

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

CNPJ: 11.874.403/0001-86

ENDEREÇO E CEP: RUA SANTA CECILIA, 419 – CENTRO – CEP 13.515-108

RESPONSÁVEL PELA OSC: THIAGO FERNANDO MONTEZZO

CPF: 225.486.608-38

OBJETO DA PARCERIA: O presente termo de Colaboração tem como objeto o repasse, mediante subvenção a ser paga em cota única, destinado ao custeio da entidade.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº07/2021	11/05/2021	11/05/2021 à 31/12/2021	14.078,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/05/2021	14.078,00	21/05/2021	553.668.000.012.410	14.078,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				7.290,17
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				7.290,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				84,30
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				7.374,47

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Julho/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	7.374,47		7.374,47	7.374,47	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	7.374,47		7.374,47	7.374,47	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

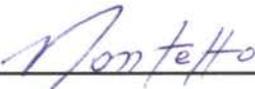
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.374,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	7.374,47
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Charqueada, 31 de julho de 2021.



Thiago Fernando Montezzo
PRESIDENTE

CAPEC	
Ref: julho/2021	

Tarifas Bancárias:	
saldo anterior	156,00
tarifa	52,00
Total	-

Saldo	-
-------	---



Consultas - Extrato de conta corrente

G3382408360288271
24/07/2021 08:50:16

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
Conta corrente 15212-9 CENTRO A A P E C F GAVA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.134,17 C
05/07/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/07/2021	851.861.201.543.530	52,00 D	7.082,17 C
07/07/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 07/07 0056 108554-9 BARBARA DE SOU	550.056.000.108.554	550,38 D	
07/07/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 07/07 3668 14844-X AMANDA DE LATO	553.668.000.014.844	1.304,46 D	
07/07/2021		3668	99015	120 Transferido para Poupança 07/07 3668 510014147-2 MARINA FORNIEL	553.668.510.014.147	1.084,84 D	4.142,49 C
08/07/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 08/07 3668 197165-4 RAFAELA OMETTO	553.668.000.197.165	1.891,10 D	2.251,39 C
12/07/2021		3668	99015	870 Transferência recebida 12/07 3668 105437-6 CENTRO DE ATEN	553.668.000.105.437	292,30 C	
12/07/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 12/07 3668 15108-4 GUILHERME CRUV	553.668.000.015.108	1.290,50 D	
12/07/2021		3668	99015	470 Transferência enviada 12/07 3668 15517-9 EDILENE M C DE	553.668.000.015.517	1.253,19 D	0,00 C
26/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/07/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/08/2021

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO
 CHARQUEADA/SP 06/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
18	RAFAELA OMETTO AYRAO	410105	Coordenador Administrativo			17/09/2019 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	2.060,00	
301	INSS	9,00		168,90

Termo de colaboração 07/2021
DESPEZA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

	Total de Vencimentos 2.060,00	Total de Descontos 168,90
	Valor Líquido \rightarrow	1.891,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.060,00	2.060,00	2.060,00	164,80	1.701,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

8 / 7 / 2021
 DATA


 Assinatura do Funcionário

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:38:17
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.668.000.197.165
VALOR TOTAL	1.891,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAELA OMETTO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 197.165-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
=====

NR. AUTENTICACAO	C.B6C.C19.1F5.BAC.6E0
------------------	-----------------------

Firma colaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO
 CHARQUEADA/SP 06/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão	FL
21	EDILENE M COLETTI DEFANT	239210	Pedagoga			01/09/2020	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	1.359,00	
301	INSS	9,00		105,81

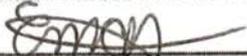
Termo colaboração 07/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

	Total de Vencimentos 1.359,00	Total de Descontos 105,81
	Valor Líquido \uparrow	1.253,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.253,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

12, 06 2021
 DATA


 Assinatura do Funcionário

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:46
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.517
VALOR TOTAL	1.253,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILENE M C DEFANT
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.517-9
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
=====

NR.AUTENTICACAO	4.FD4.289.2A6.7E6.88B
-----------------	-----------------------

Termo colaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO
 CHARQUEADA/SP 06/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
23	GUILHERME CRUVINEL GOMES	223605	Fisioterapeuta			25/01/2021 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	1.400,00	
301	INSS	9,00		109,50

Termo colaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Total de Vencimentos			1.400,00		Total de Descontos		109,50	
Valor Líquido			1.290,50					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.290,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

12/07/2021
DATA

Guilherme C. Gomes
Assinatura do Funcionário

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:59:58
366803668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.108
VALOR TOTAL	1.290,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUILHERME CRUVINEL GOMES
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.108-4
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
=====

NR. AUTENTICACAO	5.7DE.9D6.13D.D06.080
------------------	-----------------------

Termo colaboração 07/2021
DESPEÇA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO
 CHARQUEADA/SP 06/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão FL
14	BARBARA DE SOUZA LOYOLA SILVA	251505	PSICOLOGA			01/02/2018 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	595,00	
301	INSS	7,50		44,62

Sem colaboração 07/2021
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 CHARQUEADA

	Total de Vencimentos 595,00	Total de Descontos 44,62
	Valor Líquido \uparrow	550,38

Salário Base 595,00	Sal. Contr. INSS 595,00	Base Cál. FGTS 595,00	F.G.T.S. do Mês 47,60	Base Cál. IRRF 550,38	Faixa IRRF 0,00
------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02, 2021
 DATA

Barbara de S. Loyola Silva
 Assinatura do Funcionário

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.056.000.108.554
VALOR TOTAL	550,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BARBARA DE SOUZA LOYOLA	
AGENCIA: 0056-6	CONTA: 108.554-9
NR. DOCUMENTO	553.668.000.015.212

=====

NR.AUTENTICACAO	3.C34.F97.A20.63C.45D
-----------------	-----------------------

Termo de elaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO
 CHARQUEADA/SP 06/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão	FL
18	AMANDA DE LATORRE	239210	Pedagoga			01/10/2018	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	1.359,00	
003	Salário Família	1,00	51,27	
301	INSS	9,00		105,81

De acordo com a colaboração de 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

	Total de Vencimentos 1.410,27	Total de Descontos 105,81
	Valor Líquido \leftarrow	1.304,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.359,00	1.359,00	1.359,00	108,72	1.063,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

07, 07, 2021
 DATA

Amanda De Latorre
 Assinatura do Funcionário

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.668.000.014.844
VALOR TOTAL	1.304,46

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA DE LATORRE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.844-X
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212
=====

NR. AUTENTICACAO	5.582.AC4.109.347.B0F
------------------	-----------------------

Termo de colaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR/SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86
SANTA CECILIA, 419 CENTRO
CHARQUEADA/SP 06/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	Local	Seção	Admissão	FL
19	MARINA FORNIELI DE BRITO	422105	RECEPCIONISTA			03/02/2020	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	1.174,00	
301	INSS	9,00		89,16

Despesa colaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA

FELIZ ANIVERSÁRIO	Total de Vencimentos 1.174,00	Total de Descontos 89,16
	Valor Líquido ↗	1.084,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.174,00	1.174,00	1.174,00	93,92	1.084,84	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2021
DATA

Martina Forneli
Assinatura do Funcionário



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382408360288271
24/07/2021 08:51:07

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11
366803668 - SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	173.668.510.014.147
VALOR TOTAL	1.084,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA FORNIELI DE BRITO
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 510.014.147-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.668.000.015.212

=====

NR. AUTENTICACAO	D.BB3.13E.A39.2D6.7E5
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Termo colaboração 07/2021
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CHARQUEADA



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

JULHO 2021

Centro de Atendimento às Pessoas Especiais de Charqueada

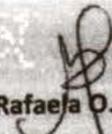
O Centro de Atendimento às Pessoas Especiais de Charqueada – CAPEC “Fermínio Gava” oferece atendimento gratuito a portadores de necessidade especiais do município de Charqueada na faixa etária de zero até a idade adulta, de ambos os sexos, com deficiência intelectual, física, visual, auditiva, múltipla e necessidades educacionais especiais.

Trabalhamos em parceria com as escolas municipais a fim de identificar precocemente os casos especiais e também com outras instituições, proporcionando um desenvolvimento mais efetivo com os pacientes, além disso, também apresentamos grande procura espontânea por parte de famílias, buscando apoio a esse público. Atendemos também os alunos da sala de educação especial do município, que frequentam a instituição diariamente.

Atualmente encontram-se em atendimento 65 pacientes (relação em anexo), o que demanda a realização de uma média de 720 terapias mensais.

No mês de junho, as terapias iniciaram dia 01/07/2021. Os pacientes participam de atividades relacionadas à Linguagem oral e escrita, raciocínio lógico-matemático, natureza e cultura, desenvolvimento motor, equilíbrio e coordenação motora, com projetos pedagógicos relacionados à Semana da Amizade, do Escritor e as Olimpíadas, as terapias buscam desenvolver as habilidades, buscando aprimorar seu aprendizado, e nos setores terapêuticos foram trabalhadas as dificuldades de cada paciente, buscando melhorar sua qualidade de vida.

De acordo com os planejamentos e propostas terapêuticas estabelecidas consideramos que os mesmos estão sendo aplicados da maneira prevista e promovendo resultados positivos.



Rafaela O. Ayrão
Coordenadora CAPEC

MATRÍCULA	NOME
001	Wanderlei Muniz
002	Aline Simões da Conceição
003	Cícero Fabricio da Silva
004	Carlos Henrique da Silva Santos
005	Gabriela Piva Ciaramello
006	Ana Emanuely Campos Victor
007	Thiago Muniz
008	Leonardo Miguel de Souza Rocha
009	José Henrique Campos
010	Paula de Oliveira Campos
011	Danilo Del Pino Angenent
012	Abner Mateus de Souza Silva
013	Paulo Henrique Belemel Castorino
014	João Lucas Belemel da Costa
015	Josué Braz
016	Hadassa Ryana da Silva Borges
017	Adriely Aparecida de Paula
018	Caique Alves Ferreira
019	Julio César Fernandes da Costa
020	Felipe Bizotto
021	Ana Carolina da Silva G. Santos
022	Nicolas Aparecido Zorzes
023	Adriana Pereira de Lacerda
024	Richard Junior Norberto Dias
025	Paulo Henrique de Souza
026	Eduardo Rocha Tuchapski
027	Mateus Henrique Bonfim de Oliveira
028	João Pedro de Oliveira Velozo
029	Deivid Ferraz Volpato
030	Walisson Felipe da Silva Santos
031	Pedro Henrique de Oliveira Felipe
032	Luis Henrique Bruno
033	Juliana Viana dos Santos
034	Jaqueline Alves da Cruz
035	Gabriel Henrique B. da Silva
036	Cristopher Felipe Ferreira de Ataíde
037	Mariana Bongani
038	Elohá Cristina de Campos Garcia
039	Guilherme Candido da Silva
040	Ingrid Gabriel Azevedo da Silva
041	Josiane Nara Capelaço
042	Lorenzo Oliveira Sebastião
043	Thiago Marcondes Brandão
044	Igor da Costa

045	Suely Aparecida Piedade
046	Mariana Gabriela de Lima
047	Adrian Henrique Jorge
048	Artur Obrovenique
049	Ysis Valentina Rodrigues Meira
050	João Lucas Sousa da Silva
051	Gael Henrique Chagas Pedro
052	Anthony Moraes Alves
053	Lynkon Weesley Candido
054	Estevão da Silva Borges
055	Henzo Felipe dos Santos Belemel
056	Lorena Victoria dos Santos
057	Wesley Cristiano Borges
058	Davi Hernandes da Silva Santi
059	Hugo Albuquerque da Silva
060	Fabricius Domingues Vieira
061	Julia Beatriz Mellega de Souza
062	Kauana Leticia de Oliveira Teles
063	Miguel Marizza Guedes Pereira
064	Emanuel Caique B. de Arruda
065	Sander Luan Jorge Vitoriano