____ de _____

X Wanderson Oliveira Santos

Assinatura do aluno

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.991.102-0

DATA DE EXPEDIÇÃO 24/07/2017

NOME
HANDERSON OLIVEIRA SANTOS

FILIAÇÃO
VANCLEIDE FERREIRA OLIVEIRA
WESLEY DOS SANTOS

NATURALIDADE
ARACAJU-SE

DATA DE NASCIMENTO
01/02/2006

DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO NR 25004 LV A25 FL 002
CART.2 OF.DIST.COM.DE ITAPORANGA D'AJUDA/SE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MEDEIROS"

POLEGAR DIREITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Handerson Oliveira Santos

Consulta realizada em **19/12/2025** às **07:35:52**



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
102.450.625-80

Nome
WANDERSON OLIVEIRA SANTOS

Nascimento
01/02/2006

		Horários	Anterior	Atual	Medidor	kWh
08/09/2022	FAMI	Total	42589	42589	1	0,00

Situação de Débitos

Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar
2116427037

Data de cadastro
16/01/2008

Última atualização
09/09/2024

Limite para atualização
09/09/2026

Cadastro atualizado
SIM

Faixa de renda familiar total
Até meio salário mínimo

Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)
Entre R$ 105,01 até R$ 210,00

Município de cadastramento
ITAPORANGA D AJUDA/SE

Endereço
CENTRO - CONJUNTO COHAB 144, RUA C - CEP: 49120000

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
VANCLEIDE FERREIRA OLIVEIRA	007.850.205-51	23/06/1981	12707887767	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
WANDERSON OLIVEIRA SANTOS	102.450.625-80	01/02/2006	16648661314	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando **a chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante



Chave de segurança
JEZa.aJOg.kKPm.Km35

Consulta realizada em **19/12/2025** às **07:35:52**