

ANEXO II
RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DA CONTRAPARTIDA

1. DADOS DO BENEFICIÁRIO (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)	
NOME: EDERSON HOCHMAN	
CPF/CNPJ: 038.086.729-00	
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO 2780	
CIDADE: LARANJEIRAS DO SUL	UF: PR
E-MAIL: ehochman@gmail.com	TELEFONE/CELULAR: 42 998688013

2. DADOS DO REPRESENTANTE OU RESPONSÁVEL LEGAL DA PESSOA JURÍDICA	
NOME:	
CPF:	CARGO:
TELEFONE FIXO:	TELEFONE CELULAR:

3. ENTREGA DO RELATÓRIO DETALHADA

Eu (nome do beneficiário) declaro que entreguei 01 (uma) via do Relatório de Comprovação de Contrapartida detalhada, assinada, mais mídia digital (CD, DVD e/ou pendrive) contendo uma cópia do Relatório, fotos, vídeos, clipagens entre outros materiais que comprovem o cumprimento do objeto contemplado no Edital de Chamamento Público Nº 01/2020. Estou ciente que deverei guardar uma cópia deste relatório e documentos que comprovem a execução do objeto em meu arquivo pessoal por no mínimo 10 (dez) anos.



NOME E ASSINATURA

4. PROTOCOLO

RECEBIDO EM: 18 / dezembro / 2023.



NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR

5. INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE CONTRAPARTIDA

O relatório de comprovação de contrapartida deve ser descrito de forma a visualizar a realização das atividades destinadas, prioritariamente, aos alunos de escolas públicas ou de atividades em espaços públicos de sua comunidade, de forma gratuita.

5.1. Contrapartida Proposta

5.1.1 Descreva resumidamente o que foi previsto na proposta de atividade de contrapartida:

Aulas para crianças carentes de teclado e acordeon.

5.1.2 Valor Total da Contrapartida Entregue (justifique na hipótese de não realização de contrapartida ou de entrega total do valor)

Três aulas semanais, segundas quartas e sextas das 8:30 as 11:00 e das 13:30 as 16:30

5.2. Comprovação da realização das atividades

5.2.1 Local e data de Realização das atividades

Rua XV de Novembro Nº2780
20/11/2021 a 17/12/2021

5.2.2 Nome e assinatura do Responsável pelo Local de realização das atividades:

Ederon Luiz Heilmann 

5.2.3 Quantidade de público/espectadores/participantes/acessos/visualizações:

15 participantes

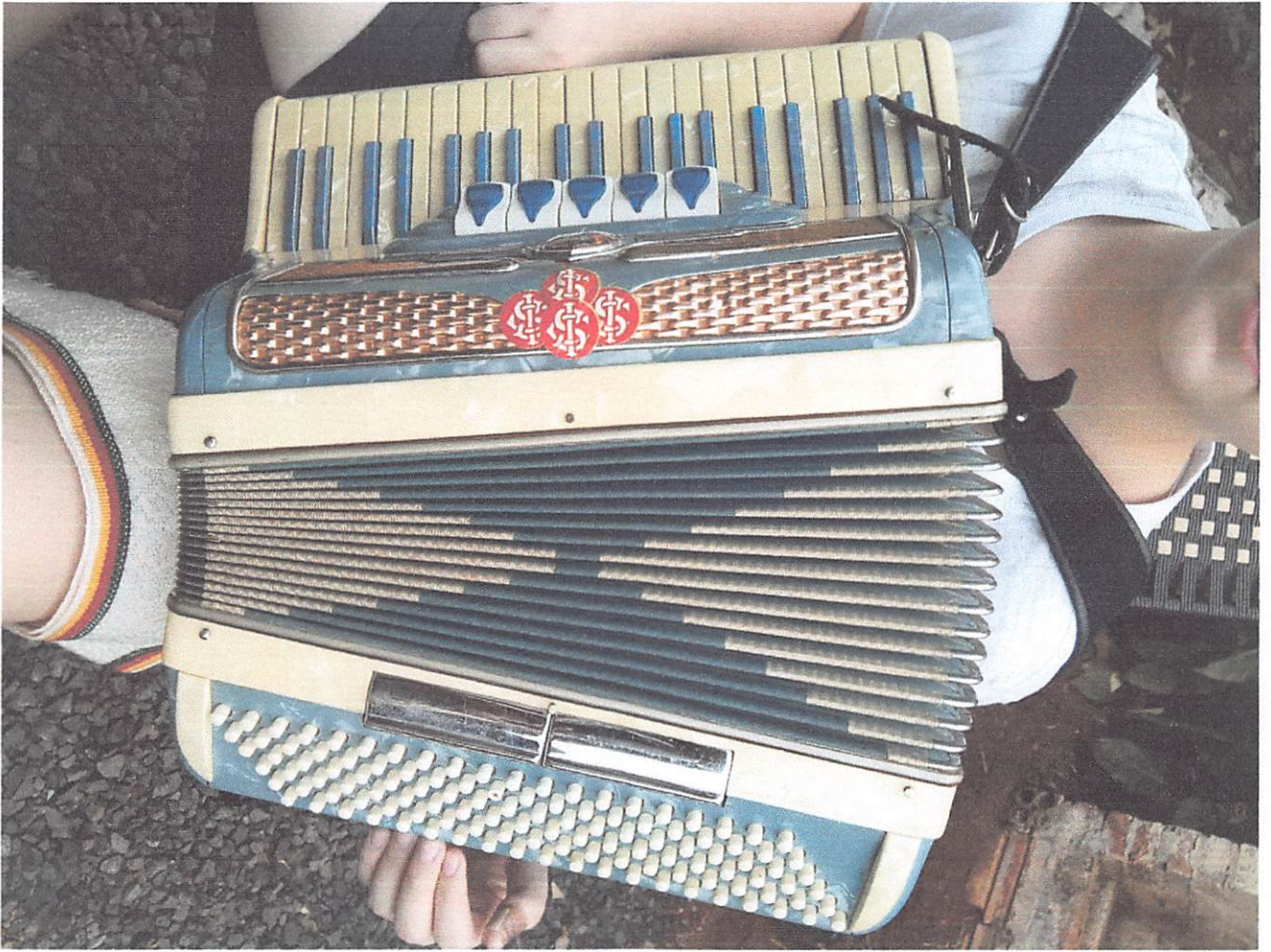
5.2.4 Tempo/período de execução da atividade e/ou disponibilização:

1 hora aula

5.2.5 Link para conteúdo disponibilizado:

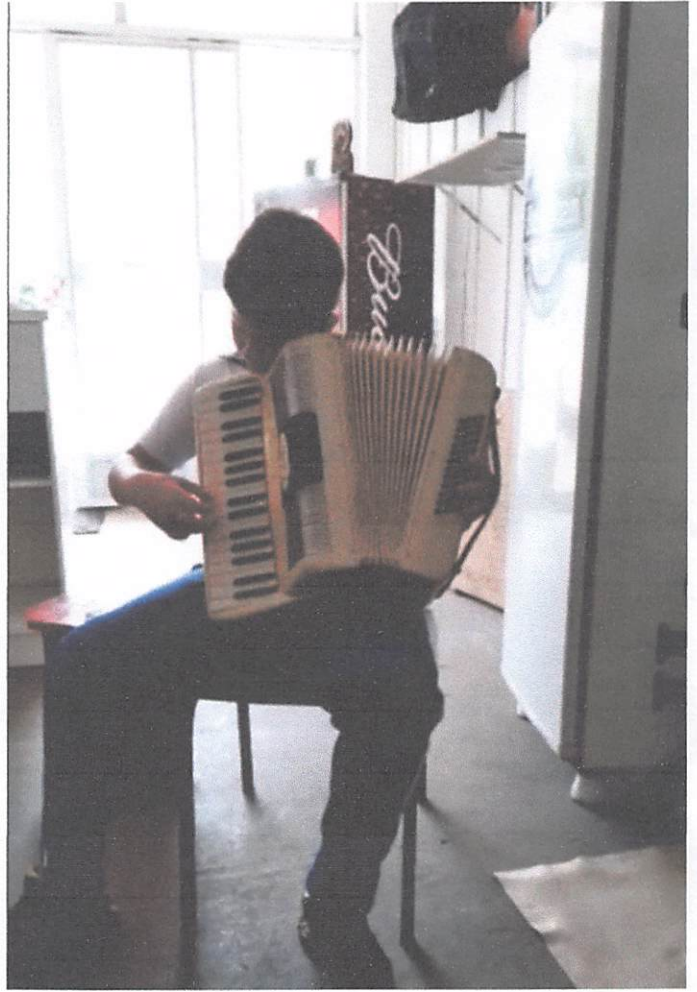
5.2.6 Incluir em mídia digital (CD, DVD ou Pendrive) Fotos, Prints de tela, vídeo gravados de transmissões on-line em tempo real e outros materiais e documentos que comprovem a execução das atividades, o período de disponibilização, acessos, visualizações, downloads, etc.:

7. ANEXOS: Lista de presença, Declaração dos Espaços e outros documentos que o beneficiário entender importante para a comprovação da contrapartida.











LISTA DE ALUNOS PARTICIPANTES DO PROJETO DA LEI ALDIR BLANK

Guilherme Civa Lorenson
6.911818-8 - Rafael Lorenson

Gabriela Maria Melimari
999 89-5806 / 127 844 219-70

Robson O. Mphindz / Murilo N. Mphindz
(42) 99826-4977 / Rg. 5.862.955-8

Benira Gaspar Stefanes / José Henrique Tizatto
(42) 999834093 / CPF 068.023.189-70

Marines Elias / Walter Erich Bock Junior
(42) 984157335 / Rg 96402147

Wesley Augusto Castilho CPF: 080.943.709-04
42-991114006

Vinícius Dariz de Albuquerque
CPF 255-870.759-81

ALANA TAIS VÍAU DALCONTOM-

Alicimor Menon Zimmerman - 058.154.889.25