



# ANEXO X

Frequência e descrição – Palestra Empreendedorismo.

#### Objetivo da Palestra:

- Orientar os empreendedores sobre a importância do planejamento da atividade e do fortalecimento da categoria através da associação ou cooperativa
- Demonstrar de que forma fazer o planejamento e controle do negocio.
- Compreender qual a importância de esta trabalhando legalizado e formalizado como MEI.

Publico Alvo / Atendido: Mototaxistas Micro Empreendedores Individuais - MEI

|             | MASCULINO | FEMININO | EMP.FORMAIS | EMP.INFORM. | TOTAL |
|-------------|-----------|----------|-------------|-------------|-------|
| Palestra 01 | 11        | 03       | 00          | 04          | 14    |
| Palestra 02 | 02        | 05       | 07          | 00          | 07    |

Local de realização: Escola Municipal de Ensino Fundamental Professora Maria Emília

<u>Parcerias:</u> Escola Municipal de Ensino Fundamental Professora Maria Emília; Prefeitura Municipal e Associação Comercial.





| RES | PONSÁVEL: HICLIUS SANTES MUNIS  PENSÁVEL: HICLIUS SANTES MUNIS  PEUNITA COM SE TU MAN BOULAS  |
|-----|---|
|     | REGISTRO INDIVIDUAL 03/SET  |
| Jx  | NOME: Vandalan Assurp de Saura  CPF: 022.481.212-29 data de nascimento: 22.09.1993  Fone:99104608 \( \frac{1}{2} \) e-mail  Endereço: rua             |
| 8   | Bairro: _BeloVastaCEP:Nome da empresaCNPJ_24. 258. 413 [aso 1/1.22; proprietário sóciocolaborador   |
| X   | Escolaridade:assinatura   |
| 2   | NOME: GZEU GLIMBO ZIAR FORMAN NOVE  CPF: \$65.559 DO 2 OU data de nascimento: 27/50/7-3  Fone: 991868469 e-mail  Endereço: rua \$66.41000 Clas SILVIR |
| 3   | NOME: 11 duzzon Suldino de Franço  CPF: 839.443. 702_87_data de nascimento:  Fone (93) 9921560-39 e-mail  |
| 40  | Endereço: rua AV TAPASOS  |
| 4   | NOME: JULINEY BONIES DA SILVA<br>CPF:   |





|        | Endereço: rua TRAV: BOE DO AZE VE DO CEP:  |
|--------|--|
|        | Nome da empresa SE TU UMA BENÇÃO COLABORADO SÓCIO COLABORADO COLABORADO SÓCIO COLABORADO |
|        | Escolaridade: ENSINO_MCDIOassinatura_##  |
| 5      | NOME: Laimundo De sousa Mesas  |
|        | CPF: 96636734272 data de nascimento: _ <i>U</i> 06/988<br>Fone: _992258375e-mail   |
|        | Endereço: rua  |
| 3      | Bairro: _centroCEP:  |
| *      | Escolaridade: Ensino médio assinatura assinatura   |
| 6 80 % | NOME: Jo Se nilso n coutinho Chaves  CPF: 050.003.722-12 data de nascimento: 22/02/1997  Fone: (931 991/80367 e-mail Joxnalson 6400 gmail.com  Endereço: rua   |
|        | Nome da empresa Se tu um h Bench  CNPJ :proprietário sócio X colaborador  Escolaridade: £ no/no medio assinatura you multon  |
| 7      | NOME: Simplicio José do Vale  CPF: 414983992 15 data de nascimento: 20.04.63  Fone: 991466028 e-mail   |
| 8      | Bairro:CEP:  |
| 2      | Nome da empresa Sã Tu uma Benção Sócio Socio Soc |
| 8      | NOME: ONLINE FULIX DU SOULA TOUR THE FORE: C93 99 06 14 05 e-mail (Duly State of A Manual)   |





|         | Endereço: rua 100 de 1100 nº 39  Bairro: (entro)  Nome da empresa Atrolio en des Milo Initios al barro  CNPJ 1958 Lif 9 1000 I- 39 ;proprietário sócio colaborador   Escolaridade: Innumental (un plus assinatura Continuo + List do son  |
|---------|---|
| 9 8 40  | NOME: Sépara Ferrice de luma.  CPF: 611-188.032-04 data de nascimento: 30/01/78  Fone: 55(886442 e-mail  Endereço: rua Cremiole Brizacline reladoloralisto nº.39  Bairro: Centro CEP:  Nome da empresa Amt T  CNPJ 24258-129/001-25 proprietário sócio colaborador  Escolaridade: Esimo Medio assinatura                |
| 4       | NOME: (Anerico do Silvo Oron 70  CPF: 456-823 892 04 data de nascimento:  Fone: 991160201 e-mail  Endereço: rua Prosidents nodos nº.  Bairro: 120105 VISTOL CEP:  Nome da empresa De Pu uma Benção COLABORADO Sócio Colaborador  Escolaridade: 4namental assinatura Anosite   |
| A 27 TI | NOME: Selma Morio To da Sidiva  CPF: 695499102-06 data de nascimento: 15-08-75.  Fone: 93991512601 e-mail  Endereço: rua PASSABE QIVE nº.  Bairro: 500 PREDRO CEP: 68195 000  Nome da empresa Se TV WMA BENSA  CNPJ 24.258.479/000/129; proprietário sócio colaborador  Escolaridade: Encina fundo ementaçõe assinatura |
| 32      | NOME: Vilma maria galdino de França  CPF: 848. 164. 652-00 data de nascimento: 94/06/1968  Fone: 9917512.06 e-mail  |





| 1  | Endereço: rua AV: Talo Jaisnº.                                     |
|----|--|
|    | Bairro: CentroCEP:   |
|    | Nome da empresa SE Ju um A RENÇÃO                                  |
|    | CNPJ <u>24. 258.479/2001/1.79</u> ;proprietário 'sócio colaborador |
|    | Escolaridade: Enimiomedio assinatura _ f                           |
| 13 | F 52 / 12 / 12   |
|    | NOME: Alexandre taleiro da sila mola                               |
|    | CPF: data de nascimento:   |
|    | Endereço: rua  |
|    | Bairro: CEP:   |
|    | Nome da empresa Se tu uma Benças                                   |
|    | CNPJ 24. 258. 479/ocol /1. 2 Proprietário Sócio Colaborador        |
|    | Escolaridade: 3 paris assinatura                                   |
|    |  |
| 14 | NOME: Janto Caralconte Portelo                                     |
|    | CPF: 023. /11.392 - 74 data de nascimento: 02/01/1992              |
|    | Fone: e-mail e-mail  |
|    | Endereço: rua Hasalola Velagonº                                    |
|    | Bairro: CEP: 6 1/95000  Nome da empresa SE TU UMA Burgio           |
|    | Nome da empresa SE / U Um A 18m GO                                 |
|    | CNPJ24-258-479-local 120 proprietário sócio colaborador            |
|    | Escolaridade: In Complets assinatura faulo Covolcorte Rortelo      |
|    | NOME:  |
|    | CPF: data de nascimento:   |
|    | Fone: e-mail   |
|    | Endereço: ruanº  |
|    | Bairro:CEP:  |
|    |  |
|    | Nome da empresa;proprietáriosóciocolaborador                       |
|    | Escolaridade: assinatura   |
|    | NOME.  |
|    | NOME:  |
|    | CPF: data de nascimento: e-mail                                    |

# **ANEXO XI**





Foto e descrição: Seminário - Acesso a Mercado









Fonte: SEBRAE-PA - ER - Tapajós.

## Objetivo do Seminário:

- ✓ Apresentar indicadores e potencialidades de investimento no município.
- ✓ Demonstrar as melhorias e ganhos nas empresas que modificaram de forma eficaz o modelo de gestão.
- ✓ Evidenciar o crescimento do mercado local e as oportunidades de negócios existentes.

## Publico Alvo / Atendido:

| MASCULINO | FEMININO | EMP.FORMAIS | EMP.INFORM. | TOTAL |
|-----------|----------|-------------|-------------|-------|
| 25        | 15       | 15          | 05          | 40    |

Local de realização: Secretaria Municipal de Assistência Social.

<u>Parcerias:</u> Secretaria Municipal de Assistência Social; Prefeitura Municipal e Associação Comercial.

## **ANEXO XII**