



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDD - Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Camilla de Oliveira Silva Brasileira Belteira
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado)
residente e domiciliado(a) no(a) R. Aparecida 143
Bl. Gonzaga Nova Lourença, RJ
(Complemento) (Cidade) (UF) portador(a) do CPF nº
139.243.417-51 carteira de identidade nº 21336869-9 Detran / RJ
(UF e CPF) (Órgão Emissor)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, de 18 de janeiro de 1998, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Lourença / RJ, 03 de fevereiro de 2014
(Local) (UF)

Camilla de Oliveira Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Larissa L. de Souza Brasileira, Solteira
(Nome do(a) Autor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) R. São José de Calazans, nº 99
Av. Nor. Pass. Nova Siquicui, portador(a) do CPF nº 006649257-7
(Complemento) (Cidade) (UF)
 carteira de identidade nº 11543683-4, IPP / RT
(Esp. do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelos presentes instrumentos, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Siquicui, / RT, 03 de fevereiro de 2014.
(Cidade) (UF)

Larissa L. de Souza
(Assinatura do(a) Autor(a))

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Emilaine Aparecida P. de Mota Bravura Casado
(Nome do(a) Inscrição) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua do marim, 296
(Residência)
B. Betalopp Nova Soudade R.T portador(a) de CPF nº 020450257-59 carteira de identidade nº 11682543-1, LEO, 1 RJ.
(CPF) (Cidade) (UF) (Orgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 5.608, 18 de janeiro de 1995, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de ritmicos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Soudade R.T, 03 de Setembro de 2014.
(Cidade) (UF)

Emilaine Aparecida P. de Mota
(Assinatura do(a) Inscrição)

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

JORGE BASTOS DA SILVA BRASILEIRA SOLTICIRO
(Nome do(a) aderente) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARÃO DO RIO BRANCO
(Residência)
CERÂMICA NOVA IGUAÇU RJ portador(a) do CPF nº
(Complemento) (Cidade) (UF)
878 536 637-79 carteira de identidade nº 06.602.492-8, DMTRAN / RJ
(RP do CPF) (Cidade) (UF) (Cargo Específico)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU RJ 03 de FEVEREIRO de 2014
(Cidade) (UF)

Jorge Bastos da Silva
(Assinatura do(a) aderente)

FUNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Marcelo Chaves de Miranda Brahil Casado
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Sias Guimarães 395
(Endereço) (Número)
Dist. Coréia Medquita RJ portadora do CPF nº 09429095706
(Município) (Estado) (UF) (Número do CPF)
 carteira de identidade nº 10442336-8 Sethan/RJ
(Número da Carteira) (Estado)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento de Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

N. Squaci RJ 03 de fevereiro de 2014
(Local) (UF) (Dia) (Mês) (Ano)

Marcelo Chaves de Miranda
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE - Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

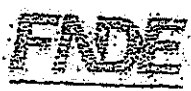
Maria Izabel Pinheiro C. Montimho brasileira casada
(Nome do(a) Autor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) R. Paranaíba 194
loma Parque Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF nº 147.939.067-96
(Cidade) (Estado) (Cidade) (UF) (CPF)
 carteira de identidade nº 27-077.101-5 OTRAN/RJ
(CPF) (Orgão Emissor)

peço presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ônus da que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu RJ 10 de fevereiro de 2019
(Cidade) (UF)

Maria Izabel Pinheiro C. Montimho
(Assinatura do(a) Autor(a))

2015/006223



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE - Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Mariete Pereira de Matos de Almeida, Brasileira, solteira
(Nome do(a) Assinante) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Pernambuco, 144
(Rua/Avenida)
casa, Posse, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF nº 164.604.927-50
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
 carteira de identidade nº 32.236.463-7 Detran RJ
(CPF do CPF) (Órgão Expedidor)

peço presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu, RJ, 03 de fevereiro de 2016.
(Local) (UF)

Mariete P. de Matos de Almeida
(Assinatura do(a) Assinante)

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	FEVEREIRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CP	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARIA IZABEL PEIXOTO XAVIER MOUTINHO		147.939.067-45	TRAVESSA SÃO BENEDITO, 537-CASA 15 - POSSE	3102-3354	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/02/14	segunda-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas.	Maria Izabel	22
07/02/14	sexta-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas.	Maria Izabel	20
10/02/14	segunda-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas e atendimento.	Maria Izabel	20
12/02/14	sexta-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas e atendimento.	Maria Izabel	20
14/02/14	segunda-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas e atendimento.	Maria Izabel	20
21/02/14	segunda-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas e atendimento.	Maria Izabel	20
24/02/14	quarta-feira	08:00 às 13:00	Preparação de aulas e atendimento.	Maria Izabel	20
28/02/14	sábado	08:00 às 13:00	Preparação de aulas e atendimento.	Maria Izabel	20
15 - Nº de Turmas Monitoradas: /					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850350					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 28 de Fevereiro de 2014.		Maria Izabel P. X. Moutinho		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 28/02/14		Socilmauf Martins		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				11/08/28/18/0.	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	FEVEREIRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		041.290.957-06	R: JOSÉ DIAS GUIMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA		8800-7844
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/02/14	sexta	08:00 as 12:00	Planejamento	[Assinatura]	
06/02/14	domingo	12:00 as 17:00	Planejamento	[Assinatura]	
11/02/14	sexta	08:00 as 12:00	Planejamento	[Assinatura]	
13/02/14	domingo	12:00 as 17:00	Planejamento	[Assinatura]	
18/02/14	sexta	08:00 as 12:00	Planejamento	[Assinatura]	
20/02/14	domingo	12:00 as 17:00	Planejamento	[Assinatura]	
23/02/14	sexta	08:00 as 12:00	Planejamento	[Assinatura]	
27/02/14	domingo	12:00 as 17:00	Planejamento	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: /					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850351					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
N.º da Unidade		Local e Data		Assinatura do Monitor	
27 de Fevereiro de 2014		[Local e Data]		[Assinatura]	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Aguiar, 27/02/14		[Local e Data]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
[Assinatura]		[Local e Data]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	

BIRNE A. MARTINS
DIRETORA
Mód. 11 (09/07/00) - DC/M

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	FEVEREIRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA		139.247.417-51	R: APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA		3767-8550 99149-8597
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/10/2	Segunda-feira	10:00 às 13:00	Planejamento	[Assinatura]	02
06/10/2	Quinta-feira	12:00 às 14:00	Planejamento	[Assinatura]	02
11/10/2	Sexta-feira	10:00 às 13:00	Formação de Professores	[Assinatura]	02
13/10/2	Quinta-feira	12:00 às 14:00	Atividade	[Assinatura]	02
18/10/2	Segunda-feira	10:00 às 13:00	Produção de Sante	[Assinatura]	02
20/10/2	Quinta-feira	12:00 às 14:00	Atividade e avaliações	[Assinatura]	02
25/10/2	Terça-feira	10:00 às 13:00	Integração de todos (acompanhar)	[Assinatura]	02
27/10/2	Quinta-feira	12:00 às 14:00	Formação de todos (acompanhar)	[Assinatura]	02
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SSESSENTA REAIS)					
Cheque Nominal nº 850352					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Mencione aqui o mês de fevereiro de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				Camila de Oliveira Silva	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Squaceu 27/02/14		Local e Data		Assinatura do Dirigente	
				Silmara Martins	

Silvana A. Martins
DIRETORA
Mód. 34 6/2010 e 6/2011

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	FEVEREIRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome JORGE BASTOS DA SILVA		07 - CPF 878.536.637-49	08 - Endereço RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA		09 - Telefone 9647-5038 2658-8579

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
06/02	sexta	08h às 13h	SP/Busca de materiais		Jorge B. da Silva
07/02	sexta	18h às 19h	SP/Busca de materiais		Jorge B. da Silva
13/02	sexta	08h às 13h	Oficinas de leitura e voz		Jorge B. da Silva
14/02	sexta	12h às 14h	Oficinas de leitura e voz		Jorge B. da Silva
20/02	sexta	08h às 13h	Oficinas de leitura e voz		Jorge B. da Silva
21/02	sexta	12h às 14h	Oficinas de leitura e voz		Jorge B. da Silva
27/02	sexta	08h às 13h	Oficinas de leitura e voz		Jorge B. da Silva
28/02	sexta	12h às 14h	Oficinas de leitura e voz		Jorge B. da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) 850,353

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 28 de Fev. 2014

Assinatura do Monitor: Jorge Bastos da Silva

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Nova Iguaçu, 28/2/14 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Joilma Martins

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Joilma Martins

Silvia A. Martins
DIRETORA
11.603916-0 - UENI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	FEV. /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome EMILIANE APARECIDA PEREIRA DE MATOS		076.752.257-59	RUA DA MATRIZ, 286 - BOTAFOGO - NI	3770-8640	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/02	Sexta	09:00 às 14:00	Planejamento	EMANE	
06/02	Domingo	09:00 às 14:00	Presença de alunos	EMANE	
11/02	Quinta	09:00 às 14:00	Quarta operação	EMANE	
13/02	Quinta	09:00 às 14:00	Indicadores de níveis (Ca. Péria)	EMANE	
14/02	Sexta	09:00 às 14:00	Reunião e multiplicação de materiais	EMANE	
20/02	Quinta	09:00 às 14:00	Multiplicação de materiais (compartil.)	EMANE	
25/02	Sexta	09:00 às 14:00	Reunião de nível (compartil.)	EMANE	
27/02	Quinta	09:00 às 14:00	Reunião de nível (compartil.)	EMANE	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850354					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 27 de fevereiro de 2014		Emiliane P. P. de Matos		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 27/02/14		Emiliane P. P. de Matos		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
		Emiliane P. P. de Matos		Emiliane P. P. de Matos	
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
		Emiliane P. P. de Matos		Emiliane P. P. de Matos	

EMILIANE P. P. DE MATOS
DIRETORA
MATH. 11 602810-0 - UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: FEVEREIRO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome: CARINA LOPES DE SOUZA

07 - CPF: 086.649.257-71

08 - Endereço: R. SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT.101 - POSSE - N.I.

09 - Telefone: 98257-3754 / 97406-1335

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/02/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
08/02/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
10/02/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
12/02/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
13/02/14	Quinta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
14/02/14	Sexta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
16/02/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
17/02/14	Terça-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
18/02/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
19/02/14	Quinta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
20/02/14	Sexta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
21/02/14	Sábado	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
22/02/14	Domingo	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
23/02/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
24/02/14	Terça-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
25/02/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina
26/02/14	Quinta-feira	10:00 / 15:00	Maneio de materiais	Carina

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 850355

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: *Carina Lopes Souza*

Local e Data: *Novo Iguaçu, 26 de fevereiro de 2014*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Carina Lopes Souza*

Local e Data: *26/02/14*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Carina Lopes Souza*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS
 02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: FEVEREIRO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome: MARLETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA
 07 - CPF: 164.601.227-50
 08 - Endereço: RUA PARANAGUA, 144 - POSSE
 09 - Telefone: 3102-3354

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-02-14	Terça - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
05-02-14	Quarta - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
11-02-14	Terça - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
12-02-14	Quarta - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
18-02-14	Terça - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
19-02-14	Quarta - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
25-02-14	Terça - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
26-02-14	Quarta - Peixoto	10:00 às 15:00	Atendimento	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
15 - Nº de Turnas Monitoradas:				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)				
Cheque Nominal nº	850356			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				

Assinatura do Monitor: *Marlete Peixoto Xavier Moutinho*
 Local e Data: *Peixoto, 26 de Fevereiro de 2014*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE: *Deilma de Azevedo Martins*
 Local e Data: *26/02/14*
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Deilma de Azevedo Martins*
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Deilma de Azevedo Martins*

DIRIGENTE
DIRETORA
MARIANELE DE A. PEREIRA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: MARÇO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: CARINA LOPES DE SOUZA

07 - CPF: 086.649.257-71

08 - Endereço: R. SÃO JOSE CALAZANS, 99 - APT. 101 - POSSE - N.I.

09 - Telefone: 98257-3754 / 97406-1335

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/03/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Reunião com a turma	Carina
05/03/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Reunião com a turma	Carina
10/03/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática, Inglês e Artes)	Carina
12/03/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática)	Carina
17/03/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática)	Carina
19/03/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática)	Carina
24/03/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática)	Carina
26/03/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática)	Carina
31/03/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividades (Cálculo, Matemática)	Carina

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 850358

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: *Carina L. de Souza*

Local e Data: *Boavista, 31 de março de 2014*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Joana A. Martins*

Local e Data: *31/03/2014*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Joana A. Martins*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Joana A. Martins*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: MARÇO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: MARLETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA

07 - CPF: 164.601.227-50

08 - Endereço: RUA PARAMAGUA, 144 - POSSE

09 - Telefone: 3102-3354

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-03-14	sexta-feira	10:00 às 15:00	Revisões	Marlete P. M. F. Uva
05-03-14	sábado	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
06-03-14	domingo	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
07-03-14	segunda-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
08-03-14	terça-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
09-03-14	quarta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
10-03-14	quinta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
11-03-14	sexta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
12-03-14	sábado	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
13-03-14	domingo	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
14-03-14	segunda-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
15-03-14	terça-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
16-03-14	quarta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
17-03-14	quinta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
18-03-14	sexta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
19-03-14	sábado	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
20-03-14	domingo	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
21-03-14	segunda-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
22-03-14	terça-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
23-03-14	quarta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
24-03-14	quinta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
25-03-14	sexta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
26-03-14	sábado	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
27-03-14	domingo	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
28-03-14	segunda-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
29-03-14	terça-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
30-03-14	quarta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva
31-03-14	quinta-feira	10:00 às 15:00	jogos de matemática	Marlete P. M. F. Uva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 50359

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do Monitor: Marlete Peixoto Xavier Moutinho Filha

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Novo Horizonte, 06 de Março de 2014

Local e Data: MS, 26/03/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	MARÇO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		041.290.957-06	R. JOSÉ DIAS GUIMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA		8800-7844
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
08/03/14	Quarta	12:00 às 17:00	Trabalho com nossos alunos	[Assinatura]	
13/03/14	Quinta	12:00 às 17:00	Trabalho com nossos alunos	[Assinatura]	
14/03/14	Sexta	08:00 às 12:00	Desenvolvimento de projetos	[Assinatura]	
18/03/14	Domingo	08:00 às 12:00	Trabalho com grupos de nome	[Assinatura]	
20/03/14	Segunda	12:00 às 17:00	Trabalho com grupos de nome	[Assinatura]	
21/03/14	Terça	08:00 às 17:00	Desenvolvimento de projetos	[Assinatura]	
25/03/14	Quinta	08:00 às 12:00	Trabalho com grupos de nome	[Assinatura]	
27/03/14	Sábado	12:00 às 17:00	Desenvolvimento de projetos	[Assinatura]	
28/03/14	Domingo	08:00 às 12:00	Desenvolvimento de projetos	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 00					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850361					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
N. Aquarini 28 de Março de 2014		[Assinatura]		Assinatura do Monitor	
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Squarini 28/03/14		[Assinatura]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data					

Mônica A. Martins
Diretora
UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
MARÇO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome
JORGE BASTOS DA SILVA

07 - CPF
878.536.637-49

08 - Endereço
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA

09 - Telefone
9647-5038
2658-8579

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	Quinta	06h - 13h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
07	Sexta	12h - 14h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
13	Quinta	06h - 13h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
14	Sexta	12h - 14h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
20	Quinta	06h - 13h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
21	Sexta	12h - 14h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
27	Quinta	06h - 13h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva
28	Sexta	12h - 14h	Oficinas de Violão	Jorge B. da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

01

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

8503673

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 de Março de 2014

Local e Data

Jorge Bastos da Silva

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

M. Squaceu, 28/03/14

Local e Data

Silvana Martins

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: MARÇO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: EMILIANE APARECIDA PEREIRA DE MATOS

07 - CPF: 076.752.257-59

08 - Endereço: RUA DA MATRIZ, 286 - BOTAFOGO - NI

09 - Telefone: 3770-8640

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/10/03	Quinta - feira	07:30 às 14:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
07/10/03	Quinta - feira	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
08/10/03	Quinta - feira	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
09/10/03	Sexta - feira	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
10/10/03	Sábado - dia	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
11/10/03	Domingo - dia	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
12/10/03	Sábado - dia	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane
13/10/03	Domingo - dia	07:30 às 12:30	Substituição de aula - 2.º ano	Emiliane

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 850363

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 27 de Março de 2014

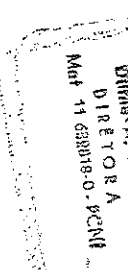
Assinatura do Monitor: Emiliane Aparecida Pereira de Matos

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Nova Iguaçu, 27/03/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Joilma Martins

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Joilma Martins



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS	02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano MARÇO/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA	07 - CPF 139.247.417-51	08 - Endereço R: APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA	09 - Telefone 3767-8550 99149-8597
---------------------------------------	----------------------------	---	--

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/03/2014	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Reuniões	[Assinatura]
06/03/2014	Quinta-Feira	12:00 às 14:00	Reuniões de grupos	[Assinatura]
11/03/2014	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Atividades	[Assinatura]
13/03/2014	Quinta-Feira	08:00 às 14:00	Atividades de Turmas	[Assinatura]
18/03/2014	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Atividades	[Assinatura]
20/03/2014	Quinta-Feira	12:00 às 14:00	Reuniões de Turmas	[Assinatura]
25/03/2014	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Atividades	[Assinatura]
27/03/2014	Quinta-Feira	08:00 às 14:00	Atividades de Turmas	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº 850364

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mesa Iguaçu, 27 de março de 2014
Local e Data

Camilla de Oliveira Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

MS Iguaçu, 27/03/14
Local e Data

Silvana A Martins
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana de Almeida Martins
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Silvana A. Martins
DIRETORA
MAY 11 608210-0 - UEX/14

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS	02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano ABRIL/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome EMILIANE APARECIDA PEREIRA DE MATOS	07 - CPF 076.752.257-59	08 - Endereço RUA DA MATRIZ, 286 - BOTAFOGO - NI	09 - Telefone 3770-8640
--	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04	Terça - Folia	07:30 às 12:30	100% de	EMILIANE
02/04	Quarta - Folia	07:30 às 12:30	Implementação de	EMILIANE
03/04	Quinta - Folia	07:30 às 12:30	Desdobramento	EMILIANE
04/04	Sexta - Folia	07:30 às 12:30	de atividades	EMILIANE
05/04	Sábado - Folia	07:30 às 12:30	Realização com os	EMILIANE
06/04	Domingo - Folia	07:30 às 12:30	guaridos operacionais	EMILIANE
07/04	Segunda - Folia	07:30 às 12:30	Preparação de	EMILIANE
08/04	Terça - Folia	07:30 às 12:30	ativos para o	EMILIANE
09/04	Quarta - Folia	07:30 às 12:30	desdobramento	EMILIANE
10/04	Quinta - Folia	07:30 às 12:30	de atividades	EMILIANE
11/04	Sexta - Folia	07:30 às 12:30	Realização de	EMILIANE
12/04	Sábado - Folia	07:30 às 12:30	atividades	EMILIANE
13/04	Domingo - Folia	07:30 às 12:30	Preparação de	EMILIANE
14/04	Segunda - Folia	07:30 às 12:30	ativos para o	EMILIANE
15/04	Terça - Folia	07:30 às 12:30	desdobramento	EMILIANE
16/04	Quarta - Folia	07:30 às 12:30	de atividades	EMILIANE

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850365

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 29 de abril 2014

Assinatura do Monitor: Emiliane Aparecida Pereira de Matos

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Nova Iguaçu, 29/04/2014

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UE: Selma A. Martins

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UE: Selma A. Martins
Diretora
Mat: 11 639818.0.02/NI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS	02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano ABRIL/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome MARLIETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA	07 - CPF 164.601.227-50	08 - Endereço RUA PARANAGUA, 144 - POSSE	09 - Telefone 3102-3354
---	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01-04-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras Pedagógicas	Marliete P. C. M. Silva
02-04-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Convencimento	Marliete P. C. M. Silva
03-04-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
04-04-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
05-04-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
06-04-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
07-04-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
08-04-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
09-04-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
10-04-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
11-04-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
12-04-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
13-04-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
14-04-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva
15-04-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00hs	Regras de Regeneração	Marliete P. C. M. Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 07

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850366

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Iguaçu, 30 de Abril de 2014

Assinatura do Monitor: Marliete Peixoto Xavier Moutinho

Elina A. Marinho
DIRETORA

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Novo Iguaçu, 30/04/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Marliete Peixoto Xavier Moutinho

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Marliete Peixoto Xavier Moutinho

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	ABRIL/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome JORGE BASTOS DA SILVA		878.536.637-49	RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA		9647-5038 2658-8579

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03-04	Quinta-feira	08h às 13h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	01
04-04	Sexta-feira	12h às 17h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	02
10-04	Quinta-feira	08h às 13h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	03
11-04	Sexta-feira	12h às 17h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	04
17-04	Quinta-feira	08h às 13h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	05
18-04	Sexta-feira	12h às 17h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	06
29-04	Quinta-feira	08h às 13h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	07
25-04	Sexta-feira	12h às 17h	Oficina de Música	Jorge B. da Silva	08
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01					

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) **850369**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Itapecuru, 25 Abril, 2014 Local e Data: Jorge Bastos da Silva

Assinatura do Monitor: Jorge Bastos da Silva Assinatura do Monitor: Jorge Bastos da Silva

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Itapecuru, 25/04/2014 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Jorge Bastos da Silva

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gilmar Martins Assinatura do(a) Representante Legal da UE: Gilmar Martins

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	ABRIL /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		041.290.957-06	R: JOSÉ DIAS GUMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA	8800-7844	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/04/14	terça	08:00 as 12:00	Reuniões de coordenação pedagógica	[Assinatura]	
03/04/14	quinta	12:00 as 13:00	Reuniões de coordenação pedagógica	[Assinatura]	
08/04/14	terça	08:00 as 12:00	Reuniões de coordenação pedagógica	[Assinatura]	
10/04/14	quinta	12:00 as 13:00	Trabalho com bumba coisa e prato	[Assinatura]	
15/04/14	terça	08:00 as 12:00	Trabalho com bumba coisa e prato	[Assinatura]	
17/04/14	quinta	12:00 as 13:00	Reuniões com professores	[Assinatura]	
22/04/14	terça	08:00 as 12:00	Reuniões com professores	[Assinatura]	
24/04/14	quinta	12:00 as 13:00	Reuniões com professores	[Assinatura]	
29/04/14	terça	08:00 as 12:00	Reuniões com professores	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850368					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
15/04/2014		Local e Data		Assinado pelo Monitor	
[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
29/04/2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX	
[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	

Elaine A. Martins
DIRETORA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA GUARUÁ	RJ	ABRIL/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA		139.247.417-51	R. APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA	3767-8550 99149-8597	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/04/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Reunião de Trabalho	(Assinatura)	01
03/04/2014	Quarta-Feira	12:00 às 15:00	Reunião	(Assinatura)	02
08/04/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Cursos	(Assinatura)	03
20/04/2014	Quinta-Feira	12:00 às 15:00	Indicadores de Trabalho	(Assinatura)	04
15/04/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Reunião com monitoria	(Assinatura)	05
17/04/2014	Quarta-Feira	12:00 às 15:00	Reunião dos monitores	(Assinatura)	06
23/04/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00		(Assinatura)	07
24/04/2014	Quinta-Feira	12:00 às 15:00	Reunião	(Assinatura)	08
29/04/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Reunião	(Assinatura)	09
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SSESSENTA REAIS)					
Cheque Nominal nº 850269					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Guaruá, 29 de Abril de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				Camila de Oliveira Silva	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Guaruá, 29/04/2014		Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UE:	
				Cristina A. Martins DIRETORA	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE:	
				Cristina A. Martins	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano ABRIL/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 086.649.257-71	08 - Endereço .R. SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT. 101 - POSSE - N.I.		09 - Telefone 98257-3754 97406-1335
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/04/2014	Quarta - feira	10:00 / 15:00	Brasileiro com cone e pipoca sanduíche	Thaury	
07/04/2014	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Brasileiro com cone e pipoca sanduíche	Thaury	
07/04/2014	Quarta - feira	10:00 / 15:00	Brasileiro - pipoca	Thaury	
14/04/2014	Segunda - feira	10:00 / 15:00	Brasileiro - pipoca	Thaury	
16/04/2014	Quarta - feira	10:00 / 15:00	Brasileiro	Thaury	
21/04/2014	Segunda - feira		Brasileiro	Thaury	
23/04/2014	Quarta - feira		Brasileiro	Thaury	
28/04/2014	Segunda - feira	10:00 / 15:00	Brasileiro e Queimado	Thaury	
30/04/2014	Quarta - feira	10:00 / 15:00	Brasileiro e Queimado com bolacha	Thaury	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 8503371					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 abril de 2014		Local e Data			
Laurinha de Souza		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Squaccesi, 30/04/2014		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Deolima A. Martins	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

Thaury A. Martins
DIRIGENTE UEX

52

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA 01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano MAIO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR 06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		07 - CPF 041.290.957-06	08 - Endereço R: JOSÉ DIAS GUIMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/05/14	sexta	08:00 às 12:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
08/05/14	domingo	12:00 às 17:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
13/05/14	quarta	08:00 às 12:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
15/05/14	sexta	12:00 às 17:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
20/05/14	terça	08:00 às 12:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
22/05/14	quinta	12:00 às 17:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
27/05/14	terça	08:00 às 12:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
29/05/14	quinta	12:00 às 17:00	Atividade de orientação de tutores	[Assinatura]	0
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					01
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					00
Cheque Nominal nº 850373					00
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
11 Jogueira 23 de maio de 2014		Marcelo e. Almeida		Assinatura do Monitor	
Local e Data					
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nogueira, 29/05/2014		J. Martins		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE:	
				Diretora	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE:	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74		03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano MAIO /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome JORGE BASTOS DA SILVA		07 - CPF 878.536.637-49	08 - Endereço RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		09 - Telefone 9647-5038 2658-8579				

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01-05	Sexta	12h - 17h	FEIÇÃO	
02-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
08-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
09-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
15-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
16-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
22-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
23-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
29-05	Sexta	08h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
30-05	Sexta	12h - 17h	DECINA DE VOLTA	Jorge B. da Silva
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) **850334**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU 30 de Maio de 2014

Assinatura do Monitor: Jorge Bastos da Silva

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: NOVA IGUAÇU 30/05/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Isabel Martins

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana Martins

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Isabel Martins

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE DUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS
 02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mes/Ano: MAIO /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome: EMILIANE APARECIDA PEREIRA DE MATOS
 07 - CPF: 076.752.257-59
 08 - Endereço: RUA DA MATRIZ, 286 - BOTAFOGO - NI
 09 - Telefone: 3770-8640

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06 / 05	Terça - Feira	09:00 às 14:00	Os quatros operacões	Emiliane
08 / 05	Quinta - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane
13 / 05	Terça - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane
15 / 05	Quinta - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane
20 / 05	Terça - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane
22 / 05	Quinta - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane
27 / 05	Terça - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane
29 / 05	Quinta - Feira	09:00 às 14:00	Preparação de aulas	Emiliane

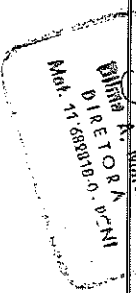
15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
 Cheque Nominal nº 850375

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Iguaçu, 29 de maio de 2014
 Assinatura do Monitor: Emiliane Aparecida P. de Matos

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Local e Data: Novo Iguaçu, 29/05/14
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: João Martins
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: João Martins



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: MAIO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: CARINA LOPES DE SOUZA

07 - CPF: 086.649.257-71

08 - Endereço: R: SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT.101 - POSSE - N.1.

09 - Telefone: 98257-3754 / 97406-1335

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/05/2014	Segunda-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (Estudo, leitura, monitoramento)	Carina
07/05/2014	Quarta-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina
12/05/2014	Segunda-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina
14/05/2014	Quarta-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina
19/05/2014	Segunda-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina
21/05/2014	Quarta-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina
26/05/2014	Segunda-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina
28/05/2014	Quarta-Feira	10:00 / 11:5:00	trabalho em grupo (leitura, monitoramento, trabalho em grupo)	Carina

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 850336

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Monitor: Carina L. de Souza

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 28 de maio de 2014

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Carina L. de Souza

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 28/05/2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *[Assinatura]*

Bilma A. Monteiro
DIRETORA
Mód. VI 8/2010-0 - PCNI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: MAIO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: CAMILA DE OLIVEIRA SILVA

07 - CPF: 139.247.417-51

08 - Endereço: R. APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA

09 - Telefone: 3767-8550 / 99149-8597

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/05/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Maternidade	CV
08/05/2014	Domingo	10:00 às 15:00	Nome de Registros	CV
13/05/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Atividades de Projeto	CV
16/05/2014	Domingo	10:00 às 15:00	Atividades de Projeto	CV
20/05/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Atividades de Projeto	CV
22/05/2014	Domingo	10:00 às 15:00	Atividades de Projeto	CV
23/05/2014	Sexta-Feira	10:00 às 13:00	Atividades de Projeto	CV
29/05/2014	Domingo	10:00 às 15:00	Atividades de Projeto	CV

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SSESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº: 850397

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 29 de Maio de 2014

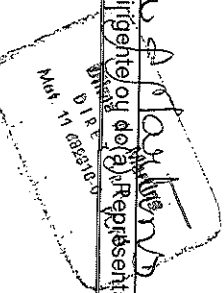
Assinatura do Monitor: *Camila de Oliveira Silva*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Nova Iguaçu, 29/05/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Joelma de Fátima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Joelma de Fátima*



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
JULHO /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome
MARCELO CHAVES DE MIRANDA

07 - CPF
041.290.957-06

08 - Endereço
R: JOSÉ DIAS GUMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA -
MESQUITA

09 - Telefone
8800-7844

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	Segunda	08:00 às 12:00	com pais com todos	[Assinatura]
03/07/14	Quarta	12:00 às 17:00	com pais com todos	[Assinatura]
08/07/14	Sexta	08:00 às 12:00	com pais com todos	[Assinatura]
10/07/14	Domingo	12:00 às 17:00	com pais com todos	[Assinatura]
15/07/14	Quarta	08:00 às 12:00	com pais com todos	[Assinatura]
17/07/14	Quinta	12:00 às 17:00	com pais com todos	[Assinatura]
22/07/14	Sexta	08:00 às 12:00	com pais com todos	[Assinatura]
24/07/14	Domingo	12:00 às 17:00	com pais com todos	[Assinatura]
28/07/14	Quarta	08:00 às 12:00	com pais com todos	[Assinatura]
31/07/14	Domingo	12:00 às 17:00	com pais com todos	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
Cheque Nominal nº 850328

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Agencia 31 de Julho de 2014

Local e Data

Marcelo e Miranda

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

n. Agencia 31/07/14

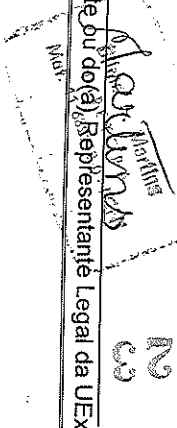
Local e Data

[Assinatura]

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
JULHO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome
CARINA LOPES DE SOUZA

07 - CPF
086.649.257-71

08 - Endereço
R: SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT.101 - POSSE - N.I.

09 - Telefone
98257-3754
97406-1335

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/07	Segunda-feira	10:00 - 15:00	acompanhar a coordenação	[Assinatura]
09/07	Quarta-feira	10:00 - 15:00	acompanhar a coordenação	[Assinatura]
14/07	Segunda-feira	10:00 - 15:00	atendete judicial	[Assinatura]
16/07	Quarta-feira	10:00 - 15:00	atendete judicial	[Assinatura]
21/07	Segunda-feira	10:00 - 15:00	atendete judicial	[Assinatura]
23/07	Quarta-feira	10:00 - 15:00	atendete judicial	[Assinatura]
28/07	Segunda-feira	10:00 - 15:00	atendete judicial	[Assinatura]
30/07	Quarta-feira	10:00 - 15:00	atendete judicial	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850380

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Maria Siqueira, 30 de Julho de 2014
Local e Data

Carina L. de Souza
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

M. Siqueira, 30/07/14
Local e Data

Carina L. de Souza
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Mat. 11.032070

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE DUCUÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	Julho /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome EMILIANE APARECIDA PEREIRA DE MATOS		076.752.257-59	RUA DA MATRIZ, 286 - BOTAFOGO - NI	3770-8640	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
08/10/14	Terça - feira	09:00 às 14:00	Interpretação de texto	Emiliane	
08/10/14	Quarta - feira	09:00 às 14:00	Os quatro operários	Emiliane	
09/10/14	Quinta - feira	09:00 às 14:00	Substituição de aulas	Emiliane	
09/10/14	Sexta - feira	09:00 às 14:00	Atividades próprias e comuns	Emiliane	
09/10/14	Sábado - feira	09:00 às 14:00	Interpretação com os quatro operários	Emiliane	
09/10/14	Domingo - feira	09:00 às 14:00	Os quatro operários	Emiliane	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº	850384				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Materiais 31 de julho de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				Emiliane EP de matos	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Miguaceli 31/07/14		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Lia Martins	
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ

02.227.938/0001-74

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano
JULHO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome

CAMILA DE OLIVEIRA SILVA

07 - CPF

139.247.417-51

08 - Endereço

R: APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA

09 - Telefone

3767-8550
99149-8597

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/07/2014	Quarta-feira	08:00 às 15:00	Residência mãe mestra: Sala instrutiva	(assinatura)
07/07/2014	Segunda-feira	08:00 às 15:00	Fez de noção em logica: Sala instrutiva	(assinatura)
09/07/2014	Quarta-feira	10:00 às 15:00	Residência mãe mestra: Fez instrutiva	(assinatura)
14/07/2014	Segunda-feira	10:00 às 15:00	Fez de noção em logica: Sala instrutiva	(assinatura)
16/07/2014	Quarta-feira	10:00 às 15:00	Sala instrutiva: Fez de noção em logica	(assinatura)
23/07/2014	Segunda-feira	10:00 às 15:00	Sala instrutiva: Fez de noção em logica	(assinatura)
24/07/2014	Quinta-feira	10:00 às 15:00	Sala instrutiva: Fez de noção em logica	(assinatura)
28/07/2014	Quinta-feira	10:00 às 15:00	Fez de noção em logica: Sala instrutiva	(assinatura)
31/07/2014	Segunda-feira	10:00 às 15:00	Sala instrutiva: Fez de noção em logica	(assinatura)

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº 850382

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome Aguardar 31 de Julho de 2014

Local e Data

Camila de Oliveira Silva

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

11/07/2014

Local e Data

Camila de Oliveira Silva

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Camila de Oliveira Silva

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

01149-8597
01149-8597
01149-8597

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mes/Ano
01 – Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	JULHO/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		07 – CPF	08 – Endereço		09 – Telefone
06 – Nome JORGE BASTOS DA SILVA		878.536.637-49	RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA		9647-5038 2658-9579
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mes	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura
03-07	sexta	08h - 13h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
04-07	sexta	12h - 17h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
10-07	sexta	08h - 13h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
11-07	sexta	12h - 17h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
17-07	sexta	08h - 13h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
18-07	sexta	12h - 17h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
24-07	sexta	08h - 13h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
25-07	sexta	12h - 17h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
31-07	sexta	08h - 13h.	Oficinas de Violão		Jorge B. da Silva.
15 – Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 – Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) 850383					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
16-07-2014		31 de Julho, 2014		Assinatura do Monitor	
M. S. Aguiar		M. S. Aguiar		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. S. Aguiar		31/07/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
M. S. Aguiar		31/07/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

Dilma A. Martins
DIRETORA
Mec/11.608110-0 - PCMI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	JULHO /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARLETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA		164.601.227-50	RUA PARANAGUA, 144 - POSSE	3102-3354	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01-07-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Leitura e interpretação	Marlete P. C. M. Filha	
04-07-14	Sexta - Feira	10:00 às 15:00	Cuidados do corpo,	Marlete P. C. M. Filha	
08-07-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Atividades de desenvolvimento da memória	Marlete P. C. M. Filha	
11-07-14	Sexta - Feira	10:00 às 15:00	Leitura e interpretação	Marlete P. C. M. Filha	
15-07-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Conspícuo	Marlete P. C. M. Filha	
18-07-14	Sexta - Feira	10:00 às 15:00	Leitura e interpretação	Marlete P. C. M. Filha	
22-07-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Cuidados do corpo,	Marlete P. C. M. Filha	
25-07-14	Sexta - Feira	10:00 às 15:00	Atividades de desenvolvimento da memória	Marlete P. C. M. Filha	
29-07-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Cuidados do corpo	Marlete P. C. M. Filha	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850384					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 29 de Julho de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Marlete Peixoto Xavier Moutinho Filha.					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 29/07/14		Local e Data		Assinatura Legal da UE	
João Moutinho					
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

DIRETORIA
Mód 11 RECEBID-0 - PCN

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS
02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: AGOSTO /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome: CAMILLA DE OLIVEIRA SILVA
07 - CPF: 139.247.417-51
08 - Endereço: R. APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA
09 - Telefone: 3767-8550 / 99149-8597

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/2014	Segunda-feira	10:00 - 15:00	Controle e jogo de memória	(S)
07/08/2014	Domingo - Fim de semana	10:00 - 15:00	Jogos de concentração	(S)
13/08/2014	Segunda-feira	10:00 - 15:00	Receber participação	(S)
14/08/2014	Terça-feira	10:00 - 15:00	Jogos Pedagógicos	(S)
18/08/2014	Segunda-feira	10:00 - 15:00	Atividades de adição	(S)
21/08/2014	Quinta-feira	10:00 - 15:00	Jogos de agrupamento	(S)
25/08/2014	Segunda-feira	10:00 - 15:00	Jogos de multiplicação	(S)
28/08/2014	Quinta-feira	10:00 - 15:00	Jogos de memorização	(S)

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)

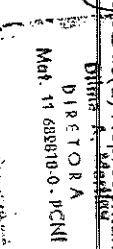
Cheque Nominal nº 850389

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 28 de Agosto de 2014
Assinatura do Monitor: Camilla de Oliveira Silva

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: Nova Iguaçu, 28/08/14
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Solimar Martins
Assinatura do(a) Dirigente/ou do(a) Representante Legal da UE: Solimar Martins



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: AGOSTO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome: CARINA LOPES DE SOUZA

07 - CPF: 086.649.257-71

08 - Endereço: R: SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT. 101 - POSSE - N.I.

09 - Telefone: 98257-3754 / 97406-1335

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/08	segunda-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
06/08	quarta-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
11/08	segunda-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
13/08	quarta-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
18/08	segunda-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
20/08	quarta-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
25/08	segunda-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]
27/08	quarta-feira	10:00 / 14:00	Atividade com formato	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 850390

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Maria Squarini, 27 de Agosto 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Maria Squarini, 27/08/14

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]

Elina A. Martins
DIRETORA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
AGOSTO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
JORGE BASTOS DA SILVA

07 - CPF
878.536.637-49

08 - Endereço
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA

09 - Telefone
9647-5038
2658-8579

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07-08	Sexta	08h - 13h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
08-08	Sexta	12h - 17h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
14-08	Sexta	08h - 13h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
15-08	Sexta	12h - 17h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
21-08	Sexta	08h - 13h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
22-08	Sexta	12h - 17h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
28-08	Sexta	08h - 13h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva
29-08	Sexta	12h - 17h.	OFICINA DE VIOLETO	Jorge B. da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) **8200391**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

X 29-08-2014

Local e Data

X Jorge Bastos da Silva

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

M. Squacari, 15/12/14

Local e Data

Jorge Bastos

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Valmeide Almeida Pinheiro

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE:

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE DUCUÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	AGOSTO /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome EMILAINÉ APARECIDA PEREIRA DE MATOS		076.752.257-59	RUA DA MATRIZ, 286 - BOTAFOGO - NI	3770-8640	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
01/08	Segunda	09:00 às 14:00	Op. guaias operacão		
02/08	Terça	09:00 às 14:00	Op. guaias operacão		
03/08	Quarta	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
04/08	Quinta	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
05/08	Sexta	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
06/08	Sábado	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
07/08	Domingo	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
08/08	Segunda	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
09/08	Terça	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
10/08	Quarta	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
11/08	Quinta	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
12/08	Sexta	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
13/08	Sábado	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
14/08	Domingo	09:00 às 14:00	Atividade de leitura		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº	850392				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Nova Iguaçu, 29 de Agosto de 2014		Nova Iguaçu, 29 de Agosto de 2014		Emilaine Aparecida P. de Matos	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Nova Iguaçu, 29/08/14		João Coutinho		João Coutinho	

Emilaine A. Martins
DIRETORA
CPF: 11.689.000-10

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS	02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		07 - CPF 041.290.957-06
08 - Endereço R. JOSÉ DIAS GUIMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA		09 - Telefone 8800-7844
04 - UF RJ		05 - Mês/Ano AGOSTO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
MARCELO CHAVES DE MIRANDA

07 - CPF
041.290.957-06

08 - Endereço
R. JOSÉ DIAS GUIMARÃES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA

09 - Telefone
8800-7844

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/14	Terça	08:00 às 12:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
07/08/14	Quarta	12:00 às 13:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
12/08/14	Segunda	08:00 às 12:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
14/08/14	Quarta	12:00 às 17:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
19/08/14	Terça	08:00 às 12:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
21/08/14	Quinta	12:00 às 13:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
26/08/14	Terça	08:00 às 12:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>
28/08/14	Quinta	12:00 às 17:00	Trabalho de bande	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extenso): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850393

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

[Assinatura] 28 de agosto de 2014
Local e Data

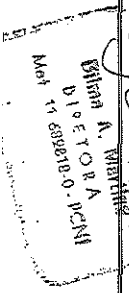
[Assinatura]
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

[Assinatura] 28/08/14
Local e Data

[Assinatura]
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	AGOSTO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARLIETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA		164.601.227-50	RUA PARANAGUA, 144 - POSSE	3102-3354	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05-08-14	terça - feira	10:00 às 15:00	Leitura e interpretação	Marliete P. E. M. Silva	
06-08-14	quarta - feira	10:00 às 15:00	Contando de Escrita	Marliete P. E. M. Silva	
07-08-14	quinta - feira	10:00 às 15:00	Emprego, Números e Subtração	Marliete P. E. M. Silva	
08-08-14	sexta - feira	10:00 às 15:00	Revisão de operações	Marliete P. E. M. Silva	
09-08-14	sábado - feira	10:00 às 15:00	Atividades para desenvolver a memória	Marliete P. E. M. Silva	
20-08-14	quinta - feira	10:00 às 15:00	Revisão de multiplicação	Marliete P. E. M. Silva	
25-08-14	terça - feira	10:00 às 15:00	Revisão de problemas envolvendo adição	Marliete P. E. M. Silva	
27-08-14	quinta - feira	10:00 às 15:00	Revisão de Escrita	Marliete P. E. M. Silva	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850394					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Assinatura do Monitor		Assinatura Legal da UE			
Marliete Peixoto Xavier Moutinho		Gilma Moutinho			
Local e Data		Local e Data			
Nova Iguaçu, 27 de agosto de 2014		Nova Iguaçu, 27/08/14			

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Oficina de
DIRETORIA
Mar/ 11 002310-0 - PCNI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA 01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74	03 - Município: NOVA IGUAÇU	04 - UF: RJ	05 - Mês/Ano: SETEMBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR 06 - Nome: CARINA LOPES DE SOUZA		07 - CPF: 086.649.257-71	08 - Endereço: R. SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT. 101 - POSSE - N.I.		09 - Telefone: 98257-3754 / 97406-1335
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/09/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	jogos lúdicos	<i>[Assinatura]</i>	23
03/09/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	jogos lúdicos	<i>[Assinatura]</i>	23
08/09/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	brincadeiras com água quente	<i>[Assinatura]</i>	23
10/09/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	brincadeiras em dupla com salva-vidas	<i>[Assinatura]</i>	23
15/09/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	jogos de ruolo: bôlei	<i>[Assinatura]</i>	23
17/09/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	jogos de ruolo: vôlei e fôlô	<i>[Assinatura]</i>	23
22/09/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	jogos (combinados)	<i>[Assinatura]</i>	23
24/09/14	Quarta-feira	10:00 / 15:00	jogos de ruolo	<i>[Assinatura]</i>	23
29/09/14	Segunda-feira	10:00 / 15:00	jogos de ruolo	<i>[Assinatura]</i>	23
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº: 850395					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Local e Data: _____		Local e Data: _____		Assinatura do Monitor: _____	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Local e Data: _____		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: _____		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: _____	

CARINA A. MARTINS
 DIRETORA
 Matr. 11.690.018.0 - WENT

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano
SETEMBRO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome
MARLETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA

07 - CPF
164.601.227-50

08 - Endereço
RUA PARAMAGUA, 144 - POSSE

09 - Telefone
3102-3354

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02-09-14	terça - feira	10:00 às 15:00	fez jogos didáticos / Atividade de Substração	Marlete P. C. M. Filha
03-09-14	quarta - feira	10:00 às 15:00	Quilomdo da escrita / jogos didáticos	Marlete P. C. M. Filha
09-09-14	terça - feira	10:00 às 15:00	multiplicação / Atividade de Substração	Marlete P. C. M. Filha
10-09-14	quarta - feira	10:00 às 15:00	Matéria e interpretação	Marlete P. C. M. Filha
16-09-14	terça - feira	10:00 às 15:00	jogos para desenvolver a memória	Marlete P. C. M. Filha
17-09-14	quarta - feira	10:00 às 15:00	potúmulos / multiplicação	Marlete P. C. M. Filha
23-09-14	terça - feira	10:00 às 15:00	exercícios de escrita e ortográficos	Marlete P. C. M. Filha
24-09-14	quarta - feira	10:00 às 15:00	fundamentos da escrita / jogos didáticos	Marlete P. C. M. Filha
30-09-14	terça - feira	10:00 às 15:00	Matéria e interpretação	Marlete P. C. M. Filha

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 850397

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: *Marlete Peixoto X. Moutinho Filha*

Assinatura do Monitor: *Marlete Peixoto X. Moutinho Filha*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: *Novo Square, 30 de Setembro de 2014*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana A. Martins*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Silvana A. Martins*

Silvana A. Martins
DIRETORA
Mód 11 60018-0-PCNI



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS
02 - CNPJ: 02.227.938/0001-74
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mes/Ano: SETEMBRO /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome: JORGE BASTOS DA SILVA
07 - CPF: 878.536.637-49
08 - Endereço: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA
09 - Telefone: 9647-5038 / 2658-8579

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-09	QUISTA	08:00h - 13:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
05-09	SEXTA	12:00h - 17:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
11-09	QUISTA	08:00h - 13:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
12-09	SEXTA	12:00h - 17:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
18-09	QUISTA	08:00h - 13:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
19-09	SEXTA	12:00h - 17:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
25-09	QUISTA	08:00h - 13:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva
02-10	SEXTA	12:00h - 17:00h.	OFICINA DE VIOLÃO	Jorge B. da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS) 850398

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 09 Setembro, 22/10/2014
Assinatura do Monitor: Jorge Bastos da Silva

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: 09 Setembro, 22/10/2014
Nome do(a) Dirigente da UE: Silvana Monteiros
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana Monteiros

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	SETEMBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA		139.247.417-51	R. APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA	3767-8850 99149-8597	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/09/2014	segunda-feira	10:00 - 15:00	fez da memória		
04/09/2014	quinta-feira	10:00 - 15:00	atividades de leitura		
08/09/2014	segunda-feira	10:00 - 15:00	fez de concentração		
11/09/2014	quinta-feira	10:00 - 15:00	fez de habilidade		
15/09/2014	segunda-feira	10:00 - 15:00	fez de raciocínio lógico		
18/09/2014	quinta-feira	10:00 - 15:00	fez de percepções		
22/09/2014	segunda-feira	10:00 - 15:00	fez de habilidade		
25/09/2014	quinta-feira	10:00 - 15:00	fez de conhecimentos		
29/09/2014	segunda-feira	10:00 - 15:00	fez de estratégias		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850399					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
29 de Setembro de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
M. Squaceu		29/09/14		Camilla de Oliveira S. A.	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Squaceu		29/09/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

DIRIGENTE
DIRETORIA
11/09/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	SETEMBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		041.290.957-06	R. JOSÉ DIAS GUMARÃES, 1395-CASA 4 - COREIA - MESQUITA	8800-7844	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/09/14	terça	08:00 às 12:00	presença de coordenação	M. L.	
04/09/14	quinta	12:00 às 17:00	presença de coordenação	M. L.	
11/09/14	terça	08:00 às 12:00	presença de coordenação	M. L.	
18/09/14	quinta	12:00 às 17:00	presença de coordenação	M. L.	
25/09/14	terça	08:00 às 12:00	presença de coordenação	M. L.	
30/09/14	quinta	12:00 às 17:00	presença de coordenação	M. L.	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
01					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850400					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
V. Aguiar 30 de Setembro de 2014		Marcelo Chaves de Miranda		Assinatura do Monitor	
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Squarini 30/09/14		D. Silveira Martins		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

Diretoria
Mód. 11 05/01/13-5 - 1534

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano OUTUBRO/2014	
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		07 - CPF 878.536.637-49		08 - Endereço RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA		09 - Telefone 9647-5038 2658-8579			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		06 - Nome JORGE BASTOS DA SILVA							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
02 - 10	SEXTA	08:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
03 - 10	SEXTA	12:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
09 - 10	SEXTA	08:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
10 - 10	SEXTA	12:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
16 - 10	SEXTA	08:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
17 - 10	SEXTA	12:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
23 - 10	SEXTA	08:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
24 - 10	SEXTA	12:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
30 - 10	SEXTA	08:00h - 13:00h	DIRETIVA DE VIOLÃO			Jorge B. da Silva			
31 - 10	SEXTA	-	FÉRIAS			Jorge B. da Silva			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS) 8504071									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
01 - Assinatura do Monitor		Local e Data		02 - Assinatura do Monitor		Local e Data			
Jorge Bastos da Silva		29/10/2014		Jorge Bastos da Silva		29/10/2014			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
01 - Assinatura		Local e Data		02 - Assinatura		Local e Data			
Jorge Bastos da Silva		29/10/2014		Jorge Bastos da Silva		29/10/2014			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
Jorge Bastos da Silva									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									
Jorge Bastos da Silva									

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	OUTUBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA		139.247.417-51	R: APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA	3767-8550 99149-8597	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/10/2014	Quinta - feira	12:00 - 15:00	leção de concentração	[assinatura]	
06/10/2014	Segunda - feira	10:00 - 15:00	leção matemáticas	[assinatura]	
09/10/2014	Quinta - feira	10:00 - 15:00	leção de habilidade	[assinatura]	
13/10/2014	Segunda - feira	10:00 - 15:00	leção português	[assinatura]	
16/10/2014	Quinta - feira	10:00 - 15:00		[assinatura]	
20/10/2014	Segunda - feira	10:00 - 15:00		[assinatura]	
23/10/2014	Quinta - feira	10:00 - 15:00		[assinatura]	
27/10/2014	Segunda - feira	10:00 - 15:00		[assinatura]	
30/10/2014	Quinta - feira	10:00 - 15:00		[assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusiv. por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850405					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Mesa de trabalho, 30 de outubro de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Mesa de trabalho, 30 de outubro de 2014		Local e Data		Camilla de Oliveira Silva	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Mesa de trabalho, 30/10/14		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Mesa de trabalho, 30/10/14		Local e Data		Solima e outros	
Mesa de trabalho, 30/10/14		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Mesa de trabalho, 30/10/14		Local e Data		Solima e outros	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	OUTUBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		041.290.957-06	R: JOSÉ DIAS GUMARÃES, 1395-CASA 4 - COREIA-MESQUITA		8600-7844
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/10/14	Terça	08:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
03/10/14	Quarta	12:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
04/10/14	Quinta	08:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
05/10/14	Sexta	12:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
06/10/14	Sábado	08:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
07/10/14	Domingo	12:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
08/10/14	Segunda	08:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
09/10/14	Terça	12:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
10/10/14	Quarta	08:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
11/10/14	Quinta	12:00 às 12:00		<i>[Assinatura]</i>	01
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850406					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nº de Assinatura		Local e Data		Assinatura do Monitor	
12		30/10/14		<i>[Assinatura]</i>	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nome do(a) Dirigente Legal da UE		Nome do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE	
Gilma Martins		Gilma Martins		<i>[Assinatura]</i>	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente Legal da UE		Assinatura do(a) Representante Legal da UE	
30/10/14		Gilma Martins		<i>[Assinatura]</i>	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
OUTUBRO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
CARINA LOPES DE SOUZA

07 - CPF
086.649.257-71

08 - Endereço
R: SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT. 101 - POSSE - N.I.

09 - Telefone
98257-3754
97406-1335

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/2014	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividade Livre	
06/10/2014	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividade Livre	
08/10/2014	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividade com brinquedos, jogos, livros, etc.	
13/10/2014	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividade com brinquedos, jogos, livros, etc.	
15/10/2014	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividade com brinquedos, jogos, livros, etc.	
20/10/2014	Segunda-feira	10:00 / 15:00	Atividade com brinquedos, jogos, livros, etc.	
22/10/2014	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividade com brinquedos, jogos, livros, etc.	
29/10/2014	Quarta-feira	10:00 / 15:00	Atividade com brinquedos, jogos, livros, etc.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)
Cheque Nominal nº 850408

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 29 Outubro 2014

Local e Data

Carina Lopes de Souza

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novo Iguaçu, 29/10/14

Local e Data

Carina Lopes de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Carina Lopes de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Silvana A. Martins
DIRETORA
11.628019-0 - INCLM

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano NOVEMBRO/2014	
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		07 - CPF 086.649.257-71		08 - Endereço R: SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT.101 - POSSE - N.I.		09 - Telefone 98257-3754 97406-1335			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:									
06 - Nome CARINA LOPES DE SOUZA									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura		
03/11/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Balanço, leitura, arte e teatro				Carina		
05/11/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Culinar e laborar, costura lã, pintura, foto				Carina		
10/11/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Pintura				Carina		
12/11/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Falar sobre, gravar de 40 com corpo / corar				Carina		
10/11/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Balanço, gravar, leitura, teatro				Carina		
24/11/2014	segunda-feira	10:00 / 15:00	Balanço, leitura, teatro, gravar, teatro				Carina		
20/11/2014	quarta-feira	10:00 / 15:00	Gravar, teatro, teatro, teatro				Carina		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 02									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3200,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)									
Cheque Nominal nº 850903									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Mae Squaqu, 26 de novembro 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor		Carina L. de Souza		02	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
M Squaqu, 26/11/14		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Carina A. Martins		01	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Carina A. Martins		02	

133

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano DEZEMBRO/2014	
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		07 - CPF 086.649.257-71		08 - Endereço R. SÃO JOSÉ CALAZANS, 99 - APT. 101 - POSSE - N.I.		09 - Telefone 98257-3754 97406-1335			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome CARINA LOPES DE SOUZA							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
01/12/2014	Segunda-feira	10:00/15:00	Atividade de leitura	[Assinatura]					
03/12/2014	Quarta-feira	10:00/15:00	Brinquedo com o monitor	[Assinatura]					
08/12/2014	Segunda-feira	10:00/15:00	Projeto 5 passos, alegria ou	[Assinatura]					
10/12/2014	Quarta-feira	10:00/15:00	Atividades em duplas, futebol grande	[Assinatura]					
15/12/2014	Segunda-feira	10:00/15:00	Atividade de leitura	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 1600,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)									
Cheque Nominal nº 30404									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 15 de Dezembro de 2014			Carina L. de Souza						
Local e Data			Assinatura do Monitor						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 15/12/14			Dilma A. Martins						
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE						
			Dilma A. Martins						
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX						

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	NOVEMBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARLIETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA		164.601.227-50	RUA PARANAGUA, 144 - POSSE	3102-3354	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04-11-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
05-11-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00	Resolução de Problemas	Marliete P. F. M. Silva	
06-11-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
07-11-14	Sexta - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
08-11-14	Sábado - Dia	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
09-11-14	Domingo - Dia	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
10-11-14	Segunda - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
11-11-14	Terça - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
12-11-14	Quarta - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
13-11-14	Quinta - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
14-11-14	Sexta - Feira	10:00 às 15:00	Legislação Pedagógica e Interdisciplinar	Marliete P. F. M. Silva	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive por extensão): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850409					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Assinatura do Monitor		Assinatura do UEX			
Local e Data: Nova Iguaçu, 26 de Novembro de 2014		Local e Data: Nova Iguaçu, 26 de Novembro de 2014			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE:		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX:			
Local e Data: Nova Iguaçu, 26/11/14		Local e Data: Nova Iguaçu, 26/11/14			

MARIA A. MARTINS
 DIRETORA
 ADMINISTRATIVA
 UEX

MARLIETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA
 MONITORA



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

02 - CNPJ
02.227.938/0001-74

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano
DEZEMBRO/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
MARLETE PEIXOTO XAVIER MOUTINHO FILHA

07 - CPF
164.601.227-50

08 - Endereço
RUA PARANAGUA, 144 - POSSE

09 - Telefone
3102-3354

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/12/14	Segunda-feira	10h às 15h	Jogos pedagógicos e atividades	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
01/12/14	Quinta-feira	10h às 15h	Atividades pedagógicas e	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
08/12/14	Segunda-feira	10h às 15h	Realização de festa	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
11/12/14	Quarta-feira	10h às 15h	Atividades pedagógicas	Marlete Peixoto Xavier Moutinho
15/12/14	Segunda-feira	10h às 15h	Atividades pedagógicas e	Marlete Peixoto Xavier Moutinho

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

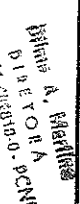
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO SSESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, 16/12/2014
Local e Data
Marlete Peixoto Xavier Moutinho
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 15/12/14
Local e Data
Dilma Moutinho
Nome do(a) Dirigente do UEX
Dilma de Almeida Moutinho
Assinatura do(a) Dirigente da UE
Dilma de Almeida Moutinho
Assinatura do(a) Dirigente da UEX



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	NOVEMBRO /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome JORGE BASTOS DA SILVA		878.536.637-49	RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 104 - CERAMICA		9647-5038 2658-8579
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
06-11	Quinta	08:00h-13:00h	OFICINA DE VIOLÃO		Jorge B. da Silva
07-11	Sexta	12:00h-14:00h	OFICINA DE VIOLÃO		Jorge B. da Silva
13-11	Quinta	08:00h-13:00h	OFICINA DE VIOLÃO		Jorge B. da Silva
14-11	Sexta	12:00h-14:00h	OFICINA DE VIOLÃO		Jorge B. da Silva
20-11	Quinta	08:00h-13:00h	FERRABO		Jorge B. da Silva
21-11	Sexta	12:00h-13:00h	OFICINA CIRCULAR NE028/GS/2014		Jorge B. da Silva
21-11	Quinta	06:00h-13:00h	OFICINA DE VIOLÃO		Jorge B. da Silva
28-11	Sexta	12:00h-14:00h	OFICINA DE VIOLÃO		Jorge B. da Silva
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
M. Squacari, 28/11/14		Jorge Bastos da Silva		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. Squacari, 28/11/14		Joilma Martins		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

Oficial N. Márcia
DIRETORA
DIRETORIA DE PDE/CI

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

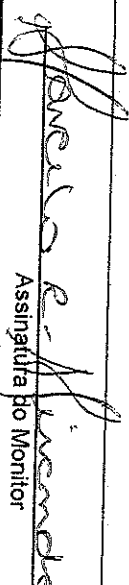
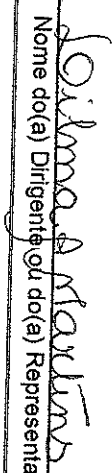
22

23

24

25

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		02.227.938/0001-74	NOVA IGUAÇU	RJ	NOVEMBRO/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome MARCELO CHAVES DE MIRANDA		041.290.957-06	R. JOSÉ DIAS GUMARAES, 1395-CASA 4 -COREIA - MESQUITA		8800-7844
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
09/11/14	SEXTA	08:00 às 12:00	Atividades de coordenação	M	
09/11/14	SEXTA	08:00 às 12:00	Atividades de coordenação	M	
11/11/14	DOMINGO	08:00 às 12:00	Atividades de coordenação	M	
13/11/14	SEGUNDA	12:00 às 17:00	Atividades de coordenação	M	
18/11/14	SEXTA	08:00 às 12:00	Atividades de coordenação	M	
20/11/14	DOMINGO	12:00 às 17:00	Atividades de coordenação	M	
25/11/14	SEXTA	08:00 às 12:00	Atividades de coordenação	M	
27/11/14	DOMINGO	12:00 às 17:00	Atividades de coordenação	M	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 8500114					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
N.º da Turma		Local e Data	Assinatura do Monitor		
N.º da Turma 27 de novembro de 2014			 Assinatura do Monitor		01
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
N.º da Turma 27/11/14		Local e Data	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
N.º da Turma 27/11/14			 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		02

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS	02 - CNPJ 02.227.938/0001-74	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano NOVEMBRO/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR.

06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA	07 - CPF 139.247.417-51	08 - Endereço R. APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA	09 - Telefone 3767-8650 99149-8597
---------------------------------------	----------------------------	---	--

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11/2014	segunda-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
06/11/2014	quinta-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
10/11/2014	segunda-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
13/11/2014	quinta-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
17/11/2014	segunda-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
20/11/2014	quinta-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
24/11/2014	segunda-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>
27/11/2014	quinta-feira	09:00 - 15:00	pagos de elaboração	<i>CS</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

15 - Nº de Turmas Monitoradas:				
--------------------------------	--	--	--	--

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 8504/5

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<p><i>Novo Ingresso de novembro de 2014</i></p> <p>Local e Data</p>	<p><i>Camila de Oliveira</i></p> <p>Assinatura do Monitor</p>
---	---

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

<p><i>M. Squaceu 27/11/14</i></p> <p>Local e Data</p>	<p><i>Joilma F Martins</i></p> <p>Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</p>	<p><i>Joilma F Martins</i></p> <p>Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</p>
---	---	---

Assinatura
DIRTORA
Mat. 11.281150 - PC/M

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 02.227.938/0001-74		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano DEZEMBRO/2014	
01 - Razão Social CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS		07 - CPF 139.247.417-51		08 - Endereço R. APARECIDA, 143 - SÃO LUIZ GONZAGA		09 - Telefone 3767-8550 99149-8597			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome CAMILA DE OLIVEIRA SILVA							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
01/12/2014	segunda-feira	10:00 - 15:00	Apoio de Incluir/Incluir			[Assinatura]			
04/12/2014	quarta-feira	10:00 - 15:00	Apoio de Incluir/Incluir			[Assinatura]			
08/12/2014	domingo	10:00 - 15:00	Apoio de Incluir/Incluir			[Assinatura]			
11/12/2014	quarta-feira	10:00 - 15:00	Apoio de Incluir/Incluir			[Assinatura]			
15/12/2014	domingo	10:00 - 15:00	Apoio de Incluir/Incluir			[Assinatura]			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SSESSENTA E REAIS)									
Cheque Nominal nº 250416									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Mora Iguaçu 15 de Dezembro de 2014		Local e Data		[Assinatura]		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Mora Iguaçu 15/12/14		Local e Data		[Assinatura]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
[Assinatura]		Local e Data		[Assinatura]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

Olivia A. Martins
Diretora

2015/006223

185
10

NF

Série _____ Número **850348**

Pago a JR Tintas

Data 10/01/14

Saldo Anterior _____

Total 431,60

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850349**

Pago a Andre

Data 03/09/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850350**

Pago a Mrs. Jhabel

Data 28/02/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850351**

Pago a marcelo

Data 27/2/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850352**

Pago a Famila

Data 27/2/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850353**

Pago a Yorge

Data 27/2/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850354**

Pago a Emilaine

Data 27/2/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850355**

Pago a Carina

Data 27/2/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850356**

Pago a Marli

Data 28/02/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850357**

Pago a Recarga

Data 13/03

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850358**

Pago a Marli

Data 31/03

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850359**

Pago a Marli

Data 28/03/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850360**

Pago a Bel

Data 28/03/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850361**

Pago a Marcelo

Data 01/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850362**

Pago a Joize

Data 01/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850363**

Pago a Emilaine

Data 01/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850364**

Pago a Baniela

Data 01/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850365**

Pago a Emilaine

Data 02/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850366**

Pago a Marcelo

Data 29/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850367**

Pago a Joize

Data 29/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

RECIBO

Série _____ Número **850368**

Pago a Marcelo

Data 30/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850369**

Pago a Baniela

Data 05/05/14

Saldo Anterior _____

Total 360,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850370**

Pago a Marcelo

Data 30/04/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850371**

Pago a Baniela

Data 07/05/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

?
S/NF
2
100

Série _____ Número 850373
 Pago a Marcelo
 Data 29/05/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850374
 Pago a Jorge
 Data 02/06/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850375
 Pago a Emilaine
 Data 2/06/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850376
 Pago a Carina
 Data 02/06/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850377
 Pago a Carina
 Data 02/06/14
 Saldo Anterior _____
 Total 160,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850378
 Pago a _____
 Data _____
 Saldo Anterior _____
ANULADO
 Total _____
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850379
 Pago a Marcelo
 Data 30/07/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850380
 Pago a Carina
 Data 04/08/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850381
 Pago a Emilaine
 Data 04/08
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850382
 Pago a Carina
 Data 08/04/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850383
 Pago a Jorge
 Data 08/08/14
 Saldo Anterior _____
 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número **850384**

Pago a Marli

Data 08/08/14

Saldo Anterior _____

Total 400,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850385**

Pago a Andre

Data 08/8/14

Saldo Anterior _____

Total 308,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850386**

Pago a Andre

Data 15/08/14

Saldo Anterior _____

Total 6.950,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850387**

Pago a Andre

Data 15/08/14

Saldo Anterior _____

Total 5.600,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850388**

Pago a Damila

Data 20/08/14

Saldo Anterior _____

ANULADO

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850389**

Pago a Damila

Data 20/08/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850390**

Pago a Carina

Data 29/08/2014

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850391**

Pago a Carina

Data 29/08/2014

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850392**

Pago a Emilaine

Data 29/08/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850393**

Pago a Marcelo

Data 29/08/2014

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850394**

Pago a Marli

Data 29/08/2014

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número **850395**

Pago a Carina

Data 05/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850396

Pago a Marli

Data 01/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320

Este Cheque _____

Saldo ANULADO

Série _____ Número 850397

Pago a Marli

Data 01/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850398

Pago a 320,00
Jorge

Data 01/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850399

Pago a Camila

Data 01/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850400

Pago a Marcelo

Data 07/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850401

Pago a Jorge

Data 22/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850403

Pago a Launa

Data 16/01/15

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850404

Pago a Launa

Data 16/01/15

Saldo Anterior _____

Total 160,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850405

Pago a Camila

Data 22/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850406

Pago a Marcelo

Data 22/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

Série _____ Número 850407

Pago a Marli

Data 22/10/14

Saldo Anterior _____

Total 320,00

Este Cheque _____

Saldo _____

? FACTA RECIBO

Série _____ Número 850408
 Pago a Carina
 Data 22/10/14
 Saldo Anterior _____
 Total 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850409
 Pago a Marli
 Data 15/01/15
 Saldo Anterior _____
 Total 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850410
 Pago a Marli
 Data 16/01/15
 Saldo Anterior _____
 Total 16/1/15
 Este Cheque 360,00
 Saldo _____

Série _____ Número 850411
 Pago a Jorge
 Data 16/1/15
 Saldo Anterior _____
 Total 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850412
 Pago a Jorge
 Data 16/1/15
 Saldo Anterior _____
 Total 160,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850413
 Pago a Marcelo
 Data 16/1/15
 Saldo Anterior _____
 Total 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850414
 Pago a Marcelo
 Data 16/01/15
 Saldo Anterior _____
 Total 160,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850415
 Pago a Daniela
 Data 16/01/15
 Saldo Anterior _____
 Total 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850416
 Pago a Daniela
 Data 16/01/15
 Saldo Anterior _____
 Total 160,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.279-9 24.279-9	0 0	800 800	850398 850398	8 8

Pague por este cheque a quantia de Trêscentos reais R\$ 320,00

Pague por este cheque a quantia de _____ e centavos acima
 a _____ ou à sua ordem
 de _____ de _____



AMARAL PEIXOTO RJ
 00.000.000/4670.14
 EXCLUSIVO
 AV GOV A. PEIXOTO, 628
 CONFECCAO: 06/2014

Marcia Pereira da Silva Almeida Martins
 ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS
 CNPJ 02.227.938/0001-74
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.279-9 24.279-9	0 0	800 800	850388 850388	5 5

Pague por este cheque a quantia de Trêscentos reais R\$ 320,00

Pague por este cheque a quantia de _____ e centavos acima
 a _____ ou à sua ordem
 de _____ de _____



AMARAL PEIXOTO RJ
 00.000.000/4670.14
 EXCLUSIVO
 AV GOV A. PEIXOTO, 628
 CONFECCAO: 06/2014

Marcia Pereira da Silva Almeida Martins
 ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS
 CNPJ 02.227.938/0001-74
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.279-9 24.279-9	0 0	800 800	850378 850378	8 8

Pague por este cheque a quantia de _____ R\$

Pague por este cheque a quantia de _____ e centavos acima
 a _____ ou à sua ordem
 de _____ de _____



AMARAL PEIXOTO RJ
 00.000.000/4670.14
 EXCLUSIVO
 AV GOV A. PEIXOTO, 628
 CONFECCAO: 03/2014

Marcia Pereira da Silva Almeida Martins
 ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS
 CNPJ 02.227.938/0001-74
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

OFÍCIO Nº 04/15/E.M. Paul Harris /2014. Nova Iguaçu, 20 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: Justificativa

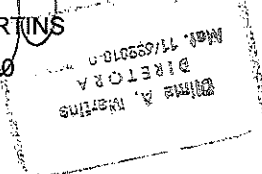
Vimos através deste, justificar que os cheques números 850396, 850388 e 850378 foram anulados / rasurados por terem sido redigidos de maneira inadequada.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Respeitosamente,

DILMA ALMEIDA MARTINS

MAT. 11/682818-0





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

OFÍCIO Nº. 05/15 E.M. Paul Harris /2014. Nova Iguaçu, 20 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: Justificativa

Vimos através deste, justificar que não foi feita a Consolidação de Pesquisa de Preços referente às notas fiscais número 003.946 e 1206 uma vez que as mercadorias que constam nas mesmas, foram compradas no comércio local devido ao menor preço e também por que algumas lojas não fornecem orçamento impresso.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Respeitosamente,

Dilma Almeida Martins

DILMA ALMEIDA MARTINS

MAT. 11/682818-0

Dilma A. Martins
DIRETORA
Mat. 11/682818-0. 0001



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

2015/006223

194

OFÍCIO Nº. 0615/E.M. Paul Harris /2014. Nova Iguaçu, 20 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: Justificativa

Vimos através deste justificar que por um descuido, não foram tiradas cópias do cheques para anexar ao Processo.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Respeitosamente,

Dilma Almeida Martins

DILMA ALMEIDA MARTINS

MAT. 11/682818-0

Dilma A. Martins
DIRETORA
Mat. 11/682818-0. PCNI



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO 015/006223
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

OFÍCIO Nº 07/15/E.M. Paul Harris /2014. Nova Iguaçu, 20 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: Justificativa

Vimos através deste, justificar que por problemas da tesoureira da A. P. M. Sra Márcia Pereira Maia junto a Receita Federal, não foi possível efetuar o pagamento dos monitores referente aos meses de novembro/14 e dezembro/14 uma vez que gerou restrição e bloqueio da verba junto ao Banco do Brasil.

Por esse motivo, o pagamento referente aos meses citados acima, foi feito em janeiro, por ter sido o problema sanado.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Respeitosamente,

Dilma Almeida Martins

DILMA ALMEIDA MARTINS

MAT. 11/682818-0

Dilma A. Martins
DIRETORA
Mat. 11/682818-0 - 0001



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

196

2015/006223

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de 24/10/14, conforme lavrado em Livro Ata às folhas n°. 40 e 41

A.P.M. do (a)

CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL PAUL HARRIS

Município

NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 10/12/14. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

NOVA IGUAÇU 10/12/2014

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

Aponecida Maria de Souza Aponecida Maria de Souza profª 131712-905
Nome Legível Assinatura cargo ou Situação Mat. ou RG

Rosane D'Almeida Lima Rosane D'Almeida Lima Profª 101682826-8
Nome Legível Assinatura cargo ou Situação Mat. ou RG

Gabriela Santos Leite Gabriela Santos Leite mãe X20159991-7
Nome Legível Assinatura cargo ou Situação Mat. ou RG

Bianca Laudigério Thompson Bianca Thompson Mãe 21.077.201-8
Nome Legível Assinatura cargo ou Situação Mat. ou RG

Flávia Vicente da Silva Flávia R Silva Profª 101697958-7
Nome Legível Assinatura cargo ou Situação Mat. ou RG



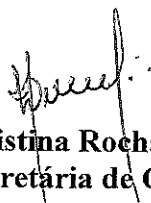
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Em, 11 de junho de 2014.

Informo para os devidos fins que o presente processo se encontra com as pendências cumpridas, aguardando apenas o arquivamento.

Visto,

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros - SEMED
Matr. 60/679901-9 PCNI


Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros
Mat.60/ 679.901-9