

RFC/REEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.000.150

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ME

RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.150
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3313 0105 2400 0300 0149 5500 1000 0001 5019 7003 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77426469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 33130005690234

CNPJ: 05.240.008/0001-49

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 33130005690234 - 14/01/2013 15:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: CIEP 099 DR. BOULEVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

CNPJ/CPF: 00.787.924/0001-80

DATA DA EMISSÃO: 14/01/2013

ENDEREÇO: RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -

BAIRRO/DISTRITO: CARMARY

CEP: 24030-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA: 14/01/2013

MUNICÍPIO: Nova Iguaçu

FONE FAX: 30277555

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE ENTRADA SAÍDA:

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	624,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	624,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	RC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
238	VEJA 500ML CX C/12	38084029	0101	5102	CX	1,0000	84,0000	84,00					
500	SAPOLIO RADIUM 300G CX C/2	28289090	0101	5102	CX	1,0000	48,0000	48,00					
224	SARÃO EM PÓ 1KG CX C/10	34029039	0101	5102	CX	3,0000	47,0000	141,00					
145	PASTA MULTUSO LIMP TEK 500G PCT C/12	34029032	0101	5102	PC	1,0000	75,0000	75,00					
221	ESPONIA DUPLA FACE - PCT C/12	76151100	0101	5102	PC	3,0000	14,4000	43,20					
524	INSETICIDA AERO SBP 300ML CX C/6	38081025	0101	5102	CX	1,0000	63,0000	63,00					
03	SACO PLASTICO DE LIXO REFORÇADO 200L FARDOS/100 UND	39232910	0101	5102	FD	2,0000	85,0000	170,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 4,37 correspondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA LC 123/2006, Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ

RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
3.024,20
(três mil reais, vinte e quatro e vinte
centavos)
pago através do cheque nº 850179 de
14 / 01 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 14 / 01 / 13

Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 01 / 13.

Nova Iguaçu, 14 / 01 / 13.

Jenivaldo de A. P. Filho
Assinatura - cargo

Maria Luclene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Pro. Cláudia Martins de Souza

2014/001465



DUQUE DE CAXIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota

00000007

Data e Hora de Emissão

14/01/2013 15:52:42

Código de Verificação

FZ9F-ILJQ

20130114u05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49**

Inscrição Municipal: **7754526**

Inscrição Estadual: **—**

Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS**

Tel: **27716385**

Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**

Município: **Duque de Caxias**

UF: **RJ**

E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80**

Inscrição Municipal: **—**

Inscrição Estadual: **—**

Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**

Endereço: **R Polar 153 - Dois Irmãos - CEP: 26022-210**

Município: **Nova Iguaçu**

UF: **RJ**

E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

P

Pintura Interna e externa dos muros

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

Código do Serviço

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.400,00	5,00%	120,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e é devido no Município de Nova Iguaçu (RIO DE JANEIRO).
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.280,00.

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00787.924/0001-80 a importância de R\$
3.024,20
Três mil e vinte e quatro reais e
vinte centavos
pago através do cheque nº 850179 de
14 / 01 / 13, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 14 / 01 / 13
Assinado abaixo
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 01 / 13.
Nova Iguaçu, 14 / 01 / 13.
Jesuana de Amorim Coelho
Assinatura - cargo
Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Assinado

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. *Orla Cláudia Martins de Souza*

Cheque 850240

Mais comodat

Romulo Roly Carvalho 13578206741

CNPJ: **17.107.024/0001-47**

Rua Grajaú nº101, Cerâmica, Nova Iguaçu, RJ

Insc. Est. **MEI dispensado**

CEP: 26.030-650

2014/001465

Destinatário: AAE do CIEP 099 Sr. Belivard Gomes de Assumpção

Endereço: R. Simon Bolivar, 153 Parinari - Nova Iguaçu Data: 13.03.2013

CNPJ/CPF: 00.487.924/0001-80 Nº 0002

Nota Fiscal de Venda a Consumidor - Mod. M2 Serie D

Unit.	Quant..	Discriminação das Mercadorias	Preço	
			Unitário	Total
UNI	08	Toner Brother TN 650 original	252,00	2016,00
UNI	01	Cilindros Brother DR 620 original	354,00	354,00
				2370,00

Nova D' Silva Gráfica e Carimbo Ltda-ME - Rua Athayde Pimenta de Moraes, 71- Tel.:2669-2802 - Centro - N. Iguaçu - Rio de Janeiro
CNPJ.: 02.780.516/0001-21 - Insc. Est. 76.023.190 - IRF 35.01 - Insc. Mun. 00082895 - 01 TI. Mod.2Serie D - 50x3 de 001 a 050 - Aut.1.910 - 05/2013
Procon-RJ - Tel.: 151 - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Comissão de Defesa do Consumidor da Alerj - Tel.: 08002827060 - Rua da Alfândega, 08 - Térreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ, nos termos da Lei nº 5817 de 03/09/2010

Emissão de Nota Fiscal autorizada nos termos do Art. 3º da resolução SEFAZ / RJ nº 491 / 2012.

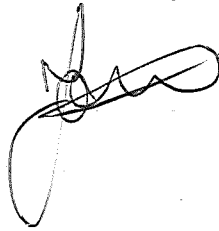
RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00787.924/0001-80 a importância de R\$
2.370,00
(Dois mil trezentos e setenta reais)
pago através do cheque nº 850245 de
18 / 01 / 13, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 18 / 01 / 13
Assinatura - carimbo

17.107.024/0001-47

POMULO ROLY CARVALHO
13578206741

Poa Grãlau, 110
Carãas - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU - RJ



Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ana Cláudia Marques de Souza

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 18 / 01 / 13.

Nova Iguaçu, 18 / 01 / 13.

x Fernando de S. P. P. P.
Assinatura - cargo

x Maria Lauricene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Romulo Roly Carvalho 13578206741

CNPJ: **17.107.024/0001-47**

Rua Grajaú nº101, Cerâmica, Nova Iguaçu, RJ

Insc. Est. **MEI dispensado**

CEP: 26.030-650

2014/001465

Destinatário: AAE do CIEP 099 Rr. Belivard. Grêmios de Assumpção

Endereço: R. Simon Belivard, 153 - Carmari, Nova Iguaçu, RJ Data: 18.10.13

CEP 26-022-210

CNPJ/ CPF: 00.787.924/0001-80

Nº 0001

Nota Fiscal de Venda a Consumidor - Mod. M2 SerieD

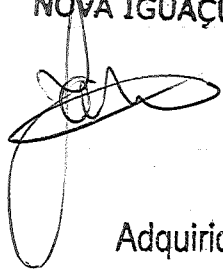
Unit.	Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço	
			Unitário	Total
UNI	01	TV 32 Polegas H-Buster 32.D02FD K	1.100,00	1.100,00
UNI	01	Proytor LG 65245 K	1.200,00	1.200,00
				2.300,00

RECEBÍ da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00787.924/0001-80 a importância de R\$
2.300,00
(Dois mil e trezentos reais)
pago através do cheque nº 850244 de
18 / 01 / 13, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 18 / 01 / 13
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 18 / 01 / 13.
Nova Iguaçu, 18 / 01 / 13.
Fernando de S. Azeite
Assinatura - cargo
Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo
001-471

ROMULO ROLY CARVALHO
CNPJ nº 17.107.024/0001-471
NOVA IGUAÇU - RJ

17.107.024/0001-471
ROMULO ROLY CARVALHO
13578206741
Rua Grajau, 110
Cerâmica - CEP: 26.030-650
NOVA IGUAÇU - RJ




Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Ornelândia Martins de Souza

2014/001465

Mais Fácil

850246

05

	PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00050254	
			Data e Hora de Emissão 22/01/2013 14:36:43	
			Código de Verificação bd9fc3e8	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SISTEMAS REPOGRAFICOS SANAGIL LTDA - ME CPF/CNPJ: 40.240.871/0001-05 Inscrição Municipal: 080756 Endereço: TRAVESSA SAO BENEDITO, Nº000146 - LOTE 18 - QUADRA 01 - BAIRRO POSSE - CEP:26022-470 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CIEP 099 BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80 Endereço: RUA SIMÓN BOLIVAR, Nº153 - BAIRRO CARMARY - CEP:26020-210 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ E-mail: ciep099@oi.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: RECARGA DE TONER TN 580/650				
Tributável SIM	Item RECARGA DE TONER TN 580/650	Qtd	Unitário R\$	Total R\$
		2	75,00	150,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (3,0000%): R\$ 0,00		INSS (2,0000%): R\$ 0,00
		IR (1,5000%): R\$ 0,00		CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 150,00		Alíquota: 5,00%
				Valor do ISS: R\$ 7,50
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2013 Recolhimento: ISS-A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%. CNÁE: 821990100		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Fotocopias		

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 29 / 01 / 13.

Nova Iguaçu, 29 / 01 / 13.

Fernando de A. Coelho
Assinatura - cargo

Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

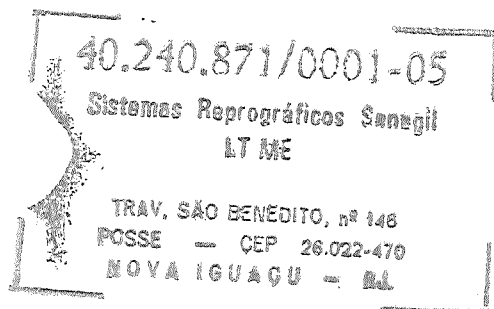
RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
150,00

(cento e cinquenta reais)

pago através do cheque nº 850246 de
29 / 01 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 29 / 01 / 13

Maria Lucilene Ferreira
Assinatura - cargo



Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ana Cláudia Martins de Souza

Mau Educ.

cheque 850247 2014/001465

70



DUQUE DE CAXIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota
00000015
Data e Hora de Emissão
02/05/2013 10:18:49
Código de Verificação
JMBI-YZUU

20130502v05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **7754526** Inscrição Estadual: **77426469**
Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716385**
Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**
Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**
Endereço: **R Rua Simon Bolivar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210** Tel.: **---**
Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Instalação de telhas de acabamento;
- Instalação de telhas onduladas.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

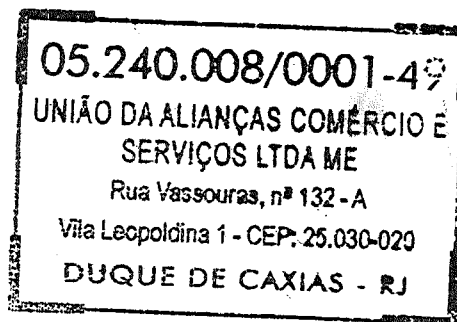
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.500,00.

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
3.500,00
(três mil e quinhentos reais — ")
— " — " — ")
pago através do cheque nº 850247 de
27 / 06 / 2013, do Banco C., Brasil.

Nova Iguaçu, 27 / 06 / 2013

Assinatura - carimbo



Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 27 / 06 / 13.

Nova Iguaçu, 27 / 06 / 13.

Serafim S. P. Coelho
Assinatura - cargo

Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Maílãudia Martins de Souza

Cheque 850248 Mais Educ. 2014/001465

RECEBEMOS DE RBE EDITORIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Ana Cláudia M. de Souza
Diretora Geral
Matr. 14694.426-8

DATA DE RECEBIMENTO: 12/06/2013

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

Nº 000.005.827

SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.005.827

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

RBE EDITORIAL LTDA

RUA SARANDI, 117 - JACARE, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 20975080 - Fone/Fax: 2125811668

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3313 0636 1171 0900 0231 5500 1000 0058 2710 7296 6004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 84406570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 36.117.109/0002-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333130076676616 - 10/06/2013 17:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO

CNPJ/CPF: 00.787.924/0001-80

DATA DA EMISSÃO: 10/06/2013

ENDEREÇO: RUA SIMON BOLIVAR, 153 -

BAIRRO/DISTRITO: CAMARY

CEP: 26022-210

MUNICÍPIO: Nova Iguaçu

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

PAGAMENTO À VISTA / Num.: 5827 / V. Orig.: 460,00 / V. Liq.: 460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário/Remetente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: CX/PC

MARCA: RBE

NUMERAÇÃO: 0001

PESO BRUTO: 0,250

PESO LÍQUIDO: 0,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9788589305655	ALFABETIZACAO INTELIGENTE	49019900	041	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00					
9788561380021	MATEMATICA 1 PRETO	49019900	041	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00					
9788561380090	MATEMATICA 2 MARROM	49019900	041	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00					
9788598851297	MATEMATICA E ARTE	49019900	041	5102	UN	1,0000	60,0000	60,00					
7898407054473	O MUNDINHO DATAS COMEMORATIVAS	49019900	041	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00138711

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #18605# Dupl.: Venc.10.06.2013 R\$ 460.00/ O livro é imune de Impostos: Constituição Fed./88 art.150 - VI / d

RESERVADO AO FISCO:

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
 n° 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
460,00
 (quatrocentos e sessenta reais)
 pago através do cheque n° 850248 de
10 / 06 / 2013, do Banco do Brasil.

 Nova Iguaçu, 10 / 06 / 2013
 Assinatura - carimbo

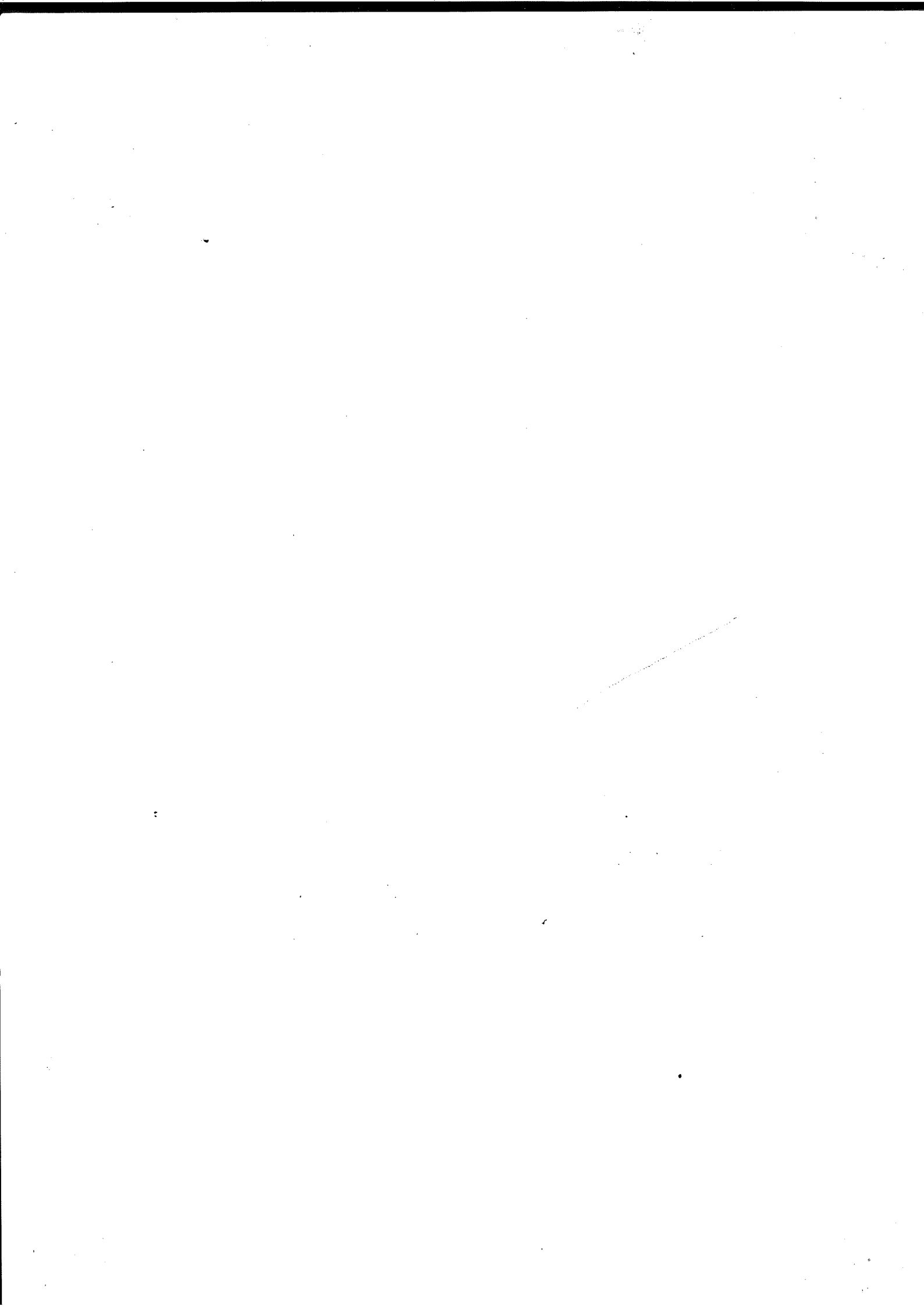
(Assinado abaixo)

Declaramos que recebemos o material constante
 desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
 especificação no dia 10 / 06 / 2013.

 Nova Iguaçu, 10 / 06 / 2013.
[Assinatura]
 Assinatura - cargo
[Assinatura]
 Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE
 ASS. Ora Cláudia Martins de Souza

RECEBI _____
 CGC _____
 A IMPORTÂNCIA DE _____
 Através do Cheque n° _____
 de _____ do Banco _____
 Assinatura _____ Carimbo _____



RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.387.924/0001-80 a importância de RS
4.405,60
(Quatro mil quatrocentos e cinco reais e
seiscentos centavos)
pago através do cheque nº 80251 de
21 / 05 / 13, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, / /
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 29 / 01 / 13.
Nova Iguaçu, 29 / 01 / 13.
x Severino de A. Bellio
Assinatura - cargo
x Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vessouras, nº 132-A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Luciano

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ona Cláudia Monteiro de Souza

2014/001465

PG
15

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input type="text" value="1"/></p> <p>Nº 000.000.158 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 0105 2400 0800 0149 5500 1000 0001 5819 0001 0066</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130013039908 - 29/01/2013 15:50</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 05.240.008/0001-49</p>

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.000.187 SÉRIE: 1

2014/0017

ME

UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ME
RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de
Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.187
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3313 8585 2400 0800 0149 5500 1000 0001 8712 2620 3000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF - e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333130059961044 - 07/05/2013 15:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77426469
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____
CNPJ: 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO
ENDEREÇO: RUA SIMON BOLLIVAR, 153 -
MUNICÍPIO: Nova Iguaçu
BAIRRO/DISTRITO: CARMARY
PONTAUX 30277555
UF: RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

CEP: 07/05/2013
CNPJ/CPF: 00.787.924/0001-80

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.135,70
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.135,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: _____
CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____
ESPECIE: _____
MARCAS: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: _____
PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	GRUP	TIND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS
176	DIARIO DE CLASSE MENSAL PCT/ C50	49011000	0101	5102	PCT	4,0000	125,0000	500,00					
186	CAPA P/ DIARIO DE CLASSE N/ PCT C/50	48203000	0101	5102	PCT	3,0000	75,0000	225,00					
319	CADCA GRAMPO ROCAMA 1068	73239090	0101	5102	CX	1,0000	19,5000	19,50					
254	PASTA C/ TRILHO PCT C/10	48209006	0101	5102	PCT	8,0000	28,9000	231,20					
170	PAPEL A4 PCT 500 FLS CX C/ 10	48052100	0101	5102	CX	1,0000	160,0000	160,00					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____
VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

RESERVAÇÃO AO FISCO: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 7,95 correpondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L. C. 123/2006. Tel 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel. 2333-0021-Rua. da Jnda, 05 subsolo-Cent-o-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alexj Tel 0800.282.7060 - Rua d a Alfandega, 08 centro Rio de Janeiro- RJ

RECEBI da AFP.M. do CIEP 099 C66
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.135,70
Um mil, cento e trinta e cinco reais
e setenta centavos.
— " —
pago através do cheque nº 860252 de
22 / 05 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 22 / 05 / 13

Assinatura - carimbo

(Assinado abaixo)

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 22 / 05 / 13.

Nova Iguaçu, 22 / 05 / 13.

Fernando de A. Galvão
Assinatura - cargo

Maria Loucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Orna Cláudia Marinho de Souza

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.287.924/0001-80 a importância de R\$
1.000,00
(um mil reais)
pago através do cheque nº 850253 de
21 / 05 / 13 do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 21 / 05 / 13
Assinatura - carimbo:

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 29 / 01 / 13.
Nova Iguaçu, 29 / 01 / 13.
x Fernando de A. Ferraz
Assinatura - cargo
x Maria Loucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Ferraz

Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Ono Cláudia Martins de Souza

Mais Soluções Cheque 850281 - 901.08

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.202
		SÉRIE: 1

2014/001465

**UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ME**


RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de
Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.202
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3313 0605 2400 0800 0149 5500 1000 0002 0216 0060 0109

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130084647296 - 26/06/2013 13:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	CNPJ/CPF 00.787.924/0001-80	DATA DA EMISSÃO 25/06/2013
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BARRIO/DISTRITO CARMARY	CEP
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	390,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
514	CREOLINA UFENOL 750ML CX C/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,46	34029039	0101	5102	CX	1,0000	86,6000	86,60					
16	SABONETE LÍQUIDO PEROLIZADO 5 LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,56	33073000	0101	5102	BB	2,0000	32,0000	64,00					
503	PAPEL TOALHA INTERFOLHA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,60	48062000	0101	5102	PCT	10,0000	24,0000	240,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,62

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 2,73 Correspondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro -Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
R\$ 901,48
(novecentos e um reais e quarenta e
oito centavos
) pago através do cheque nº 850281 de
28 / 06 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 28 / 06 / 13

Assinado abaixo
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28 / 06 / 13.

Nova Iguaçu, 28 / 06 / 13.

Fernando de S. Silva
Assinatura - cargo

Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ana Cláudia Martins de Souza

Mano Edu. Cheque 850281 - 901/48

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANCAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.199
		SÉRIE: 1

2014/00175582

 <p>UNIAO DA ALIANCAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000.000.199 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 0605 2400 0800 0149 5500 1000 0001 9910 0800 4094</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.240.008/0001-49</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
		CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80	25/06/2013
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -		CARMARY			
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Iguaçu		30277555	RJ	ISENTO	

FATURA					
PAGAMENTO À VISTA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	510,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
166	CARTOLINA CORES VARIADAS PCT C/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,76	48021000	0101	5102	PCT	1,0000	44,0000	44,00					
256	TESOURA ESCOLAR CX. C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,43	82130000	0101	5102	CX	2,0000	55,4400	110,88					
265	CARRINHO MULTIUSO DOBRAVEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,80	73261900	0101	5102	UND	2,0000	135,0000	270,00					
303	PLASTICO 4 FURO AFICIO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,44	39261000	0101	5102	UND	1,0000	86,0000	86,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,43

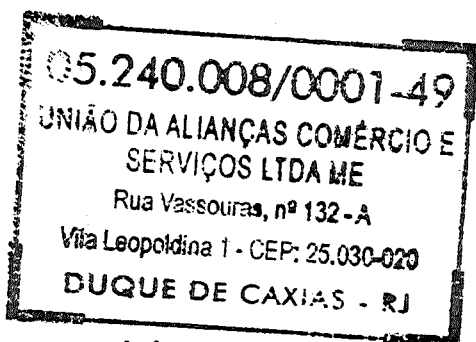
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 3,57 correspondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006.Lei 5917 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ</p>	

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
901,48
(noventa e um reais e quarenta e
oitenta e oito centavos)
pago através do cheque nº 850281 de
28 / 06 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 28 / 06 / 13

Assinado abaixo
Assinatura - carimbo:



[Handwritten signature]

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28 / 06 / 13.


Nova Iguaçu, 28 / 06 / 13.

Assinado de A. Felício
Assinatura - cargo

Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Cláudio Markies de Souza

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00050401
	Data e Hora de Emissão 29/07/2013 10:23:46
	Código de Verificação 916041dc

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **SISTEMAS REPOGRAFICOS SANAGIL LTDA - ME**
 CPF/CNPJ: **40.240.871/0001-05** Inscrição Municipal: **080756**
 Endereço: **TRAVESSA SAO BENEDITO, Nº000146 - LOTE 18 - QUADRA 01 - BAIRRO POSSE - CEP:26022-470**
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **CIEP 099 BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO**
 CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80**
 Endereço: **RUA SIMÓN BOLIVAR, Nº153 - BAIRRO CARMARY - CEP:26020-210**
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ** E-mail: **ciep099@oi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Descrição: **RECARGA DE TONER TN580**
SERVIÇO MAQ 8080 BROTHER
SERVIÇO MAQ 8065 BROTHER

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RECARGA DE TONER TN580	2	75,00	150,00
SIM	SERVIÇO MAQ 8080 BROTHER	1	140,00	140,00
SIM	SERVIÇO MAQ 8065 BROTHER	1	165,00	165,00

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 455,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 455,00	Aliquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 22,75
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2013**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
 CNAE: **821990100**
 Local da Prestação do Serviço: **NOVA IGUAÇU/RJ**
 Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Descrição da Atividade: **Fotocópias**

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CBC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
455,00
(quatrocentos e cinquenta e cinco
reais)
pago através do cheque nº 850302 de
29 / 04 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 29 / 04 / 13

Assinado abaixo
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 29 / 04 / 13.

Nova Iguaçu, 29 / 04 / 13.

Fernanda de A. P. P. P.
Assinatura - cargo

Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ana Cláudia Martins de Souza

[Handwritten Signature]

40.240.871/0001-05
Sistemas Reprográficos Senagil
LT ME

TRAV. SÃO BENEDITO, nº 146
POSSE — CEP 26.022-470
NOVA IGUAÇU — RJ.

Mais Educação cheque 850308

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.207
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.207 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3313 0705 2400 0300 0149 5500 1000 0002 0715 6789 1600 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130100489700 - 29/07/2013 16:42
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		CNPJ/CPF 00.787.924/0001-80
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -		DATA DA EMISSÃO 29/07/2013
Bairro/Distrito CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/07/2013
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	HIPER CERA LIQUIDA PERFUMADA 5L CX C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,35	34049029	0101	5102	CX	1,0000	116,2000	116,20					
10	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES FARDO C/16X4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,72	48181000	0101	5102	FD	2,0000	43,2000	86,40					
524	INSETICIDA AEROSOL PCT C/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,87	38081025	0101	5102	PCT	1,0000	70,8000	70,80					
181	BORRACHA MERCUR COLOR CX C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,14	40169200	0101	5102	CX	2,0000	19,6000	39,20					
231	PAPEL CARTÃO FOSCO SORTIDO PCT.C/20FSL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,26	48052100	0101	5102	PCT	4,0000	19,5000	78,00					
166	CARTOLINA DUPLA FACE PCT C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,65	48021000	0101	5102	PCT	16,0000	15,6000	249,60					
315	GIZ P/ QUADRO NEGRO CX C/62 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,36	96099000	0101	5102	CX	10,0000	2,5000	25,00					
256	TESOURA ESCOLAR CX C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,06	82130000	0101	5102	CX	2,0000	55,4000	110,80					
154	SECADOR TAIFF Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,47	85163100	0101	5102	UND	1,0000	264,6000	264,60					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 8,11 Corresponde a alíquota de 0,78% nos termos do ART. 23 DA L. C 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfândega,08 centro Rio de Janeiro- RJ	RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.040,60
(hum mil e quarenta reais e ses-
enta centavos.)
pago através do cheque nº 850303 de
31 / 07 / 13 do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 31 / 07 / 13

Assinado abaixo
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 31 / 07 / 13.

Nova Iguaçu, 31 / 07 / 13.

Fernanda Le Sueur Poffo
Assinatura - cargo

* Maria Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132-A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Chalúndou Martins de Souza

2014/001465

87



**UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ME**

RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de
Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.207

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3313 0705 2400 0800 0149 5500 1000 0002 0715 6789 1600

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333130100489700 - 29/07/2013 16:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77426469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.240.008/0001-49

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 56,92

05.240.008/0001-49

UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME

Rua Vassouras, nº 132 - A

Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ



RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 21/11/13

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *União da Alianças*

Nº 000.000.232

SÉRIE: 1

2014/001465

**UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ME**


RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de
Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.232
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3313 1105 2400 0800 0149 5500 1000 0002 3217 2000 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77426469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 05.240.008/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
33313015695888 - 19/11/2013 15:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

CNPJ/CPF: 00.787.924/0001-80

DATA DA EMISSÃO: 19/11/2013

ENDEREÇO: RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -

BAIRRO/DISTRITO: CARMARY

CEP: 19/11/2013

MUNICÍPIO: Nova Iguaçu

FONE/FAX: 30277555

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.961,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.961,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10	PAPEL HIGIENICO 16X4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,01	48181000	0101	5102	FD	2,0000	55,0000	110,00					
221	ESPONJA DUPLA FACE CX C/10X12 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,81	76151100	0101	5102	CX	1,0000	142,8000	142,80					
506	REATOR DUPLO 20W Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 39,38	85393200	0101	5102	UNID	20,0000	36,0000	720,00					
237	LAMPADA FLORECENTE 40W C/25 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,95	85393200	0101	5102	CX	2,0000	155,0000	310,00					
205	MARCA TEXTO AMARELO CX C/12 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,50	96082000	0101	5102	CX	2,0000	13,8000	27,60					
01	PASTA. C/ ELAST - PET C/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,73	34054000	0101	5102	PCT	2,0000	25,0000	50,00					
166	CARTOLINA DUPLA FACE (CORES) PCT C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,41	48021000	0101	5102	PCT	5,0000	19,8000	99,00					
501	CERA LÍQUIDA 5L - CX C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,44	34049029	0101	5102	CX	2,0000	196,0000	392,00					
500	PRANCHA ALISADORA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,01	85163200	0101	5102	UND	1,0000	110,0000	110,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 Doc emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional não gera direito à crédito de IPI. 11 Permite o aproveitamento de crédito do ICM'S no valor de R\$. 15,29. Corresponde à alíquota de 0,78% Nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006 da Lei 5817 de 03/09/2010- 151 Posto Procon Rio Simples Carioca - tel 2333-0021 rua da juda , 05 subsolo centro RJ Codecon Alerj tel 0800.282.7060, rua da alfandega , 08 centro Rio de Janeiro - RJ

RESERVADO AO FISCO

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 19 / 11 / 13.

Nova Iguaçu, 19 / 11 / 13.

Fernanda de A. Peippo
Assinatura - cargo

Maura Duvalene Simira
Assinatura/matricula - cargo

Recebi da APM do CIEP 099 CGC 00.787.924/0001-80 a
importância de R\$ 1.961,40 (um mil, novecentos e sessenta e
um reais e quarenta centavos) pago através do cheque nº
850321 de 21/11/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 21/11/13.



05.240.008/0001-49

UNIÃO DA ALIANÇA COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME

Rua Vassouras, nº 132 - A

Vila Leopoldina I - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ

Adquirido com recursos do FNDE.

Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

2014/001465



**UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
ME**

RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de
Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.232

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3313 1105 2400 0800 0149 5500 1000 0002 3217 2000 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333130156955888 - 19/11/2013 15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77426469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.240.008/0001-49

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 107,28

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 23.030-020
BOMBUQUE DE CAXIAS - RJ

2014/0001465



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

2014/0001465
 Número da Nota: **00050467**
 Data e Hora de Emissão: **31/10/2013 08:18:58**
 Código de Verificação: **21479558**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SISTEMAS REPOGRAFICOS SANAGIL LTDA - ME**
 CPF/CNPJ: **40.240.871/0001-05**
 Endereço: **TRAVESSA SAO BENEDITO, Nº000146 - LOTE 18 - QUADRA 01 - BAIRRO POSSE - CEP:26022-470**
 Município: **NOVA IGUAÇU**
 Inscrição Municipal: **080756**
 UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIEP 099 BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO**
 CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80**
 Endereço: **RUA SIMÓN BOLIVAR, Nº153 - BAIRRO CARMARY - CEP:26020-210**
 Município: **NOVA IGUAÇU**
 UF: **RJ** E-mail: **ciep099@oi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **TROCA DE GAVETA BROTHER**
SERVIÇO TÉCNICO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	TROCA DE GAVETA BROTHER	1	90,00	90,00
SIM	SERVIÇO TÉCNICO	1	160,00	160,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (2,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 0,00

CSLL (2,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 250,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 12,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2013
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
 CNAE: 821990100

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Fotocopias

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 31 / 10 / 13.

Nova Iguaçu, 31 / 10 / 13.

Fernanda de S. Pappo

Assinatura - cargo

Maria Lucilene Pereira

Assinatura/matricula - cargo

Recebi da A.P.M. de CIEP 099, CEC n° 00.787.924/0001-80
a importância de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) pa
go através do cheque n° 850323 de 01/11/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 01/11/13

40.240.871/0001-05

Sistemas Reprográficos Sanagil
LT ME

TRAV. SÃO BENEDITO, nº 146
POSSE - CEP 26.022-470
NOVA IGUAÇU - RJ.

Adquirido com recursos de FNDE.

Ass.: *Olivia Claudete Martins de Souza*



DUQUE DE CAXIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota

00000035

Data e Hora de Emissão

14/11/2013 07:55:50

Código de Verificação

JLZB-3QTA

20131114u05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.240.008/0001-49

Inscrição Municipal: 07754526

Inscrição Estadual: 77426469

Nome/Razão Social: UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME

Nome Fantasia: UNIAO DA ALIANÇAS

Tel.: 27716385

Endereço: RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120

Município: Duque de Caxias

UF: RJ

E-mail: lcmelo.nfe@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80

Inscrição Municipal: —

Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTAO

Endereço: R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210

Tel.: —

Município: Nova Iguaçu

UF: RJ

E-mail: LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Confecção de portas com fechaduras e portais (8)
- Instalação de portas e portais no segundo pavimento (8)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.400,00

Código do Serviço

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Duque de Caxias.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.400,00.

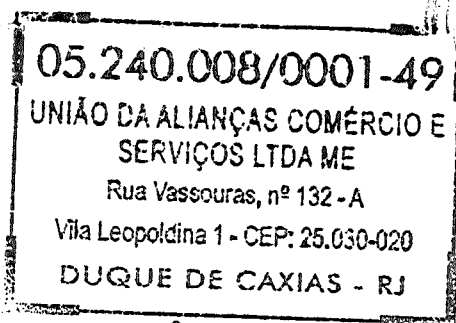
Adquirido com recurso de FNDE.

Ass: Ana Cláudia Martins de Souza

Recebi da A.P.M. do Ciep 099 CGC nº 00.787.924/000.80, a importância de R\$ 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais) pago através de cheque nº 850324 de 14/11/13 de

B.B.

Nova Iguaçu, RJ 14/11/13



(Handwritten mark)

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 14 / 11 / 13.

Nova Iguaçu, 14 / 11 / 13.

Francisca de A. Paillho
Assinatura - cargo

Monia Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo



DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

2014/001465

Número da Nota
00000030
 Data e Hora de Emissão
28/08/2013 08:50:10
 Código de Verificação
CS3A-TXUR

20130828u05240008000149

96

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **07754526** Inscrição Estadual: **77426469**
 Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716395**
 Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
 Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**
 Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**
 Endereço: **R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210** Tel.: **---**
 Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Substituição e instalação de reatores de 40w;
- Substituição e instalação de fechaduras.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 860,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 860,00.

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00787924/0001-80 a importância de R\$
860,00
Oitocentos e sessenta reais
) pago através do cheque nº 850325 de
30 / 08 / 13, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 30 / 08 / 13
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28 / 08 / 13.
Nova Iguaçu, 28 / 08 / 13.
Fernanda S. Polho
Assinatura - cargo
Maria Luíza de Faria
Assinatura/matricula - cargo



05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vasconcelos, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Adquirido com recurso do FNDE

Ass: Maria Luíza de Faria

850326 23/08 02

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.212
	2014/001465	SÉRIE: 1

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.212 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 0805 2400 0800 0149 5500 1000 0002 1212 0008 0004</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130114534024 - 26/08/2013 14:31</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.240.008/0001-49
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80	23/08/2013
ENDEREÇO RUA SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA SAÍDA 23/08/2013
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
501	HIPER CERA LIQUIDA PERFUMADA 5L CX C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 19,69	34049029	0101	5102	CX	2,0000	180,0000	360,00					
508	PAPEL A/4 OFICIO PCT 500 FLS CX C/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,75	48052100	0101	5102	FD	1,0000	160,0000	160,00					
205	CANETA BIC CRISTAL FINA CX/C/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,47	96081000	0101	5102	CX	2,0000	50,0000	100,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 33,91

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Doc Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$4,83Correspondent e a alíquota de 0,78% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/20 05.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- C arioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio d e Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfand	

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 23 / 08 / 13.

Nova Iguaçu, 23 / 08 / 13.

Fernanda de A. Peilho
Assinatura - cargo

Maria Lourdes Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recursos do FNDE.
Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

Recebi da APM do CEP 099, CGC 00.787.924/0001-80, a importância de R\$ 620,00 (seiscentos e vinte reais) pago através de cheque nº 850326 de 23/08/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 23/08/13

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

[Handwritten signature]



DUQUE DE CAXIAS / 001465

Número da Nota
00000017
Data e Hora de Emissão
02/05/2013 10:40:12
Código de Verificação
ADJU-PVWS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

20130502u05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **7754526** Inscrição Estadual: **77426469**
Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716395**
Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **—** Inscrição Estadual: **—**
Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**
Endereço: **R Rua Simon Bolivar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210** Tel.: **—**
Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Construção de base para instalação de calha de inox;
- Aplicação de nivelamento de laje do CIEP, para escoamento de água.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Código do Serviço

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.500,00.

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 02 / 05 / 13.
Nova Iguaçu, 02 / 05 / 13.
Guaranda de A. Coelho
Assinatura - cargo
Maria Lourenete Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Recebi da APM de CIEP 099, CEC 00.787.924/0001-80, a im-
portância de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) pag
através do cheque nº 850329 de 23/08/13 de B.B.

Nova Iguaçu, 23/08/13

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Adquirido com recursos do FNDE.

Ass: Ana Cláudia Frankins de Souza

350368

03/10 2014/001465

OK



DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota
00000016
 Data e Hora de Emissão
02/05/2013 10:26:56
 Código de Verificação
SXFL-JUTA

20130502u05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **7754526** Inscrição Estadual: **77426469**
 Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716385**
 Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
 Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-90** Inscrição Municipal: **—** Inscrição Estadual: **—**
 Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**
 Endereço: **R Rua Simon Bolivar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210** Tel.: **—**
 Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Desentupimento de calhas de escoamento de água do CIEP.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.000,00.

99

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 02 / 05 / 13.

Nova Iguaçu, 02 / 05 / 13.

Genivaldo de A. Coelho
Assinatura - cargo

Maria Loucivalme Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Recebi da APM. de CIEP 099, CGC 00.787.924/0001-80 a um
portância de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) pago através de
que n° 850368 de 08/10/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 08/10/13

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vespaouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

B

Adquirido com recursos do FNDE.
Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

091RMB
350369 2014/001465



DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota
00000014
Data e Hora de Emissão
02/05/2013 10:02:47
Código de Verificação
ELTV-SEBF

20130502005240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **7754526** Inscrição Estadual: **77426469**
Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716385**
Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **—** Inscrição Estadual: **—**
Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**
Endereço: **R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210** Tel.: **—**
Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Aplicação de impermeabilização na laje da escola;
- Aplicação de impermeabilização na laje da cozinha da escola.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.800,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.800,00.

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 02 105 / 13.

Nova Iguaçu, 02 105 / 13.

Genivaldo de A. Pereira
Assinatura - cargo

Marina Lins Ribeiro Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Recibi da A.P.M. do Ciep 099, CEC: 00.787.924/0001-80 a
importância de R\$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reais) paga
através de cheque n° 850369 de 08/10/13 de B.B.
Nova Iguaçu, 08/10/13.

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Adquirido com recursos do FNDE.
Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

850370 10/10

Mais Educ. / 2013

07/10/13



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	00050451
Data e Hora de Emissão	07/10/2013 12:30:09
Código de Verificação	34fd8181

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SISTEMAS REPOGRAFICOS SANAGIL LTDA - ME**
 CPF/CNPJ: **40.240.871/0001-05** Inscrição Municipal: **080756**
 Endereço: **TRAVESSA SAO BENEDITO, Nº000146 - LOTE 18 - QUADRA 01 - BAIRRO POSSE - CEP:26022-470**
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIEP 099 BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO**
 CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80**
 Endereço: **RUA SIMÓN BOLIVAR, Nº153 - BAIRRO CARMARY - CEP:26020-210**
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ** E-mail: **ciep099@oi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: RECARGA TN580
 TROCA DE UND. DE CILINDRO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RECARGA TN580	1	75,00	75,00
SIM	TROCA DE UND. DE CILINDRO	1	160,00	160,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 235,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 235,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 11,75	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2013
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
 CNAE: 821990100
 Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
 Descrição da Atividade: Fotocopias

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 07 / 10 / 13.

Nova Iguaçu, 07 / 10 / 13.

Fernando de A. Coelho
Assinatura - cargo

Maria Luíza Leme Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recursos do FNDE.
Ass.: Cláudia Martins de Souza

Recebi da APM do Cnpj 099, CGE: 00.787.924/0001-80 a im-
portância de R\$ 235,00 (duzentos e trinta e cinco reais)
pago através do cheque nº 850370 de 10/10/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 10/10/13

40.240.871/0001-05
Sistemas Reprográficos Sanagil
LT ME

TRAV. SÃO BENEDITO, nº 146
POSSE — CEP 26.022-470
NOVA IGUAÇU — RJ.

850373 23/10

2014/001465

102



DUQUE DE CAXIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -**

20131022u05240008000149

Número da Nota	00000033
Data e Hora de Emissão	21/10/2013 20:27:51
Código de Verificação	ZTDR-SMRK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **07754526** Inscrição Estadual: **77426469**
 Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716385**
 Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
 Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**
 Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO**
 Endereço: **R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210** Tel.: **---**
 Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Instalação de vaso sanitário(2);
- Instalação de Lavatório;
- Restauração da divisórias do banheiro (3);
- Instalação de portas no banheiro (5);
- Reposição de descargas (4);
- Instalação de vidro de janela.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.500,00.

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 21 / 10 / 13.

Nova Iguaçu, 21 / 10 / 13.

Josmaria de J. Pelfo
Assinatura - cargo

Maria Luíza de F. Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Recbi da APM do CIEP 099, CEC 00.787.924/0001-80 a im-
portância de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) por
através do cheque nº 850373 de 23/10/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 23/10/13

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Josmaria

Adquirido com recursos do FNDE.

Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00050482

Data e Hora de Emissão

25/11/2013 13:10:34

Código de Verificação

0652a877

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **SISTEMAS REPOGRAFICOS SANAGIL LTDA - ME**CPF/CNPJ: **40.240.871/0001-05**Inscrição Municipal: **080756**Endereço: **TRAVESSA SAO BENEDITO, Nº000146 - LOTE 18 - QUADRA 01 - BAIRRO POSSE - CEP:26022-470**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIEP 099 BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO**CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80**Endereço: **RUA SIMÓN BOLIVAR, Nº153 - BAIRRO CARMARY - CEP:26020-210**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ**E-mail: **ciep099@oi.com.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição: **RECARGA TN580**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RECARGA TN580	2	75,00	150,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00INSS (2,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 0,00CSLL (2,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 150,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 7,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2013

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

CNAE: 821990100

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Fotocopias

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 25 / 11 / 13.

Nova Iguaçu, 25 / 11 / 13.

Jenivalda de A. Coelho
Assinatura - cargo //

Monica Lucilene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recursos do FNDE.

Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

Recebi da A.P.M. de Ciep 099, CGC: 00.787.924/0001-80 a im-
portância de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) pago através
do cheque nº 850398 de 27/11/13.

Nova Iguaçu, 27/11/13.

40.240.871/0001-05
Sistemas Reprográficos Senagil
LT ME

TRAV. SÃO BENEDITO, nº 146
POSSE - CEP 26.022-470
NOVA IGUAÇU - RJ.



DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

850399

Número da Nota
00000036
 Data e Hora de Emissão
26/11/2013 08:52:14
 Código de Verificação
J6WH-BJBB

107

20131126v05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

2014/0001165
 Inscrição Estadual: 7426469

CPF/CNPJ: **05.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **07754526**
 Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716385**
 Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
 Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **—** Inscrição Estadual: **—**
 Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**
 Endereço: **R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmar - CEP: 26022-210** Tel.: **—**
 Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Confecção de portas com fechaduras e portais no primeiro pavimento. (8)
- Instalação de portas e portais no primeiro pavimento. (8)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.400,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.400,00.

RECEBÍ da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
3.400,00
(três mil e quatrocentos reais)
pago através do cheque nº 850399 de
26 / 11 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 26 / 11 / 13

Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 26 / 11 / 13.

Nova Iguaçu, 26 / 11 / 13.

José Augusto de A. Delfino
Assinatura - cargo

Maria Loucivalene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

Ass. Ana Cláudia Brant de Souza



05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Luciana

cheque 850416

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANCAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.235
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

2014/001465

 UNIAO DA ALIANCAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.235 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3313 1205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 3518 0509 0004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130165645194 - 05/12/2013 14:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80	04/12/2013
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/12/2013
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/STI	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
143	AR CONDICIONADO SPRNGER Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 65,64	84151010	0101	5102	UND	1,0000	1.200,0000	1.200,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 65,64

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 9,36 Corresponde a alíquota de 0,78% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua d a Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ	RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00787.924/0001-80 a importância de R\$
1.200,00
Um mil e duzentos reais
_____)
pago através do cheque nº 250416 de
05 / 12 / 13, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 05 / 12 / 13

Assinado abaixo
Assinatura - _____

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 05 / 12 / 13.

Nova Iguaçu, 05 / 12 / 13.

Fernando de Amorim Pelfo
Assinatura - cargo _____

María Lucilene Ferreira
Assinatura/matrícula - cargo _____

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Viz: Leopoldina 1 - CEP: 25.030-029
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Luciana

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ana Cláudia Martins de Souza

850418 05/12

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.237
		SÉRIE: 1

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000.000.237 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 1205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 3710 0008 0000</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130165667220 - 05/12/2013 15:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBE CNPJ 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLEVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		00.787.924/0001-80	04/12/2013
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/12/2013
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAIX 30277555	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	CÓDIGO ANT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
508	PAPEL A/4 OFICIO PCT 500 FLS CX C/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 43,76	48052100	0101	5102	CX	5.0000	160,0000	800,00						
231	PAPEL 40 KG PCT C/250 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,41	48052100	0101	5102	PCT	2,0000	150,0000	300,00						
166	CARTOLINA DUPLA FACECT C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,26	48021000	0101	5102	PCT	5,0000	15,6000	78,00						
35	PAPEL KRAFT MANILHA PCT C/100 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,83	48101100	0101	5102	PCT	3,0000	66,0000	198,00						
233	PAPEL BRILHO GLACE 50/60 PCT C/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,54	39199000	0101	5102	PCT	3,0000	15,5000	46,50						
501	CERA LÍQUIDA INCOLOR PERFUMADA 5L - CX C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 41,57	34049029	0101	5102	CX	4,0000	190,0000	760,00						
236	PAPEL CARTÃO FOSCO SORTIDO PCT C/20 FLS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,95	48196000	0101	5102	PCT	1,0000	17,5000	17,50						

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 120,34

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 120,34Correspondente a alíquota de 0,78% nos termos do ART. 23 DA L. C 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ	RESERVADO AO FISCO

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 04 / 12 / 13.

Nova Iguaçu, 04 / 12 / 13.

Fernanda de A. Coelho
Assinatura Cargo

Mania Duzilene Krumira
Assinatura/matricula - cargo

Recebi da APM do CIEP 099 CGC 00.787.924/0001-80 a importância
de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) pago através do
cheque 850418 de 05/12/13 do B.B.

Nova Iguaçu, 05/12/13.

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

[Assinatura]

Adquirido com recursos do FNDE.

Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.236

SÉRIE: 1

cheque 850419

UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME

RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.000.236
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3313 1205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 3614 1024 0582

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77426469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 30277555

CNPJ: 05.240.008/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333130165663988 - 05/12/2013 15:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

RUA. SIMON BOLIVAR, 153 - CARMARY

MUNICÍPIO: Nova Iguaçu

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 04/12/2013

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/12/2013

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.400,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
466	BEBEDOURO INDUSTRIAL 100L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 185,98	84186931	0101	5102	UND	1.0000	3.400,0000	3.400,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 185,98

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 26,52 Corresponsável a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA LC 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alexj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ

RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.487.924/0001-80 a importância de R\$
3.400,00
(três mil e quatrocentos reais)
pago através do cheque nº 850419 de
05 / 12 / 13, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 05 / 12 / 13
Assinado abaixo
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 05 / 12 / 13.
Nova Iguaçu, 05 / 12 / 13.
Assinatura cargo
Assinatura/matrícula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Cher Cláudia Martins de Souza

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vessouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

[Assinatura]

850428

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.238
	2014/001465	SÉRIE: 1

UNIAO DA ALIANÇAS
COMERCIO E SERVICOS LTDA
ME


RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.000.238
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3313 1205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 3810 2020 0050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 77426469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 05.240.008/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333130169981870 - 13/12/2013 13:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

ENDEREÇO
 RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -

MUNICÍPIO
 Nova Iguaçu

BAIRRO/DISTRITO
 CARMARY

FONE/FAX
 30277555

UF
 RJ

CNPJ/CPF
 00.787.924/0001-80

DATA DA EMISSÃO
 13/12/2013

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 13/12/2013

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.200,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
124	COPO DE ÁGUA 200ML MINA PLAST CX/C/2500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,03	39241000	0101	5102	CX	2,0000	110,0000	220,00					
10	PAPEL HIGIENICO FARDO C 16X4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,11	48181000	0101	5102	FD	2,0000	65,0000	130,00					
320	FILTRO P/ BEBEDOURO INDUSTRIAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,34	90022010	0101	5102	UND	2,0000	186,0000	372,00					
40	PLASTICO ADESIVO CONTACT ROLO C/ 10 MIS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,54	35069120	0101	5102	RL	2,0000	69,0000	138,00					
134	PAPEL CREPOM CX C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,11	39199000	0101	5102	CX	5,0000	26,0000	130,00					
233	PAPEL LAMINADO CORES 50/60 PCT C/40 FLS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,94	39199000	0101	5102	PCT	8,0000	25,0000	200,00					
310	BARBANTE ALGODÃO 6 FIOS - SOBERANO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,54	52029900	0101	5102	UN	1,0000	10,0000	10,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 65,64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 9,36 Correspondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ	

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 13 / 12 / 13.

Nova Iguaçu, 13 / 12 / 13.

Fernanda de A. Coelho
Assinatura / cargo

Maria Divalbene Ferreira
Assinatura/matricula - cargo

Recebi da APM de CIEP 099 CGC nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) pago através de cheque nº 850428 de 16/12/13 do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 16/12/13

05.240.008/0001-49

UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME

Rua Vassouras, nº 132 - A

Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ

Luiz

Adquirido com recurso do FNDE.

Ass.: Oma Cláudia Martins de Souza



DUQUE DE CAXIAS

850429

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota

00000037

Data e Hora de Emissão

13/12/2013 08:20:39

Código de Verificação

5RU8-L9HS

20131213u05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.240.008/0001-49

Inscrição Municipal: 07754526

2014/001465
Inscrição Estadual: 77426469

Nome/Razão Social: UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME

Nome Fantasia: UNIAO DA ALIANÇAS

Tel.: 27716385

Endereço: RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120

Município: Duque de Caxias

UF: RJ

E-mail: lcmelo.nfe@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80

Inscrição Municipal: —

Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO

Endereço: R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210

Tel.: —

Município: Nova Iguaçu

UF: RJ

E-mail: LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Fechamento de sala c/ divisória;
- Instalação de porta c/ visor de vidro;
- Instalação de vidros.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Código do Serviço

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.800,00.

112

Recebi da A.P.M. de C.I.E.P. 099 CGC. nº 00.787.924/0001-
a importância de R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)
pago através do cheque número 850429 de 16/12/13 do Ban-
co do Brasil.

Nova Iguaçu, 16/12/13

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina I - CEP: 25.030-029
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Adquirido com recurso do FNDI.

Ass.: Ona Cláudia Martins de Souza

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 13 / 12 / 13.

Nova Iguaçu, 13 / 12 / 13.



Jeruanda da F. Coelho
ASSINATURA - cargo

Maria Dulce Leme Ferreira
Ass: _____

850435 20/12

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.241
		SÉRIE: 1

2014/001465

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.241 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 1205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 4110 2600 6030</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130173111157 - 19/12/2013 09:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80	18/12/2013
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/12/2013
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.180,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.180,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
536	VENTILADOR DE COLUNA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,67	84145110	0101	5102	UND	1,0000	250,0000	250,00					
532	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL C/SISTEMA DE RECARGA INTEGRADO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 82,05	84431200	0101	5102	UND	1,0000	1.500,0000	1.500,00					
148	TINTA BRANCA 18L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,17	32100010	0101	5102	UND	1,0000	186,0000	186,00					
120	TINTA CONCRETO 18L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,17	32100010	0101	5102	UND	1,0000	186,0000	186,00					
162	BOLA VERDE Nº 8 PCT C/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,75	95066900	0101	5102	PCT	7,0000	9,8000	68,60					
507	REATOR DUPLO 40W Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 38,39	85393200	0101	5102	UND	26,0000	27,0000	702,00					
115	ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,96	48171000	0101	5102	PCT	2,0000	18,0000	36,00					
303	PLASTICO 4 FUROS OFICIO CX C/400 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,03	39261000	0101	5102	CX	1,0000	92,0000	92,00					
01	PASTA TRANSPARENTE C/ABAS C/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,61	34054000	0101	5102	PCT	3,0000	22,0000	66,00					
163	ROLO DE PINTURA	96034010	0101	5102	UND	2,0000	13,9000	27,80					

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$24,80 Corresponde a alíquota de 0,78% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006.Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ</p>	

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 18 / 12 / 13

Nova Iguaçu, 18 / 12 / 13.

Jeruanda da J. Coelho

Assinatura - cargo

Maria Luícelene Ferreira

Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE.
Ass.: Ana Cláudia Martins de Souza

Recebi da A.P.M. do E.I.E.P. 099 CEC nº 00.787.924/0001-80 a im-
portância de R\$ 3.180,40 (três mil, cento e oitenta reais e quarenta
centavos) pago através do cheque nº 850445 do B.B, de 20/12/13.

Nova Iguaçu, 20/12/13

05.240.008/0001-49

UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME

Rua Vassouras, nº 132 - A



Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ



2014/001465

14

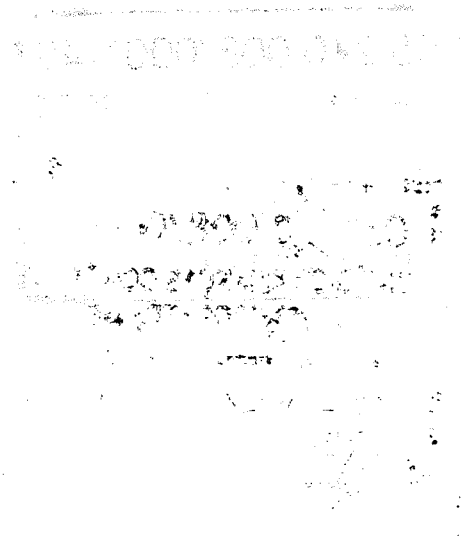
 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.241 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 1205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 4110 2600 6030</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130173111157 - 19/12/2013 09:10
---------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.240.008/0001-49
---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,52 SUPORTE PLÁSTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,61	48189000	0101	5102	UND	3,0000	22,0000	66,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 173,96



05.240.008/0001-49

UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME

Rua Vassouras, nº 132 - A

Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ



2014/001465

15

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

RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 3 - Mês/Ano
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUNÇÃO JUNHO/2013
 2 - CNPJ
 4 - Endereço NOVA IGUAÇU 5 - Município NOVA IGUAÇU 6 - UF RJ
 BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor
 7 - Nome ROGIMILSE E. N. DE ARAUJO GOMES 8 - CPF 542.935.457-00 9 - RG 04.808.677-1 10 - UF RJ
 11 - Endereço RUA TELDA 220 - CARMARI 12 - Telefone 3286-5517 13 - Município NOVA IGUAÇU 14 - UF RJ
 BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
 15 - Escola: 16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
07/06	6ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
20/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
27/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
28/06	6ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
04/07	5ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
05/07	6ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
11/07	5ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
12/07	6ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850301, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013 Rogimilse E. N. de Araujo Gomes
 Local e Data Assinatura do Voluntário

36

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 06/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSIMILSE G.M. DE ARAUJO GOMES

07 - CPF: 542.935.454-00

08 - Endereço: Rua Tolda 220. Sumaré - N.T.

09 - Telefone: 3286-5512

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Trabalhando com artigos e esboços para a melhora dos esboços da turma apresentando figuras para formação palavras.	Rosimilse G.M. Gomes
07/06	6ª feira	11:00 às 16:00	Ordenando palavras e formando frases, ditado, re-ordenando plural singular e adjetivos	Rosimilse G.M. Gomes
08/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Ditado, ordenando o texto, ordenando frases, ordenando e plural das palavras.	Rosimilse G.M. Gomes
09/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Ditado, ordenando sílabas, formando frases, formando palavras.	Rosimilse G.M. Gomes
10/06	6ª feira	11:00 às 16:00	Revisão (uma lombada e o mesmo) - ordenando, separando sílabas (m e m) ordenando sílabas e formando palavras.	Rosimilse G.M. Gomes
11/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Ordenação de palavras	Rosimilse G.M. Gomes
12/06	6ª feira	11:00 às 16:00	Ordenação de palavras	Rosimilse G.M. Gomes
13/06	5ª feira	11:00 às 16:00	Trabalhando narrativas a partir do desenho	Rosimilse G.M. Gomes
14/06	6ª feira	11:00 às 16:00	Trabalhando e tema: Esta semana na escola.	Rosimilse G.M. Gomes

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº 550301

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 18 de Junho de 2013

Assinatura do Monitor: Rosimilse G.M. de Araujo Gomes

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano Julho / 2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome ROSIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES	8 - CPF 592.935.457-00	9 - RG 04.808.677-1	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA TELDA 220 - LARMARI	12 - Telefone 3286-5517	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
02/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
08/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
09/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Foi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850339, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013</u> Local e Data	<u>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2013
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome ROSMILSE G.N.D.E ARAUJO GOMES	07 - CPF 599.935.459-00	08 - Endereço RUA TELDO 220 - CASMARI - NI-R5	09 - Telefone 3286-5517
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Escola de Pequenos Jovens e Infância	Rosmilde G.N.D.E. Gomes
08/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Atividade de Pequenos Jovens e Infância	Rosmilde G.N.D.E. Gomes
09/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Trabalhando com a leitura em pequenos grupos	Rosmilde G.N.D.E. Gomes
10/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Desenvolvendo a leitura em pequenos grupos	Rosmilde G.N.D.E. Gomes
11/08				
12/08				
13/08				
14/08				
15/08				

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850339

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 12 de agosto de 2013

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 12/08/2013

Local e Data

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano	
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80		agosto, 2013	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153			5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
7 - Nome ROSIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES		8 - CPF 592.935.457-00		9 - RG 04.808.677-1	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA TELDA 220 - CARMARI		12 - Telefone 3286-5517	13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Escola:			16 - Endereço:		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura		
15/08	5ª feira	11:00 às 16:00	<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i>		
16/08	6ª feira	11:00 às 16:00	<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i>		
22/08	5ª feira	11:00 às 16:00	<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i>		
23/08	6ª feira	11:00 às 16:00	<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i>		
29/08	5ª feira	11:00 às 16:00	<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i>		
30/08	6ª feira	11:00 às 16:00	<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i>		
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
21 - Recibo					
Foi recebido da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850360</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013 Local e Data			<i>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</i> Assinatura do Monitor		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ
00787924/0001-80

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
08/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

ROSIMILZE G.M. DE ARAUJO GOMES

542.935.454-00

RUA TELDA 220 - ARMARI - N.I

3286-5512

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Relembrando o alfabeto, trabalhando os vogais com desenhos. Destacando palavras e formando frases. Copiando o alfabeto. Trabalho com palavras escritas.	Rosimilze G.M. Gomes
16/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Destacando as letras do prefato nome e separação de sílabas.	Rosimilze G.M. Gomes
22/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Relembrando as vogais e copiando palavras. Leitura (leitura sem compreensão) e interpretação do texto.	Rosimilze G.M. Gomes
23/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Escrevendo palavras, destacando as sílabas e provando palavras com m, n, b, z, ch e ll e contrastando as palavras.	Rosimilze G.M. Gomes
29/08	5ª feira	11:00 às 16:00	Trabalhando as vogais com jogos de perguntas e respostas.	Rosimilze G.M. Gomes
30/08	6ª feira	11:00 às 16:00	Trabalhando a história com palavras, atividades e destacando palavras no livro.	Rosimilze G.M. Gomes

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850360

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 30 de agosto de 2013

Rosimilze G.M. de Araujo Gomes

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 30/08/2013

Ana Cláudia Markins de Souza

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

Local e Data

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 10 / 2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor

7 - Nome ROSIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES		8 - CPF 542.935.457-00	9 - RG 04.808.677-1	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA TELDA 120 - CARMARI		12 - Telefone 3286-5517	13 - Município NOVA IGUAÇU	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/10	5ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
11/10	6ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
17/10	5ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
18/10	6ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
24/10	5ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
25/10	6ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
31/10	5ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
01/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
07/11	5ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
08/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850397 do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 8 de novembro de 2013 Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
Local e Data Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/001465122

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10/13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSIMÍZSE G.M. DE ARAUJO GOMES

07 - CPF: 542.935.459-00

08 - Endereço: RUA TELDA 220 PARARI-NI

09 - Telefone: 3286.5519

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/10	5ª feira	11:00 às 16:00	Abstração com o nome palavras - observando e lendo -	[Assinatura]
11/10	6ª feira	11:00 às 16:00	Gramática - língua (letra N) - Ortografia de palavras	[Assinatura]
17/10	5ª feira	11:00 às 16:00	Leitura e observando as palavras com A, B, e, D.	[Assinatura]
18/10	6ª feira	11:00 às 16:00	Leitura e observando e copiando palavras com E, F, G, H.	[Assinatura]
24/10	5ª feira	11:00 às 16:00	Monte três frases preferidas, comparando a história	[Assinatura]
25/10	6ª feira	11:00 às 16:00	Ortografia e leitura de palavras diferentes	[Assinatura]
31/10	5ª feira	11:00 às 16:00	Gratidão de revista observando e descrevendo	[Assinatura]
01/11	6ª feira	11:00 às 16:00	Abstração de palavras e que mudou no ambiente	[Assinatura]
07/11	5ª feira	11:00 às 16:00	Separando as palavras das palavras e ortografia	[Assinatura]
08/11	6ª feira	11:00 às 16:00	Separando as palavras e ortografia	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trêscentos reais)

Cheque Nominal nº 850397

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 8 de Novembro de 2013

Local e Data

ROSIMÍZSE G.M. DE ARAUJO GOMES

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 08/11/2013

Local e Data

ARAUCIANDA MARTINS DE SOUZA

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

ARAUCIANDA MARTINS DE SOUZA

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 11, 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSIMILSE G. N. DE ARAUJO GOMES		8 – CPF 542.935.457-00	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA TELDA 220 - CARMARI	12 – Telefone 3286-5517	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/11	5ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
21/11	5ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
22/11	6ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
28/11	5ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
29/11	6ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
05/12	5ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
06/12	6ª feira	11:00 às 16:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Foi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850415</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 06 de dezembro de 2013		Rosimilse G. N. de Araujo Gomes	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 11/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES

07 - CPF: 542.935.457-00

08 - Endereço: RUA TELDA 220 CARMÁ - NI

09 - Telefone: 3286-5518

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/11	5ª Feira	11:00 às 16:00	Estudo as palavras e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
15/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Revisão e aprendizagem palavras com T, S, L e M	<i>[Assinatura]</i>
16/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	De Or livre, desenvolvimento ambiente e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
17/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
18/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
19/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
20/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
21/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
22/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
23/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
24/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
25/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
26/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
27/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
28/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
29/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
30/11	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>
01/12	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividade de pequenas frases e formação frases	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850415

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Serrana, 06 de dezembro de 2013

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 06/12/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

2014/001465

125



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano 12/2013	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 - Nome ROGIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES		8 - CPF 542.935.457-00	
		9 - RG 04.808.677-1	
10 - UF RS			
11 - Endereço RUA TELHA 220-CARMARI		12 - Telefone 3286-5512	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RS	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
12/12	5ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse G.N. de Araujo Gomes
13/12	6ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse G.N. de Araujo Gomes
18/12	4ª feira	11:00 às 16:00	Rogimilse G.N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850442, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.I. 18 de dezembro de 2013
Local e Data

Rogimilse G.N. de Araujo Gomes
Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				07 - CPF 542.935.459-00	08 - Endereço RUA FELDA 220-CARMARI - NI		09 - Telefone 3286-5512
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO							
ROGIMILSE G.M. DE ARAUJO GOMES							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura	
12/12	5ª Feira	11:00 às 16:00	Atividades com leitura e escrita de palavras novas lembrando o método Montessori			Rogimilse G.M. de Araujo Gomes	
13/12	6ª Feira	11:00 às 16:00	Atividades de leitura e escrita de palavras novas lembrando o método Montessori			Rogimilse G.M. de Araujo Gomes	
18/12	2ª Feira	11:00 às 16:00	Atividades de leitura e escrita (preparação de prova a ser dada do Natal)			Rogimilse G.M. de Araujo Gomes	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais)							
Cheque Nominal nº							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2013				Local e Data		Assinatura do Monitor	
Rogimilse G.M. de Araujo Gomes				Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
Nova Iguaçu, 18/12/2013				Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Ana Cláudia Martins de Souza				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 09A		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano maio/13	
4 – Endereço Av. Antonio Cunha nº 1794		5 – Município para. square	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Vanicélia Lima Cristiano		8 – CPF 106.350.657.38	
		9 – RG 21.015488-6	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço		12 – Telefone	
		13 – Município	
		14 – UF	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/05/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
15/05/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
20/05/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
22/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
28/05/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
29/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
03/06/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
05/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
10/06/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
12/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia ✓ Cristiano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (trêscentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850268</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>para square 12 de junho de 2013</u>		<u>Vanicélia Cristiano</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: maio 13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Vanisélia Lima e Santana

07 - CPF: 106.350.657-38

08 - Endereço: Av. Antenor Nunes

09 - Telefone: 3201.0123

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/05/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Expressões / Conversa informal	Vanisélia
14/05/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Leitura pedagógica	Vanisélia
15/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Parquinho	Vanisélia
16/05/13	quinta-feira	08:00 às 13:00	Parquinho e recreação	Vanisélia
17/05/13	sexta-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
18/05/13	sábado	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
19/05/13	domingo	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
20/05/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
21/05/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
22/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
23/05/13	quinta-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
24/05/13	sexta-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
25/05/13	sábado	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia
26/05/13	domingo	08:00 às 13:00	Trabalhando e despois	Vanisélia

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850268

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

para maio 13 de maio de 2013 Local e Data

Vanisélia Lima e Santana Assinatura do Monitor

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

para maio 13 de maio de 2013 Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/001465129



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social CEP 099	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano Julho/13
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 – Nome Vanicélia Liana Cristiane	8 – CPF 100.350.65738	9 – RG 01.0154886	10 – UF RS
11 – Endereço AU: Antonio Cunha nº 194	12 – Telefone 3101.0123	13 – Município nova lacerdu	14 – UF

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18/06/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
19/06/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
24/06/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
26/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
01/07/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
03/07/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
08/07/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
10/07/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Vanicélia Liana
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ **300,00** (**trêscentos reais**), mediante o cheque nominal nº **850289**, do banco **B. do Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

nova lacerdu 12 julho de 2013 Local e Data	Vanicélia Liana Cristiane Assinatura do Voluntário
--	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

02 - CNPJ: **00787924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **Junho 13**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Janiceia Lima**

07 - CPF: **106.350.657-38**

08 - Endereço: **AV. Antônio Cunha 194**

09 - Telefone: **3103.0123**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
17/06/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Dado de guerra	Janiceia
19/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Exercitando esse texto / Atividade escrita	Janiceia
24/06/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Leitura / Atividade escrita	Janiceia
26/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Exercitando palavras e frases	Janiceia
03/07/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Exercitando palavras	Janiceia
05/07/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Exercitando palavras e frases	Janiceia
08/07/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Exercitando palavras e frases	Janiceia
10/07/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Exercitando palavras e frases	Janiceia

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 300,00 (trezentos reais)**

Cheque Nominal nº **85.0289**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 12 de Junho de 2013**

Assinatura do Monitor: **Janiceia Lima**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 12/07/13**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Ana Cláudia Martins de Souza**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Ana Cláudia Martins de Souza**



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 07 / 13
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Amicélia Niana Cristiano	8 – CPF 106.350.657-38	9 – RG 2015488-6	10 – UF RJ
11 – Endereço AV: Antonio Cunha nº 374	12 – Telefone 31010123	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/07/13	segunda	08:00 às 13:00	Amicélia Niana Cristiano
31/07/13	domingo	08:00 às 13:00	Amicélia Niana Cristiano
05/08/13	segunda	08:00 às 13:00	Amicélia Niana Cristiano
07/08/13	quarta	08:00 às 13:00	Amicélia Niana Cristiano
12/08/13	segunda	08:00 às 13:00	Amicélia Niana Cristiano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
F. bi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00
(cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850340, do
banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente
a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013 Local e Data

Amicélia Niana Cristiano Assinatura do Monitor

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		02 - CNPJ	RJ	01/13
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00787924/0001-80		
03 - Município		06 - Endereço	09 - Telefone	
NOVA IGUAÇU		LOC. 350.65 F. 38 AV. CRISTIANE SINDIA	3101.0123	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
06 - Nome		07 - CPF		
CRISTIANE SINDIA		100.350.65 F. 38		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/08/13			Outodo estudo (NH) / CAÇA PALAVRAS	
11/08/13			Estudo de texto - estratégia	
05/08/13			Estudo de texto - estratégia	
09/08/13			Trabalhando com jogos	
12/08/13			Trabalhando com jogos - estratégia	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais)				
Cheque Nominal nº 850230				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, 12/08/13		10 de agosto de 2013		
Local e Data		Local e Data		
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do Monitor		
Ana Cláudia Martins de Souza		CRISTIANE SINDIA		
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Ana Cláudia Martins de Souza				

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano Agosto, 2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Vanúcia Lima Brito		8 – CPF 108.350.658.38	
		9 – RG R. J	
11 – Endereço Av. Antônio Cunha 1794		12 – Telefone 32020123	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/08/13	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Vanúcia Lima Brito
19/08/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanúcia Lima Brito
23/08/13	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Vanúcia Lima Brito
26/08/13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Vanúcia Lima Brito
28/08/13	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Vanúcia Lima Brito
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (<u>cento e cinquenta</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850348</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 30 de agosto</u> Local e Data		<u>Vanúcia Lima Brito</u> Assinatura do Monitor	

FNADE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/13
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Admiria Lima Elustiana	07 - CPF 106.350.656-38	08 - Endereço Av. Antonio Cunha 1894	09 - Telefone 3101.0103
-------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
31/08/13	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
31/08/13	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
01/08/13	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
02/08/13	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
03/08/13	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
04/08/13	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
05/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
06/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
07/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
08/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
09/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
10/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
11/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
12/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
13/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
14/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
15/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
16/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
17/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
18/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
19/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
20/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
21/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
22/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
23/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
24/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
25/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
26/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
27/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
28/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
29/08/13	Sábado	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]
30/08/13	Domingo	08:00 às 13:00	Atividade pedagógica	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 350,00 (cento e cinquenta)

Cheque Nominal nº 85 0348

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 30/08/2013

Assinatura do Monitor: Admiria Lima Elustiana

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

Local e Data: Nova Iguaçu 30/08/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

2014 / 001465

32



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80		3 – Mês/Ano Maio / 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (K) Monitor				
7 – Nome Clarissa Dima Ottoni da Silva		8 – CPF 120.159.567-35	9 – RG 130.929.35-9	10 – UF RJ
11 – Endereço R.: nº José Pacheco, 150		12 – Telefone (21) 98133-9390	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: Ciep 099		16 – Endereço: R.: Simon Bolivar, 153 - Carmari		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
15/05	Quarta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
17/05	Sexta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
22/05	Quarta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
24/05	Sexta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
29/05	Quarta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
31/05	Sexta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
05/06	Quarta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
07/06	Sexta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
12/06	Quarta	08:00 às 13:00		[Assinatura]
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850264</u> , do banco <u>do BR</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, 12/06/2013		Clarissa Dima Ottoni da Silva		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Município: **Maio/13**

CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO 02 - CNPJ: **00787824/0001-80** 08 - Endereço: **R. 119 José Pacheco, 150** 09 - Telefone: **(21) 98133-4390**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Clayssa Dima Ottoni da Silva** 07 - CPF: **120.159.567-35** 08 - Endereço: **R. 119 José Pacheco, 150** 09 - Telefone: **(21) 98133-4390**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/05	4ª F.	08:00 às 13:00	Abrangimento e aquecimento, movimentos básicos	(assinatura)
17/05	6ª F.	08:00 às 13:00	Aquecimento na ginásia, aperfeiçoamento em rede	(assinatura)
22/05	4ª F.	08:00 às 13:00	Aquecimento na corrida, movimentos básicos em rede	(assinatura)
24/05	6ª F.	08:00 às 13:00	Abrangimento e aquecimento, treino de esquiva	(assinatura)
29/05	4ª F.	08:00 às 13:00	" " " "	(assinatura)
31/05	6ª F.	08:00 às 13:00	" " " " " " " "	(assinatura)
05/06	4ª F.	08:00 às 13:00	Aquecimento na ginásia, treino das esquivas	(assinatura)
07/06	6ª F.	08:00 às 13:00	" " " " " " " "	(assinatura)
12/06	4ª F.	08:00 às 13:00	Abrangimento e aquecimento com funda de golfe	(assinatura)

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **2014/001435**

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ **300,00 (trezentos reais)**
Cheque Nominal nº **850264**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12/06/13** Assinatura do Monitor: **Clayssa D.O. da Silva**

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

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12/06/2013** Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Ana Cláudia Martins de Souza**

Local e Data: **12/06/13** Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Ana Cláudia Martins de Souza**

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Matrícula: 06.113

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Claryssa Dina Ottoni da Silva
 07 - CPF: 120.159.567-35
 08 - Endereço: R. M^{te} Jose Pacheco, 150
 09 - Telefone: 93133-9390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
19/06	4 ^a	08:00 às 13:00	Alongamento e aquecimento, treino de golpes	CS
21/06	6 ^a	08:00 às 13:00	" " " " maculelê	CS
26/06	4 ^a	" "	" " " " treino de dois a dois	CS
27/06	6 ^a	" "	Maculelê, aquecimento, treino de dois a dois	CS
03/07	4 ^a	" "	Alongamento e treinamento básico maculelê	CS
05/07	6 ^a	" "	" " " "	CS
10/07	4 ^a	" "	Aquecimento, treino de esquivas	CS
12/07	6 ^a	" "	Alongamento, treino de golpes, maculelê	CS

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais)
 Cheque Nominal nº 250285

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu, 12/07/2013
 Local e Data
 Claryssa W. O. da Silva
 Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.
 Nova Iguaçu, 12/07/2013
 Local e Data
 Ana Cláudia Martins de Souza
 Norma do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
 Ana Cláudia Martins de Souza

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 -- Razão Social: **CIEP 000 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**

02 -- CNPJ: **00787924/0001-80**

03 -- Município: **NOVA IGUAÇU**

04 -- UF: **RJ**

05 -- Mês/Ano: **08 / 13**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 -- Nome: **Clayssa Diniz Ottoni de Silva**

07 -- CPF: **120.159.967-35**

08 -- Endereço: **R. Mãe José Pacheco, 150**

09 -- Telefone: **98133-9390**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 -- Data do Mês	11 -- Dia da Semana	12 -- Horário	13 -- Atividades Realizadas	14 -- Assinatura
13/08	3ª	08:00 às 13:00	Conhecendo a área de trabalho	[Assinatura]
14/08	4ª	" "	Ferramentas educacionais	[Assinatura]
20/08	3ª	" "	Vídeos educacionais	[Assinatura]
21/08	4ª	" "	" "	[Assinatura]
27/08	3ª	" "	Apresentando as tabelas de função do teclado	[Assinatura]
28/08	4ª	" "	" "	[Assinatura]

15 -- Nº de Turmas Monitoradas:

16 -- Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)**

Cheque Nominal nº: **850 344**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30/08/13 Local e Data

Clayssa Diniz Ottoni de Silva Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 30/08/2013 Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Clayssa Diniz Ottoni de Silva Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**
 02 - CNPJ: **00787824/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **10 / 13**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Clayssa Lima Ottoni de Silva**
 07 - CPF: **120.159.567-35**
 08 - Endereço: **R. N. José Pacheco, 150**
 09 - Telefone: **98133-9392**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/10	3ª	08:00 a 13:00	Inserindo o programa G comics	[Assinatura]
09/10	4ª	08:00 a 13:00	Atividade de manipulação do teclado	[Assinatura]
15/10	3ª	"	Feriado - Dia dos Professores	[Assinatura]
16/10	4ª	"	Atividades de manipulação do teclado	[Assinatura]
22/10	3ª	"	"	[Assinatura]
23/10	4ª	"	Programas educacionais / mouse e teclado	[Assinatura]
29/10	3ª	"	"	[Assinatura]
30/10	4ª	"	Atividades educacionais de letteramento	[Assinatura]
05/11	3ª	"	Atividades educacionais utilizando relógio	[Assinatura]
06/11	4ª	"	Programas educacionais de letteramento	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **309,00** (trezentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 07/11/13
Local e Data

Clayssa L.O. da Silva
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 07/11/2013
Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Ana Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 06 - Telefone: **98133-9390**
 07 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 08 - Endereço: **R. M^o José Pacheco, 150**
 09 - Telefone: **98133-9390**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: **Claryssa Dina Ottoni da Silva**
 07 - CPF: **120.159.567-35**
 08 - Endereço: **R. M^o José Pacheco, 150**
 09 - Telefone: **98133-9390**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/11	3 ^a	08:00 às 13:00	Atividades de leitura utilizando o prog. O compul	(S)
13/11	4 ^a	09:00 às 13:00	"	(S)
19/11	3 ^a	"	Jogos educacionais	(S)
20/11	4 ^a	"	Parada	(S)
26/11	3 ^a	"	Jogos educacionais	(S)
27/11	4 ^a	"	Atividades matemáticas e prog. educacionais	(S)
03/12	3 ^a	"	Editando textos e programas educacionais e compul	(S)
04/12	4 ^a	"	"	(S)

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): **R\$ 400,00** (quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº **350401**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06/12/13**
 Assinatura do Monitor: **Claryssa D.O. da Silva**

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06/12/13**
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **ARA CLAUDIA MARTINS DE SOUZA**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Ara Cláudia Martins de Souza**

2014/001455 146

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **02 - CNPJ:** 00787924/0001-80
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **12/13**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Clayssa Ottoni da Silva**
 07 - CPF: **120.159.567-35**
 08 - Endereço: **R. Ms Fere Pacheco, 150**
 09 - Telefone: **98133-9390**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/12	3ª	08:00 as 13:00	Atividades de raciocínio lógico, utilizando o compis	(Assinatura)
11/12	4ª	"	"	"
17/12	3ª	"	Atividades matemáticas e prog. educacionais	(Assinatura)
18/12	4ª	"	"	"

BLOCO 4 - VALORIZAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **1**
 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): **R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)**
 Cheque Nominal nº **850430**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 18/12/13**
 Assinatura do Monitor: **Clayssa O. da Silva**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 18/12/13**
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **ARAUCÁNDIA MARTINS DE SAUSA**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **(Assinatura)**

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/001465150

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: maio 1 de 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ester Sales de Menezes Peixoto

07 - CPF: 567.117.977-20

08 - Endereço: Rua Industrial 126

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/05/13	2ª feira	8:00 às 13:00	Apresentação	
15/05/13	4ª feira	8:00 às 13:00	Leitura, Colheita	
20/05/13	2ª feira	8:00 às 13:00	Produção de Texto	
22/05/13	4ª feira	8:00 às 13:00	Leitura e Colagem	
27/05/13	2ª feira	8:00 às 13:00	Trabalhar com o alfabeto (lúctico)	
29/05/13	4ª feira	8:00 às 13:00	Gravar vídeos	
03/06/13	2ª feira	8:00 às 13:00	Produção de Texto (música: Quem mora na casa)	
05/06/13	4ª feira	8:00 às 13:00	Leitura e produção de texto	
10/06/13	2ª feira	8:00 às 13:00	Produção da história "O rato e a lua" (fotografia)	
12/06/13	4ª feira	8:00 às 13:00	Colagem: rato	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trêscentos reais)

Cheque Nominal nº 850263

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 12 de junho de 2013

Assinatura do Monitor: Ester Sales de Menezes Peixoto

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/06/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cristina Martins da Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cristina Martins da Souza



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <i>CIEP 099</i>		2 – CNPJ <i>0048792410001-80</i>	3 – Mês/Ano <i>Junho 13</i>
4 – Endereço		5 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 – UF
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome <i>Estevão de Menezes Peixoto</i>		8 – CPF <i>567.117.277-20</i>	9 – RG <i>04507045-5</i>
10 – UF <i>RJ</i>	11 – Endereço <i>Rua: Industrial 26</i>	12 – Telefone <i>8507-7397</i>	13 – Município <i>Nova Iguaçu</i>
14 – UF	15 – Escola:	16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>17/06/13</i>	<i>2ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>19/06/13</i>	<i>4ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>24/06/13</i>	<i>2ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>26/06/13</i>	<i>4ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>01/07/13</i>	<i>2ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>03/07/13</i>	<i>4ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>08/07/13</i>	<i>2ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
<i>10/07/13</i>	<i>4ª feira</i>	<i>8:00 às 13:00</i>	<i>Peixoto</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>300,00</i> (<i>trezentos reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>850284</i> , do banco <i>BB</i> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu 12 de Julho de 2013</i>		<i>Estevão de Menezes Peixoto</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano julho 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Ester Teles de Menezes Peixoto	8 – CPF 567.117.277-20	9 – RG 04507045-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Industrial 26	12 – Telefone 8507-7397	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ()	16 – Endereço:
---------------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
29/07	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester Teles de Menezes Peixoto
31/07	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester Teles de Menezes Peixoto
05/08	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester Teles de Menezes Peixoto
07/08	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester Teles de Menezes Peixoto
12/08	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester Teles de Menezes Peixoto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
F. .bi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850306, do banco B.Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 12 de agosto, Ester Teles de Menezes Peixoto
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

154

2014/0014610

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 02 - CNPJ 00787924/0001-80 03 - Município NOVA IGUAÇU 04 - UF RJ 05 - Mês/Ano /

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR 06 - Nome *Foster Sales de Menezes Pereira* 07 - CPF 08 - Endereço 09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29/10/7	2ª Feira	8:00 às 13:00	Detalho mensal (UH) / Casa pedagógica / Administração	<i>[Assinatura]</i>
31/10/7	4ª Feira	8:00 às 13:00	Osteopatia / Contas administrativas	<i>[Assinatura]</i>
05/10/8	2ª Feira	8:00 às 13:00	Judo osteopático	<i>[Assinatura]</i>
07/10/8	4ª Feira	8:00 às 13:00	Trabalhar com alunos	<i>[Assinatura]</i>
12/10/8	2ª Feira	8:00 às 13:00	Osteopatia / domínio osteopático	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: *1 cento e cinquenta reais*

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00

17 - Cheque Nominal nº 850306

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 12 de agosto 2013.

Foster Sales de Menezes Pereira

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 12/08/2013

Anna Cláudia Martins de Sousa

Local e Data

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

Anna Cláudia Martins de Sousa

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Estel Seles de Menezes Pereira

07 - CPF: 567.117.277.20

08 - Endereço: Rua Industrial, 26

09 - Telefone: 8507-7397

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/10/8	2ª feira	8:00 às 13:00	Estel S. de Menezes Pereira.	
19/10/8	3ª feira	8:00 às 13:00	Estel S. de Menezes Pereira	
21/10/8	4ª feira	8:00 às 13:00	Estel S. de Menezes Pereira	
26/10/8	2ª feira	8:00 às 13:00	Estel S. de Menezes Pereira	
28/10/8	4ª feira	8:00 às 13:00	Estel S. de Menezes Pereira	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 1 Centro e cinquenta reais.

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 150,00

Cheque Nominal nº 850343

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Iguaçu, 30 de Agosto de 2013.

Assinatura do Monitor: Estel Seles de Menezes Pereira.

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

Local e Data: Novo Iguaçu, 30/08/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

2014/001465



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 10 / 2013
--	------------------------------	--------------------------

4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome Ester Gomes de Menezes Peixoto	8 – CPF 567.117.277-20	9 – RG 04507045-5	10 – UF
11 – Endereço Rua Industrial 26	12 – Telefone 8507.7397	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
7 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
9 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
14 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
16 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
21 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
23 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
30 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
4 / 11	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
6 / 11	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester de Menezes Peixoto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850385, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 7 de novembro 2013 Ester G. de Menezes Peixoto
Lócal e Data Assinatura do Voluntário

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Ester Sales de Menezes Peixoto		567.117-277.20	Rua Industrial, 26	8507.7377	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
13 - Atividades Realizadas					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura		
7 / 10	3ª feira	8:00 às 13:00	Briscando de noome elle- leitura e relitura c/ rimas		
9 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Briem miera - leitura e relitura c/ rimas		
14 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Festa - Dia das Crianças		
16 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Briscando de adivinhações (O que é o que é)		
21 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Leitura individual "Briem miera"		
23 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Adivinhações - leitura		
30 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Historia málica - Produção textual coletiva		
4 / 11	4ª feira	8:00 às 13:00	música: Seu Soboto tinha um sítio (Relitua)		
6 / 11	3ª feira	8:00 às 13:00	trabalhando c/ piadas - interpretação		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trozentos reais)					
Cheque Nominal nº 850385					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 7 de Novembro de 2013		Local e Data			
Ester Sales de Menezes Peixoto		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Local e Data			
Ara Cláudia Martins de Sousa		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

2014/001407

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		03 - Município		04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		NOVA IGUAÇU		RJ	10 / 2013
02 - CNPJ 00787924/0001-80		08 - Endereço		09 - Telefone	
06 - Nome Ester Felix de Menezes Peixoto		07 - CPF 567.117.277.20	Rua Industrial, 26 8507.7397		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome Ester Felix de Menezes Peixoto					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
7 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Buscando de não me olhe - leitura e releitura e rimas	Ester Felix	
9 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Buena mora - leitura e releitura e rimas	Ester Felix	
14 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Sexta - Dia das Crianças	Ester Felix	
16 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Buscando de adivinhações (O que é o que é)	Ester Felix	
21 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	Leitura individual "Bueno mora"	Ester Felix	
23 / 10	4ª feira	8:00 às 13:00	Adivinhações - leitura	Ester Felix	
30 / 10	2ª feira	8:00 às 13:00	História mágica - Produção Textual coletiva	Ester Felix	
4 / 11	4ª feira	8:00 às 13:00	Música: Seu Soboto tinha um sítio (Releitura)	Ester Felix	
6 / 11	2ª feira	8:00 às 13:00	Trabalhando e produzindo - interpretação	Ester Felix	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)					
Cheque Nominal nº 850385					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Nova Iguaçu, 7 de novembro de 2013		Ester Felix de Menezes Peixoto	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Ara Cláudia Martins de Souza		Ara Cláudia Martins de Souza	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

2014/004105

258

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 11 / 2013

4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ester Felix de Menezes Peixoto	8 – CPF 567.117.277.20	9 – RG 04507045-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Industrial 26	12 – Telefone	13 – Município nova Iguaçu	14 – UF

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11-11	2ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
13-11	4ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
18-11	2ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
25-11	2ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
27-11	4ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
2-12	2ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
4-12	4ª feira	8:00 às 13:00	Menezes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

2 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850405, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<p>nova Iguaçu, 6 de Dezembro de 2013</p> <p>Local e Data</p>	<p>Ester Felix de Menezes Peixoto</p> <p>Assinatura do Monitor</p>

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 098 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **11/2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Esther Teles de Menezes Feireto**
 07 - CPF: **567.117.277-20**
 08 - Endereço: **Rua Industrial, 26**
 09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11-11	2ª feira	8:00 às 13:00	Parque de palavras	Esther
13-11	4ª feira	8:00 às 13:00	Brincando com rima - A casa e seu dono - releitura	Esther
18-11	2ª feira	8:00 às 13:00	Mentando um quebra cabeça - família simplos	Esther
25-11	2ª feira	8:00 às 13:00	Viagem: Vento norte - Via Bechem - Interações da música	Esther
27-11	4ª feira	8:00 às 13:00	Confecção: Cartões de natal - texto coletivo com o tema	Esther
2-12	2ª feira	8:00 às 13:00	Problemas de texto - aereótico - tema natal	Esther
4-12	4ª feira	8:00 às 13:00	Ortografia - quebra cabeça - domínio de palavra	Esther

BLOCO 4 - TURMAS MONITORADAS:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)**
 Cheque Nominal nº **850405**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 6 de Dezembro de 2013
 Local e Data

Assinatura do Monitor: Esther Teles de Menezes Feireto

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

Nova Iguaçu, 06/12/2013
 Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 12 / 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Ester Gels de Menezes Peixoto		8 – CPF 567.117.277-20	9 – RG 04507045-5
11 – Endereço Rua: Industrial, 26		12 – Telefone 85077397	13 – Município Nova Iguaçu
			10 – UF
			14 – UF
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
9-12	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester G. Menezes Peixoto
11-12	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester G. Menezes Peixoto
16-12	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester G. Menezes Peixoto
18-12	4ª feira	8:00 às 13:00	Ester G. Menezes Peixoto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (Centos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850441</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 18 dezembro 2013		Ester Gels de Menezes Peixoto	
Lócal e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	05 - Mês/A 12/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				08 - Endereço		09 - Telefone	
06 - Nome	<i>Esther Tels de Menezes Feixoto</i>			<i>Rua Industrial, 26</i>			
07 - CPF	<i>567.33.7277-20</i>						
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO							
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura			
9-12	2ª feira	8:00 às 13:00	Musica "natal/dobraçadura - canoere de natal"	<i>Esther Tels</i>			
11-12	4ª feira	8:00 às 13:00	Musica "noite feliz" - ilustrações	<i>Esther Tels</i>			
16-12	2ª feira	8:00 às 13:00	Trabalhando o recorte e colagem / montando bil	<i>Esther Tels</i>			
18-12	4ª feira	8:00 às 13:00	Cançoes mendo	<i>Esther Tels</i>			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 360,00 (cento e sessenta reais)							
Cheque Nominal nº 85047,4							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
<i>Nova Iguaçu, 18 de dezembro 2013.</i>				<i>Esther Tels de Menezes Feixoto</i>			
				Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.							
<i>Nova Iguaçu, 18/12/2013</i>			<i>Ana Cláudia Martins de Souza</i>			<i>Ana Cláudia Martins de Souza</i>	
Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

2014/001465 - 163



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano Maio/13
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO		8 – CPF 114 345 357-49	9 – RG 06200488-8
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua Calande, 25	12 – Telefone 80409298
13 – Município Nova Squara		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/05/13	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
15/05/13	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
20/05/13	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
23/05/13	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
27/05/13	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
29/05/13	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
03/06/13	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
05/06/13	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
10/06/13	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
12/06/13	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850263, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Squara, 12 de junho de 2013		Ramalho	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORAS PROPRIAS (UEU)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO
02 - CNPJ: 00787924/0001-80
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: Maio 13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: SADA ALESSANDRA RAMALHO
07 - CPF: 444 345 357 49
08 - Endereço: Rua Silvanete 88 - Pajar
09 - Telefone: 80409898

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/05/13	SEX	8:00 às 13:00	Observação - Desatualização de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO
15/05/13	DOM	8:00 às 13:00	Produção de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO
20/05/13	QUA	8:00 às 13:00	Produção de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO
21/05/13	QUI	8:00 às 13:00	Produção de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO
27/05/13	QUA	8:00 às 13:00	Trabalho de planejamento (diária)	SADA ALESSANDRA RAMALHO
30/05/13	DOM	8:00 às 13:00	Trabalho de planejamento	SADA ALESSANDRA RAMALHO
03/06/13	QUA	8:00 às 13:00	Produção de material (Plano anual na sala com	SADA ALESSANDRA RAMALHO
05/06/13	SEX	8:00 às 13:00	Produção de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO
10/06/13	QUA	8:00 às 13:00	Produção de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO
13/06/13	SEX	8:00 às 13:00	Produção de material	SADA ALESSANDRA RAMALHO

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00
Cheque Nominal nº 8502 63
Assinatura: (Assinatura assin)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Para fazerem, 12 de junho de 2013

Assinatura do Monitor: SADA ALESSANDRA RAMALHO

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/06/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Junho 13
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome SARA ALEXSANDRA BANALHO	07 - CPF 444 315 354 49	08 - Endereço RUA IMPÉRIO, 433 - FDS	09 - Telefone 804092298
--------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14-06-13	2ª	8:00 às 13:00	Reunião de trabalho	SARA ALEXSANDRA BANALHO
19-06-13	4ª	8:00 às 13:00	Atividade mensal	SARA ALEXSANDRA BANALHO
24-06-13	2ª	8:00 às 13:00	Reunião e elaboração	SARA ALEXSANDRA BANALHO
26-06-13	4ª	8:00 às 13:00	Reunião de trabalho	SARA ALEXSANDRA BANALHO
01-07-13	2ª	8:00 às 13:00	Reunião e elaboração	SARA ALEXSANDRA BANALHO
03-07-13	4ª	8:00 às 13:00	Reunião de trabalho	SARA ALEXSANDRA BANALHO
08-07-13	2ª	8:00 às 13:00	Reunião de trabalho	SARA ALEXSANDRA BANALHO
10-07-13	4ª	8:00 às 13:00	Reunião de trabalho	SARA ALEXSANDRA BANALHO

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº 450258

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor

Assinatura do Dirigente

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

Nova Iguaçu, 12 de Junho de 2013

Nova Iguaçu, 12 de Junho de 2013

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

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



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CRECHE Dr. Belivand Campos do Assumpção	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano julho, 13
4 - Endereço Rua Simon Belivand nº 153	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO	8 - CPF 744 345 357-49	9 - RG 06200188-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA IMPÉRIO, 433 - FDS	12 - Telefone 80409298	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
17-06-13	2ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
19-06-13	4ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
24-06-13	2ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
26-06-13	4ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
01-07-13	2ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
03-07-13	4ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
08-07-13	2ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
10-07-13	4ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850288, do Banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013 S Ramalho
Local e Data Assinatura do Voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 07, 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO	8 – CPF 744.345.357-49	9 – RG 06200188-8	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA IMPÉRIO 433 e/9	12 – Telefone 80409298	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
29-07	2ª	8:00 às 13:00	
31-07	4ª	8:00 às 13:00	
05-08	2ª	8:00 às 13:00	
07-08	4ª	8:00 às 13:00	
12-08	2ª	8:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850304, do banco Brasão, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Novo Squaçu 12 de agosto de 2013</u> Local e Data	<u>Ramalho</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/001455 151 168

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07/13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: SINDA ALEXSINDA RAMALHO

07 - CPF: 714.315.357-149

08 - Endereço: RUA IMPÉRIO, 133 e/2

09 - Telefone: 804092298

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29-07	30	8:00 às 13:00	Ditadas mudas (NH) - área esportivas, atividades	
31-07	1º	8:00 às 13:00	Integração com a comunidade.	
05-08	3º	8:00 às 13:00	Trabalho pedagógico	
07-08	4º	8:00 às 13:00	Reunião	
12-08	3º	8:00 às 13:00	Domínio pedagógico	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: ()

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Cheque Nominal nº

Local e Data: Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013.

Assinatura do Monitor:

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12 de julho, 2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 08 / 2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO		8 - CPF 794 245 357 49	9 - RG 06202188-8
11 - Endereço RUA IMPÉRIO 433 EJA		12 - Telefone 80409298	10 - UF RJ
		13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/08	4ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
19/08	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
21/08	4ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
26/08	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
28/08	4ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Foi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (<u>cento e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850344</u> , do banco <u>BRASIL</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013 Local e Data		S. Ramalho Assinatura do Monitor	

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08, 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 144 345 357-49	08 - Endereço RUA IMPÉRIO, 433 C/A	09 - Telefone 80409298	
06 - Nome SARA ALEXSANDRA RAMALHO					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
11/08	4ª	4:00 às 13:00	RECEITA INCLUSIVE		
10/08	2ª	8:00 às 13:00	RESERVA & RESERVA "OMISSA"		
11/08	4ª	8:00 às 13:00	MANTENHA BOMBADEIRO E LOGARIM BOMBADEIRO		
26/08	2ª	8:00 às 13:00	CATEGORIA SEM GRUPO PARCELA 1 - ROLAMENTO		
28/08	4ª	8:00 às 13:00	RECEITA - ROLAMENTO DE NÍVEL III PLIE		
14 - Assinatura SARA ALEXSANDRA RAMALHO					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta Reais)					
Cheque Nominal nº 850 842					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/08/2013		Local e Data			
Sara Alexandra Ramalho		Assinatura do Monitor			
Sara Alexandra Ramalho		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Sara Alexandra Ramalho		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

2014/001465

171



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
			3 – Mês/Ano 10 / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO		8 – CPF 744 345 352 49	9 – RG 06200188-2
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA IMPÉRIO, 433 C/2	12 – Telefone 80409298	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/10	2ª	8:00 às 13:00	Ramallo
09/10	4ª	8:00 às 13:00	Ramallo
14/10	2ª	8:00 às 13:00	Ramallo
16/10	4ª	8:00 às 13:00	Ramallo
21/10	2ª	8:00 às 13:00	Ramallo
23/10	4ª	8:00 às 13:00	Ramallo
30/10	2ª	8:00 às 13:00	Ramallo
04/11	4ª	8:00 às 13:00	Ramallo
06/11	2ª	8:00 às 13:00	Ramallo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850389, do banco BR, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 06 DE NOVEMBRO DE 2013 Local e Data		Ramallo Assinatura do Voluntário	

FNDE

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

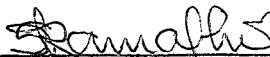
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 444 345 357 49	08 - Endereço RUA IMPÉRIO 433 012	09 - Telefone 20409198	
06 - Nome SARA ALEXSANDRA RAMALHO					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05/10	2ª	8:00 às 13:00	Revisando de novo me olhe - leitura e seleção de simab.	SARA RAMALHO	
07/10	4ª	8:00 às 13:00	"Quem manda" - leitura e seleção de simab.	SARA RAMALHO	
14/10	2ª	8:00 às 13:00	Festa - dia dos avós.	SARA RAMALHO	
16/10	4ª	8:00 às 13:00	Revisando de atividades (O que é o que é)	SARA RAMALHO	
21/10	2ª	8:00 às 13:00	Leitura individual: "Quem manda"	SARA RAMALHO	
23/10	4ª	8:00 às 13:00	Adjetivos.	SARA RAMALHO	
30/10	2ª	8:00 às 13:00	Atividade manual - produção textual coletiva.	SARA RAMALHO	
04/11	4ª	8:00 às 13:00	Música: "Sim bolitas" - livro "Músicas" - leitura.	SARA RAMALHO	
06/11	2ª	8:00 às 13:00	Trabalhando com rodas - intervenções.	SARA RAMALHO	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais) - _____					
Cheque Nominal nº 250352					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2013			Local e Data		
Nova Iguaçu, 07/11/2013			Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do Monitor	
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Sara Alexandra Ramalho		SARA RAMALHO	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Sara Alexandra Ramalho		Assinatura do Representante Legal da UEX	
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Sara Alexandra Ramalho		SARA RAMALHO	

2014/001403

172

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP CIA Dr. Bolívar Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
3 – Mês/Ano 11 / 2013		6 – UF RJ	
4 – Endereço Rua Simon Bolívar, nº 153 Carmarujá		5 – Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO		8 – CPF 114 345 387 49	
9 – RG 06100188-8		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA IMPÉRIO 433 RJ		12 – Telefone 80409298	
13 – Município NOVA IGUAÇU		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/11	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
13/11	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
18/11	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
25/11	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
27/11	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
02/12	2ª	8:00 às 13:00	Ramalho
04/12	4ª	8:00 às 13:00	Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada, no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante e cheque nominal nº <u>350402</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 6 de dezembro de 2013 Local e Data		 Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 11/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
 07 - CPF: 414 245 354 149
 08 - Endereço: RUA IMPÉRIO 123 219
 09 - Telefone: 20409898

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/11	2ª	8:00 às 13:00	Limpeza de pátios.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
13/11	4ª	8:00 às 13:00	Brincadeiras com tinta - dança e brincadeira - voleibol.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
18/11	2ª	8:00 às 13:00	Montagem de um quizz - corrida - caminhada - natação.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
25/11	2ª	8:00 às 13:00	Visita ao Museu - Dia Pedagógico - Montagem de um jogo.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
27/11	4ª	8:00 às 13:00	Compras de material - jogos educativos com o tema.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
02/12	2ª	8:00 às 13:00	Preparação de material - atividades - dança - teatro.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
04/12	4ª	8:00 às 13:00	Atividade - questão caligra - domínio de palavras.	ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nota Squash 6 de dezembro de 2013

ANDRA ALEXSANDRA RAMALHO
Assinatura do Monitor

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

NOVA FARRA, 06/12/2013 ANDRÉIA MARQUES DE SOUZA ANDRÉIA MARQUES DE SOUZA
 Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 12 / 2013
--	------------------------------	--------------------------

4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO	8 – CPF #44 345 357-49	9 – RG 06200188-8	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA IMPÉRIO 433 e/2	12 – Telefone 80409298	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/12	2ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
11/12	4ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
16/12	2ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
18/12	4ª	8:00 às 13:00	S Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

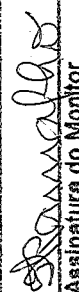
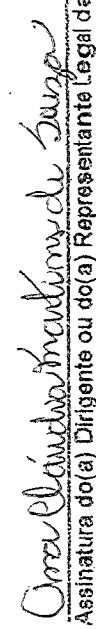
21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (centos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850431, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2013
 Local e Data

S Ramalho
 Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social		00787924/0001-80		NOVA IGUAÇU		RJ		12, 2013	
CIEP 090 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO									
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome		144 345 357-49		RUA IMPÉRIO, 433 C/A		80409298			
SARA ALEXSANDRA RAMALHO									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
09/12	DO	8:00 às 13:00	Música "natal" - decoração - guirlanda de natal.	SARA					
11/12	QU	8:00 às 13:00	Música "Nada Feliz" - danças.	SARA					
10/12	SE	8:00 às 13:00	Trabalhando em grupo e colagem - mantendo as atividades.	SARA					
18/12	SA	8:00 às 13:00	Conservação ambiental.	SARA					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais).									
Cheque Nominal nº 850431									
17 - Local e Data: Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2013									
Assinatura do Monitor: 									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza									
Local e Data: Nova Iguaçu, 18/12/2013									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: 									

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

2014/001435

176



2014/001435 177



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

2 – CNPJ
00787924/0001-80

3 – Mês/Ano
12 2013

4 – Endereço
Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu

5 – Município
Nova Iguaçu

6 – UF
RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome
Marcia Márcia da Silva Rafael

8 – CPF
683873007-30

9 – RG
0744219-2

10 – UF
RJ

11 – Endereço
Rua Polar, nº 208

12 – Telefone
31014430

13 – Município
n. Iguaçu

14 – UF
RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:

16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
12/12	Quinta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da Silva Rafael
13/12	Sexta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da Silva Rafael
17/12	Terça	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da Silva Rafael
18/12	Quarta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da Silva Rafael
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 050437, do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

n. Iguaçu 18 de dezembro 2013 Marcia Márcia da S. Rafael
Local e Data Assinatura do Voluntário



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12.2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Marcia Lúcia da Silva Rabal	07 - CPF 683873007-30	08 - Endereço R. Pedra, nº 208	09 - Telefone 3101-4430
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
12/12	Quarta	8:00 as 13:00hs	Culca de música	Marcia Lúcia da Silva Rabal	
13/12	Quinta	8:00 as 13:00hs	Culca de música	Marcia Lúcia da Silva Rabal	
14/12	Sexta	8:00 as 13:00hs	Culca de música	Marcia Lúcia da Silva Rabal	
15/12	Sábado	8:00 as 13:00hs	Culca de música	Marcia Lúcia da Silva Rabal	
16/12	Domingo				
17/12					
18/12					
19/12					
20/12					
21/12					
22/12					
23/12					
24/12					
25/12					
26/12					
27/12					
28/12					
29/12					
30/12					
31/12					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 2014					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)					
Cheque Nominal nº 850437					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 18 de dezembro 2013			Local e Data		
Assinatura do Monitor			Assinatura do Monitor		
Marcia Lúcia da Silva Rabal			Marcia Lúcia da Silva Rabal		
Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Araújo Cláudio Martins de Souza			Araújo Cláudio Martins de Souza		
Local e Data			Local e Data		
Nova Iguaçu, 18/12/2013			Nova Iguaçu, 18/12/2013		

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

2014/001455



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 11/2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Marcia Lúcia da S. Rafael		8 – CPF 083873007-70	9 – RG 0744219-2
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Polaco, nº 208	12 – Telefone 3101-4430	13 – Município n. Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/11	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
08/11	Sexta	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
14/11	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
21/11	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
22/11	Sexta	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
28/11	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
29/11	Sexta	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
05/12	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
06/12	Sexta	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rafael
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque hominal nº <u>850408</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Novara Iguaçu 6 de Dezembro 2013</u> Local e Data		<u>Marcia Lúcia da S. Rafael</u> Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 11/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Jansen Jansen da S. Redal
 07 - CPF: 683873007-70
 08 - Endereço: R. Polon, 208
 09 - Telefone: 3101-4470

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/11	Quarta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
08/11	Quinta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
09/11	Sexta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
10/11	Sábado	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
11/11	Domingo	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
12/11	Segunda	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
13/11	Terça	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
14/11	Quarta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
15/11	Quinta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
16/11	Sexta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
17/11	Sábado	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
18/11	Domingo	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
19/11	Segunda	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
20/11	Terça	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
21/11	Quarta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
22/11	Quinta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
23/11	Sexta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
24/11	Sábado	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
25/11	Domingo	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
26/11	Segunda	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
27/11	Terça	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
28/11	Quarta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
29/11	Quinta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
30/11	Sexta	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
01/12	Sábado	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal
02/12	Domingo	8:00 às 13:00h	aula de música	Jansen Jansen da S. Redal

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº 850608

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 16 de Dezembro de 2013

Local e Data

Jansen Jansen da S. Redal

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 06/12/2013

Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza

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

Ana Cláudia Martins de Souza

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

2014/001465 481



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome Marcia Lúcia da S. Rodal	8 – CPF 663873004-30	9 – RG 10742919-2	10 – UF RJ
11 – Endereço R. Polar 208	12 – Telefone 31014430	13 – Município N. Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/10	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
11/10	segunda	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
17/10	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
18/10	segunda	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
24/10	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
25/10	segunda	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
31/10	domingo	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
07/11	segunda	08:00 às 13hrs	Marcia Lúcia da S. Rodal
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850388, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu 7 de novembro 2013 Marcia Lúcia da S. Rodal

Local e Data Assinatura do Voluntário

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 683873004-70	08 - Endereço R. Polana 208	09 - Telefone 31014470	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
11/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
12/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
13/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
14/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
15/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
16/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
17/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
18/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
19/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
20/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
21/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
22/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
23/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
24/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
25/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
26/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
27/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
28/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
29/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
30/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
31/10	sexta	8:05-13:00hs	aula de música	FARCIA DA S. REDOL	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 14					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)					
Cheque Nominal nº 850388					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 7 de novembro 2013		Local e Data		FARCIA BAUEIRA DA S. REDOL	
		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza	
		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano <u>Agosto 2013</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>	8 – CPF <u>683843004-30</u>	9 – RG <u>0742919-2</u>	10 – UF RJ
11 – Endereço <u>R. Pelayo nº 208</u>	12 – Telefone <u>31014430</u>	13 – Município <u>Nova Iguaçu</u>	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ()	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<u>15/08/2013</u>	<u>sábado</u>	<u>08:00 às 13 hrs</u>	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>
<u>16/08/2013</u>	<u>sábado</u>	<u>08:00 às 13 hrs</u>	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>
<u>22/08/2013</u>	<u>sábado</u>	<u>08:00 às 13 hrs</u>	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>
<u>23/08/2013</u>	<u>sábado</u>	<u>08:00 às 13 hrs</u>	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>
<u>29/08/2013</u>	<u>sábado</u>	<u>08:00 às 13 hrs</u>	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>
<u>30/08/2013</u>	<u>sábado</u>	<u>08:00 às 13 hrs</u>	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo
Recebido da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00
cento e cinquenta reais, mediante o cheque nominal nº 850357, do
banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente
a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 30 de Agosto 2013</u> Local e Data	<u>Marcia Marcia da S. Rafael</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 07/2013		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF 683843004-30		08 - Endereço R. Falgai, nº 208		09 - Telefone 3101 4430			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO										
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas							14 - Assinatura
04/08	domingo	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
05/08	segunda	08:00 as 13:00	BOM DIA (exc. de marcha)							Marcia S. Rafael
06/08	terça	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
07/08	quarta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
08/08	quinta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
09/08	sexta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
10/08	sábado	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
11/08	domingo	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
12/08	segunda	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
13/08	terça	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
14/08	quarta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
15/08	quinta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
16/08	sexta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
17/08	sábado	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
18/08	domingo	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
19/08	segunda	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
20/08	terça	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
21/08	quarta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
22/08	quinta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
23/08	sexta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
24/08	sábado	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
25/08	domingo	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
26/08	segunda	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
27/08	terça	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
28/08	quarta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
29/08	quinta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
30/08	sexta	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
31/08	sábado	08:00 as 13:00	BOM DIA							Marcia S. Rafael
15 - Nº de Turmas Monitoradas:										
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)										
Cheque Nominal nº 850337										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO										
Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013					Assinatura do Monitor					
					Marcia S. Rafael					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
Nova Iguaçu, 12/08/2013					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					
					Ana Cláudia Martins de Sousa					

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 07.2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 683873004-30		08 - Endereço R. Falar, nº 208		09 - Telefone 3101 4430			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
07/08	Quarta	08:00 as 13:00hs	Santana		Francisca da S. Rafael				2
07/08	Sexta	08:00 as 13:00hs	Cruzeiro (br. de marcha)		Francisca da S. Rafael				0
08/08	Quarta	08:00 as 13:00hs	Santana		Francisca da S. Rafael				14
09/08	Sexta	08:00 as 13:00hs	Santana 1º pipe e 2º pipe		Francisca da S. Rafael				0
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)									
Cheque Nominal nº 850337									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
N. Fiquera 12 de agosto de 2013					Francisca da S. Rafael				
Local e Data					Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 12/08/2013					Ara Cláudia Martins de Souza				
Local e Data					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	
CIEP 099 R. Belizares Gomes Assunção		00787924/0001-80	
3 – Mês/Ano		06 / 2013	
4 – Endereço		5 – Município	
R. Simões Belizares		N. Iguaçu	
6 – UF		RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	
Márcia Márcia da S. Rafael		683873007-30	
9 – RG		10 – UF	
07442919-2		RJ	
11 – Endereço		12 – Telefone	
Rua Polar nº 208		31014430	
13 – Município		14 – UF	
N. Iguaçu		RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
CIEP 099		R. Simões Belizares nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/06/2013	domingo	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
20/06/2013	domingo	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
21/06/2013	Sexta	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
27/06/2013	domingo	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
28/06/2013	Sexta	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
04/07/2013	domingo	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
05/07/2013	Sexta	08:00 às 13 hrs	Márcia M. S. Rafael
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850297 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de Julho de 2013		Márcia M. S. Rafael	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUCIONA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CEIP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **06/10/13**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Sônia de S. Rebel**
 07 - CPF: **68387300730**
 08 - Endereço: **Rua Pedro - 208**
 09 - Telefone: **31014430**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/10/2013	Quarta	08:00 às 13:30	Trabalho em 2 turmas	Sônia de S. Rebel
20/10/2013	Quarta	08:00 às 13:30	Exercícios de coordenação	Sônia de S. Rebel
27/10/2013	Sexta	08:00 às 13:30	Atividade PDE	Sônia de S. Rebel
27/10/2013	Quarta	08:00 às 13:30	Trabalho em 2 turmas	Sônia de S. Rebel
28/10/2013	Quarta	08:00 às 13:30	Trabalho em 2 turmas	Sônia de S. Rebel
04/10/2013	Quarta	08:00 às 13:30	Trabalho em 2 turmas	Sônia de S. Rebel
05/10/2013	Sexta	08:00 às 13:30	Trabalho em 2 turmas	Sônia de S. Rebel

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 **1 Turmas reais**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nota baixa 12 de julho de 2013
 Local e Data: _____
 Assinatura do Monitor: **Sônia de S. Rebel**

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

Nota Ignácio, 12/01/2013
 Local e Data: _____
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Araceliáudia Martins de Souza**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Araceliáudia Martins de Souza**

2014/001455



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	
CIEP 099 Dr. Belivard G. Assumpção		00787924/0001-80	
3 – Mês/Ano		maio/2013	
4 – Endereço		5 – Município	
R. Simões Belivard.		nova Iguaçu	
6 – UF		RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	
Marcia Márcia da S. Rafael		683873007-30	
9 – RG		10 – UF	
074429192		RJ	
11 – Endereço		12 – Telefone	
R. Polar, nº 208		31014430	
13 – Município		14 – UF	
nova Iguaçu		RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
CIEP 099		R. Simões Belivard, nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
16/05/13	quinta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
17/05/13	sexta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
23/05/13	quinta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
24/05/13	sexta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
30/05/13	FERIADO	às	
31/05/13	sexta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
06/06/13	quinta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
07/06/13	sexta	08:00 às 13 hrs	Marcia Márcia da S. Rafael
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850276, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
12 de junho de 2013		Marcia Márcia da S. Rafael	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: 01 - Razão Social
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Maio 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Shirley Lucida da S. Pedral

07 - CPF: 683 843 004-30

08 - Endereço: Rua Pedro, nº 208

09 - Telefone: 31014430

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/5/1013	sexta	08:00 as 13hrs	apresentação de dança	Shirley dos Pedral
17/5/1013	sexta	08:00 as 13hrs	colaboração trabalhos (borda)	Shirley dos Pedral
23/5/1013	sexta	08:00 as 13hrs	trabalho com as crianças	Shirley dos Pedral
29/5/1013	sexta	08:00 as 13hrs	trabalho de instrumentos ou jogos	Shirley dos Pedral
30/5/1013	FERIADO	-	-	Shirley dos Pedral
31/5/1013	sexta	08:00 as 13hrs	trabalho musical	Shirley dos Pedral
06/06/1013	domingo	08:00 as 13hrs	música de pífios - elementos construtivos	Shirley dos Pedral
07/06/1013	sexta	08:00 as 13hrs	trabalho com os instrumentos	Shirley dos Pedral

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 8500276

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12 de Junho de 2013

Local e Data

Shirley Lucida da S. Pedral

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 12/06/2013

Local e Data

Arnoldo Martins de Souza

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

Arnoldo Martins de Souza

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano Julho / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rafael de Almeida Pereira		8 – CPF 147.437.517-69	9 – RG 26.476.728-6
10 – UF RJ		11 – Endereço Estrada Luiz Lemos 1056 - C1	
12 – Telefone 3102-1185		13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ		BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: CIEP-099		16 – Endereço: Rua Simon Bolívar, nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
02/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
08/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
09/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
<p>2 Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (<u>cento e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850308</u>, do banco <u>001</u>, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de Agosto de 2013 Local e Data		Rafael de Almeida Pereira Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 02 - CNPJ 00787924/0001-80 03 - Município NOVA IGUAÇU 04 - UF RJ 05 - Mês/Ano Julho 2013

01 - Razão Social GIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR 06 - Nome Roberval de Almeida Pereira 07 - CPF 144.488.514-69 08 - Endereço Estada Luigi Bonnes 09 - Telefone 021 9402-1485

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
10 - Data do Mes 11 - Dia da Semana 12 - Horário 13 - Atividades Realizadas 14 - Assinatura

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13h	Comissao	Roberval de Almeida Pereira
02/08/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13h	Comissao (Ex. de Material)	Roberval de Almeida Pereira
03/08/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13h	Comissao	Roberval de Almeida Pereira
04/08/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13h	Comissao 1ª parte e 2ª parte	Roberval de Almeida Pereira

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850308

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Novo Sarcen 12 de Agosto de 2013
Local e Data
Roberval de Almeida Pereira
Assinatura do Monitor

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

Novo Sarcen, 12/08/2013
Local e Data
Frederico Martins de Souza
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Frederico Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80		3 – Mês/Ano Julho / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rafael de Almeida Pereira		8 – CPF 147.432.517-69	9 – RG 26.476.722-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Estrada Luiz Lomas, 1056 - C1		12 – Telefone 3102-1185	13 – Município Nova Squacu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: CIEP-099		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar, n.º 153		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
18/06/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
20/06/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
21/06/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
27/06/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
28/06/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
04/07/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
05/07/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
11/07/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
12/07/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13 h		Rafael de Almeida Pereira
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>950226</u> , do banco <u>3B</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
Nova Squacu 12 de julho de 2013 Local e Data		Rafael de Almeida Pereira Assinatura do Monitor		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

194

2014/00146

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Junho/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Requel de Almeida Pereira

07 - CPF: 144.438.514-69

08 - Endereço: Estada Luis Gomes

09 - Telefone: 0213102-1185

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/06/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13h	Trabalhar com o grupo (banda)	Requel de Almeida Pereira
20/06/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13h	Exercício de Escrita	Requel de Almeida Pereira
21/06/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13h	Primeira prova	Requel de Almeida Pereira
24/06/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13h	Exercício (subgrupo de banda)	Requel de Almeida Pereira
28/06/2013	Sexta-Feira	07:00 às 13h	Manutenção	Requel de Almeida Pereira
01/07/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13h	Exercício (Sofia - Trabalhando a respiração)	Requel de Almeida Pereira
05/07/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13h	Exercício	Requel de Almeida Pereira
11/07/2013	Quinta-Feira	08:00 às 13h	Exercício	Requel de Almeida Pereira
12/07/2013	Sexta-Feira	08:00 às 13h	Exercício	Requel de Almeida Pereira

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 300,00 (Trezentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Requel de Almeida Pereira

Local e Data: Nova Iguaçu 12 de Julho de 2013

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novo Iguaçu 12/07/2013

Local e Data: 12/07/2013

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

2014/001465¹⁹⁵

FNDE

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
CIEP 099 DR. Belivard Gomes de Assunção		00787924/0001-80	maio 12013
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
Rua Simon Bolívar		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG
Rafael de Almeida Pereira		147.438.517-69	26.476.728-6
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município
Estrada Luiz Tomaz, 1056-01		3102-1185	Nova Iguaçu
14 – UF		14 – UF	
RJ		RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
CIEP 099		Rua Simon Bolívar, nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
16/05/2013	Quinta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
17/05/2013	Sexta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
23/05/2013	Quinta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
24/05/2013	Sexta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
30/05/2013	FERIADO	às	
31/05/2013	Sexta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
06/06/2013	Quinta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
07/06/2013	Sexta-feira	08:00 às 13hs	Rafael de Almeida Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850265, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>12 de Junho de 2013</u> Local e Data	<u>Rafael de Almeida Pereira</u> Assinatura do Voluntário



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: 01 - Razão Social
 CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: maio 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Rejuel de Almeida Soares

07 - CPF: 147.438.517-69

08 - Endereço: Estada Luiz Pereira

09 - Telefone: (62) 3102-1185

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
16/05/2013	Quinta - feira	08:00 às 13h	Aparelhação das Alunas	Rejuel de Almeida Soares
21/05/2013	Sexta - feira	08:00 às 13h	Conteinerização horária (horário)	Rejuel de Almeida Soares
23/05/2013	Quarta - feira	08:00 às 13h	Trabalho com alunos e monitorias	Rejuel de Almeida Soares
24/05/2013	Sexta - feira	08:00 às 13h	Exercícios de instrumentação em piano	Rejuel de Almeida Soares
30/05/2013	FERIADO	11 -	11 -	Rejuel de Almeida Soares
31/05/2013	Sexta - feira	08:00 às 13h	Notação musical	Rejuel de Almeida Soares
06/06/2013	Quinta - feira	08:00 às 13h	Música (alunos) - apresentação coral	Rejuel de Almeida Soares
07/06/2013	Sexta - feira	08:00 às 13h	Conversa com os instrumentais	Rejuel de Almeida Soares

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trêscentos reais)

Cheque Nominal nº 850265

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 12 de Junho de 2013

Assinatura do Monitor: Rejuel de Almeida Soares

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

Local e Data: NOVA Iguaçu, 12/06/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

197 J

2014/001465



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano agosto 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Rafael de Almeida Pereira	8 – CPF 147.438.517-69	9 – RG 26.476-517-69	10 – UF RJ
11 – Endereço Entrada Luz Vermelha, 1056 - C1	12 – Telefone 3102-1185	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP - 099	16 – Endereço: Rua Simon Bolívar, nº 153
----------------------------	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
15/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13h	Rafael de Almeida Pereira
16/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13h	Rafael de Almeida Pereira
22/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13h	Rafael de Almeida Pereira
23/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13h	Rafael de Almeida Pereira
29/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13h	Rafael de Almeida Pereira
30/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13h	Rafael de Almeida Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

2º Recibo
 F. ... da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00
 (Conto e Ciguenta reais), mediante o cheque nominal nº 850345, do
 banco ..., a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente
 a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30 de Agosto de 2013 Local e Data	Rafael de Almeida Pereira Assinatura do Monitor
--	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

861

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CEIP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Reginal de Almeida Souza

07 - CPF: 147.438.514-69

08 - Endereço: Estrelinha Lins Jansen, 1056 - C 1

09 - Telefone: 3024-2586

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/08/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13h	Aprovações na prática	Reginal de Almeida Souza
14/08/2013	Sexta - Feira	06:00 às 12h	Exercício	Reginal de Almeida Souza
22/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13h	Exercício com o modelo	Reginal de Almeida Souza
23/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13h	Exercício com o modelo	Reginal de Almeida Souza
29/08/2013	Quinta - Feira	08:00 às 13h	Exercício com o modelo	Reginal de Almeida Souza
30/08/2013	Sexta - Feira	08:00 às 13h	Exercício	Reginal de Almeida Souza

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenão): R\$ 150,00

Cheque Nominal nº 850345

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Serrana 10 de Agosto de 2013

Assinatura do Monitor: Reginal de Almeida Souza

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

Local e Data: Nova Friburgo, 30 de agosto 2013

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Araceli Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Araceli Martins de Souza

2014.001465¹⁹⁹**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 Dr. Bolivar J. de A.		2 – CNPJ 0078792410001-80	3 – Mês/Ano MAIO 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (x) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome VITOR AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO		8 – CPF 144.126.451/46	9 – RG 25.509.531-4
11 – Endereço ROA DA ANGELICA		12 – Telefone 68032972	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
25/05	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO
14/05	Sexta - FEIRA	08:00 às 13:00	Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO
22/05	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO
24/05	Sexta - FEIRA	08:00 às 13:00	Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO
05/06	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO
12/06	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 950277, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA Iguaçu 12 DE Junho DE 2013		Vitor AINDEMBERG CALVALVES DA CONCEIÇÃO	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU**
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **MAI/2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: **VITOR ALVES DE BEZERRA**
 07 - CPF: **114.426.457-44**
 08 - Endereço: **Rua Suro R. PA ANG. RICA**
 09 - Telefone: **6803-1942**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/05	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Alongamento, ginástica e brincadeira básica	VITOR ALVES DE BEZERRA
16/05	Quinta - FEIRA	08:00 às 13:00	Alongamento, ginástica e brincadeira básica	VITOR ALVES DE BEZERRA
21/05	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Alongamento, ginástica e brincadeira básica	VITOR ALVES DE BEZERRA
22/05	Quinta - FEIRA	08:00 às 13:00	Alongamento, ginástica e brincadeira básica	VITOR ALVES DE BEZERRA
27/05	Quarta - FEIRA	08:00 às 13:00	Alongamento, ginástica e brincadeira básica	VITOR ALVES DE BEZERRA

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **300,00** (trezentos reais)
 Cheque Nominal nº **850277**

Assinatura do Monitor: **Vitor Alves de Bezerra**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 12 DE JUNHO DE 2013**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano Maio, 13	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome George Lucas F. Rodrigues		8 - CPF 467.172.347-33	
		9 - RG 28.344.427-1	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua: Primeira de Janeiro nº 71		12 - Telefone 86996141	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
15/05	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
17/05	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
22/05	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
24/05	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
29/05	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
31/05	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
05/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
07/06	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
12/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F. Rodrigues
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trêscentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850267</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu</u> 12/06/13 Local e Data		<u>George Lucas F. Rodrigues</u> Assinatura do Monitor	

NOVA

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)

Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU**
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: **00787924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **MAIO 2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **George Lucas F. Rodrigues**

07 - CPF: **467.177.347-33**

08 - Endereço: **Rua: Primavera de Junho nº 71**

09 - Telefone: **86596144**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/05	Quarta-feira	06:00 às 13:00	abandona a preparação e movimentos básicos do esporte	George Lucas F. Rodrigues
17/05	Sexta-feira	08:00 às 13:00	apresentação no ginásio, apresentação da ginástica e teatro	George Lucas F. Rodrigues
22/05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	apresentação no teatro, movimentos básicos e teatro	George Lucas F. Rodrigues
24/05	Sexta-feira	07:00 às 13:00	abandona a preparação e movimentos básicos e teatro	George Lucas F. Rodrigues
29/05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	abandona a preparação e movimentos básicos e teatro	George Lucas F. Rodrigues
31/05	Sexta-feira	08:00 às 13:00	apresentação no ginásio, treino dos golpes subordos	George Lucas F. Rodrigues
05/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	apresentação no ginásio, treino dos golpes subordos	George Lucas F. Rodrigues
07/06	Sexta-feira	08:00 às 13:00	apresentação no ginásio, treino dos golpes subordos	George Lucas F. Rodrigues
13/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	abandona a preparação e movimentos básicos e teatro	George Lucas F. Rodrigues

15 - Nº de Turnos Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00

Cheque Nominal nº 850267

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 12 de Junho de 2013

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 12/06/2013

Local e Data

Ara Cláudia Martins de Souza

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

Ara Cláudia Martins de Souza

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

George Lucas F. Rodrigues

Assinatura do Monitor

2013/001463 202

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Ciep 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção
 2 - CNPJ: 007879241/0001-80
 3 - Mês/Ano: 06 / 2013
 4 - Endereço: Rua: Simon Bolivar nº 153 Carmari
 5 - Município: Nova Iguaçu
 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor
 7 - Nome: George Lucas F Rodrigues
 8 - CPF: 167.172.347-33
 9 - RG: 28.344.427-1
 10 - UF: RJ
 11 - Endereço: Rua: Primeiro de Janeiro nº 71
 12 - Telefone: 86299401
 13 - Município: Nova Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:
 16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
19/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
21/06	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
26/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
28/06	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
03/07	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
05/07	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
10/07	quarta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
12/07	sexta-feira	08:00 às 13:00	George Lucas F Rodrigues
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850288, do banco B.B., a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 12/Julho de 2013 Local e Data
George Lucas F Rodrigues Assinatura do Voluntário

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)

Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00787924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **06/2013**

06 - Nome: **BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **George Lucas F. Rodrigues** 07 - CPF: **164.172.347-33** 08 - Endereço: **Rua: Primavera de Janeiro nº 11** 09 - Telefone: **86299401**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
19/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e supervisão de treino dos golfeiros de linha	George Lucas F. Rodrigues
21/06	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e supervisão de treino na prática, no clube	George Lucas F. Rodrigues
26/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e supervisão de treino de golfe no clube	George Lucas F. Rodrigues
28/06	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e treino de golfe no clube	George Lucas F. Rodrigues
03/07	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e treino de golfe no clube	George Lucas F. Rodrigues
05/07	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e treino de golfe no clube	George Lucas F. Rodrigues
10/07	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e treino de golfe no clube	George Lucas F. Rodrigues
12/07	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Acompanhamento e treino de golfe no clube	George Lucas F. Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 300,00 (trezentos reais)**

Cheque Nominal nº **850288**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Segredo: **12/ Julho de 2013** Assinatura do Monitor: **George Lucas F. Rodrigues**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Ana Cláudia Martins de Souza** Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *[Assinatura]*

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12/07/2013** Local e Data: _____

2014 / 00146571 204

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTÇÃO	02 – CNPJ 00787924/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mes/Ano Julho/2013
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome George Lucas F Radvinsky	07 – CPF 467.172.347-33	08 – Endereço Rua: Primavera de Somente no 11	09 – Telefone 46596141
---------------------------------------	----------------------------	--	---------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/10/13	Quarta-feira	08:00 às 13:00	agenciamento nas praças da escola, Treino do Gai e Nanda	George Lucas F Radvinsky
07/10/13	Sexta-feira	08:00 às 13:00	agenciamento e agenciamento no grupo, Treino do Nostino e Nanda	George Lucas F Radvinsky
09/10/13	Sábado - Férias	08:00 às 13:00	agenciamento no grupo, Treino e prática da atividade	George Lucas F Radvinsky
10/10/13	Sábado - Férias	08:00 às 13:00	agenciamento e agenciamento, Treino das atividades realizadas e Nanda	George Lucas F Radvinsky

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 85031/11

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

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

Novo Iguaçu, 12/08/2013

Francláudia Markins de Souza

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano <u>AGOSTO / 13</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome <u>George Lucas F Rodrigues</u>	8 – CPF <u>167.172.347-33</u>	9 – RG <u>28.244.427-1</u>	10 – UF RJ
11 – Endereço <u>Rua: Primeiro de Janeiro nº 71</u>	12 – Telefone <u>86299401</u>	13 – Município <u>NOVA SERRA</u>	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/08	quarta-feira	08:00 às 13:00	<u>George Lucas F Rodrigues</u>
16/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	<u>George Lucas F Rodrigues</u>
21/08	quinta-feira	08:00 às 13:00	<u>George Lucas F Rodrigues</u>
23/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	<u>George Lucas F Rodrigues</u>
28/08	quarta-feira	08:00 às 13:00	<u>George Lucas F Rodrigues</u>
30/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	<u>George Lucas F Rodrigues</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ cento e cinquenta reais, mediante o cheque nominal nº 350347, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA SERRA 30/08/2013 George Lucas F Rodrigues
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: CEIP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mes/Ano: Agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Agnes de Lucena F. Rodrigues
 07 - CPF: 461.172.347-33
 08 - Endereço: Rua: Primavera de Sorocaba nº 74
 09 - Telefone: 86299401

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	abandono de aula e saída de aula	Agnes de Lucena F. Rodrigues
16/08	sábado	08:00 às 13:00	Classeamento e organização dos jogos de Basquetebol feminino	Agnes de Lucena F. Rodrigues
24/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	apresentação de Treino de futebol feminino	Agnes de Lucena F. Rodrigues
23/08	sábado	08:00 às 13:00	apresentação de Treino de futebol feminino	Agnes de Lucena F. Rodrigues
29/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	Classeamento e organização dos jogos de futebol feminino	Agnes de Lucena F. Rodrigues
30/08	sábado	08:00 às 13:00	abandono de aula e saída de aula	Agnes de Lucena F. Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850347
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: NOVA IGUAÇU 30/08/2013
 Assinatura do Monitor: Agnes de Lucena F. Rodrigues

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Local e Data: NOVA IGUAÇU 30/08/2013
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Marking de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Marking de Souza

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: _____ 02 - CNPJ: 00787924/0001-80

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 10 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: George Lucas F Rodrigues 07 - CPF: 167.172.347-33 08 - Endereço: Rua: Primavera de Soriano Nº71 09 - Telefone: 86299401

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/10	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Atendimento e acompanhamento no grupo Turmas Básico	George Lucas F Rodrigues
11/10	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Atendimento e acompanhamento Turmas dos avançados e Médio	George Lucas F Rodrigues
16/10	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Atendimento e acompanhamento nas turmas dos Básico, avançado no turno da tarde	George Lucas F Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)

Cheque Nominal nº 850372

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

George Lucas F Rodrigues Local e Data _____

Assinatura do Monitor

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

Novo Figueiras, 16 de outubro de 2013 Local e Data

Novo Figueiras, 16/10/2013 Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Uma Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2014/001465

2014/001465

211

FNDE

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social: CIEP 099. Dr. Bolívar Gomes Assumpção 2 - CNPJ: 00787924/0001-80 3 - Mês/Ano: 05, 2013

4 - Endereço: Rua Simão Beliva nº 153 5 - Município: Nova Iguaçu 6 - UF: RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor

7 - Nome: Allan Wedelbrack Lacerda 8 - CPF: 111.925.384-06 9 - RG: 132515826 10 - UF: RJ

11 - Endereço: Estrada 119 nº 135 12 - Telefone: 2102-9901 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: _____ 16 - Endereço: _____

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
13/05/2013	Segunda-Feira	08:00 às 13:00	Allan Wedelbrack Lacerda
14/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Allan Wedelbrack Lacerda
20/05/2013	Segunda-Feira	às	
21/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Allan Wedelbrack Lacerda
27/05/2013	Segunda-Feira	08:00 às 13:00	Allan Wedelbrack Lacerda
28/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Allan Wedelbrack Lacerda
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850273, do banco de Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 12 de Junho de 2013 Allan Wedelbrack Lacerda
Local e Data Assinatura do Voluntário



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00767924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Cyllan Wedelbarck Lacerda	07 - CPF 111.925.387-06	08 - Endereço Estrada D nº 135	09 - Telefone 3102-9901
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
13/05/2013	Segunda-Feira	08:00 às 13:00	Introdução aos Esportes	Cyllan L. Lacerda	
14/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Tênis e Fundamentos do Futebol	Cyllan L. Lacerda	
20/05/2013	Segunda-Feira	08:00 às 13:00	Currículo de História	Cyllan L. Lacerda	
21/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Revisão: Língua, Futebol, Culinária e Física	Cyllan L. Lacerda	
27/05/2013	Segunda-Feira	08:00 às 13:00	Tênis e Fundamentos do Handebol	Cyllan L. Lacerda	
28/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 300,00					
Cheque Nominal nº 850913					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 12 de Junho de 2013			Cyllan Wedelbarck Lacerda		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 12/06/2013			Ana Cláudia Martins de Sousa		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		

2014/001465

212



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CSEB OSS. Dr. Bolnoid Gomes		2 – CNPJ 00787924/0005-80	
3 – Mês/Ano 05/2013		6 – UF RS	
4 – Endereço Rua Simão Ballar 283		5 – Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome Jussica Rogério da Costa		8 – CPF 31.031.387-00	
9 – RG 97.237.320		10 – UF RS	
11 – Endereço Av. Goiânia 2833		12 – Telefone 2658.2882	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RS	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/05/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
15/05/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
20/05/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
22/05/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
27/05/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
28/05/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
02/06/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
04/06/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
10/06/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
11/06/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jussica R. da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850266, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, de Junho 2013		Jussica R. da Costa	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
		0191	00727924/0003-80	Município de Nova Iguaçu	RJ	05/13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
		Lucas Nascimento Soares	35.035.327-03	Av. Serrano 1833	0658-2222	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
13/05/13	Segunda	08:00 - 13:00	Introdução aos blocos	Soares		
14/05/13	Terça	08:00 - 13:00	Introdução e fundamentos do Judo	Soares		
15/05/13	Quarta	08:00 - 13:00	Segundo colchão	Soares		
16/05/13	Quinta	08:00 - 13:00	Segundo recreativo	Soares		
17/05/13	Sexta	08:00 - 13:00	Recreio: Pique e Jogo, corde e pique	Soares		
18/05/13	Sábado	08:00 - 13:00	Introdução ao handebol	Soares		
19/05/13	Domingo	08:00 - 13:00	Recreio do handebol	Soares		
20/05/13	Segunda	08:00 - 13:00	Atividade livre	Soares		
21/05/13	Terça	08:00 - 13:00	Recreio	Soares		
22/05/13	Quarta	08:00 - 13:00	Recreio	Soares		
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
15 - Nº de Turmas Monitoradas:						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00		(Trêscentos reais)				
Cheque Nominal nº 850266						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Nova Iguaçu, 12/06/2013		Local e Data		Assinatura do Monitor		
Nova Iguaçu, 12 de Junho de 2013		Local e Data		Assinatura do Monitor		
Nova Iguaçu, 12/06/2013		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
CSEP 055-2 de Bolívar Gomes	00787591/0005-20	06 / 2013	
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF	
Rua Simão Babna 153	Novo Dique	RS	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
José Nascimento Loureiro	31.034.327-09	272575160	RS
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Av. Galvão 1333	2658-2282	Novo Dique	RS
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17-06-13	segunda	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
18-06-13	terça	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
19-06-13	segunda	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
20-06-13	terça	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
01-07-13	segunda	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
02-07-13	terça	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
03-07-13	segunda	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
04-07-13	terça	08:00 às 13:00	José Nascimento Loureiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850237, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novo Dique 12 de 07 de 2013 José N. Loureiro
 Local e Data Assinatura do Voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
01 - Razão Social: CIEP 194
02 - CNPJ: 00131952/005-30
03 - Município: M. de Itaquara
04 - UF: PA
05 - Mes/Ano: 06/153

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR
06 - Nome: *Lucas Maximiano Soares*
07 - CPF: 04.034.327-00
08 - Endereço: Av. G. Galvão 7833
09 - Telefone: 2658-2882

2014/001465

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/06/13	Segunda	08:00 - 13:00	Atendimento de handball	<i>Lucas</i>
12/06/13	Terça	08:00 - 13:00	Atendimento	<i>Lucas</i>
13/06/13	Quarta	08:00 - 13:00	Atendimento	<i>Lucas</i>
14/06/13	Quinta	08:00 - 13:00	Atendimento	<i>Lucas</i>
15/06/13	Sexta	08:00 - 13:00	Atendimento	<i>Lucas</i>
16/06/13	Sabado	08:00 - 13:00	Atendimento	<i>Lucas</i>
17/06/13	Domingo	08:00 - 13:00	Atendimento	<i>Lucas</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mes (incluindo, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº 850287

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Lucas Maximiano Soares
Local e Data

Lucas Maximiano Soares
Assinatura do Monitor

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

Novo Itaquara, 12/07/2013
Local e Data

Aracelisandra Martins de Souza
Nº do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Aracelisandra Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 07, 13	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome JESSICA MARCELO BOQUETO		8 – CPF 16.035.387-09	9 – RG 272571760
		10 – UF RS	
11 – Endereço Av. Catarina 1833	12 – Telefone 2658-2832	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RS
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
28/07	segunda	08:00 às 13:00	Jessica M. Boqueto
30/07	terça	08:00 às 13:00	Jessica M. Boqueto
05/08	segunda	08:00 às 13:00	Jessica M. Boqueto
06/08	terça	08:00 às 13:00	Jessica M. Boqueto
12/08	segunda	08:00 às 13:00	Jessica M. Boqueto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
R\$ da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00			
(cento e cinquenta), mediante o cheque nominal nº 230312 do			
banco 005, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente			
a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 12 de agosto 2013		JESSICA M. BOQUETO	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) _____

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 07/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Mysica M. Leocádia
 07 - CPF: 511.031.337-00
 08 - Endereço: Av. Guarana 5833
 09 - Telefone: 7699-7952

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29/07/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Revisão e correção	Mysica
30/07/2013	Domingo	08:00 - 13:00	Revisão e correção	Mysica
01/08/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Revisão e correção	Mysica
02/08/2013	Domingo	08:00 - 13:00	Revisão e correção	Mysica
03/08/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Revisão e correção	Mysica

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 350,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850379

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Meu nome é Mysica M. Leocádia de NOVA IGUAÇU em 07/2013
 Local e Data
 Assinatura do Monitor: Mysica M. Leocádia

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cristina Martins de Sousa
 Local e Data: NOVA IGUAÇU, 12/08/2013
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cristina Martins de Sousa

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 08 / 13	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jessica Nascimento Boqueiro		8 – CPF 34.035.327-00	
		9 – RG 272173760	
10 – UF RS			
11 – Endereço Av. Cassiano 2833		12 – Telefone 9678-2832	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RS	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/08	Quarta	08:00 às 13:00	Jessica N. Boqueiro
19/08	Segunda	08:00 às 13:00	Jessica N. Boqueiro
00/08	Quarta	08:00 às 13:00	Jessica N. Boqueiro
26/08	Segunda	08:00 às 13:00	Jessica N. Boqueiro
27/08	Quarta	08:00 às 13:00	Jessica N. Boqueiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Foi emitido pela Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>330,00</u> (cento e cinquenta e cinco reais), mediante o cheque nominal nº <u>330348</u> , do banco <u>005</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 agosto de 2013		Jessica N. Boqueiro	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ
00787924/0001-80

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
10/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Alcione M. Lourenço

07 - CPF

34.031.381-00

08 - Endereço

Av. Guiana 1833

09 - Telefone

2690 4955

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/10/2013	Sexta-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação (10ª e 11ª séries)	Lourenço
08/10/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Funções de coordenação com o grupo de trabalho do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
11/10/2013	Segunda-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
15/10/2013	Quinta-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
22/10/2013	Quarta-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
28/10/2013	Segunda-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
29/10/2013	Terça-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
01/11/2013	Quinta-feira	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço
05/11/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Funções de coordenação do projeto de melhoria da qualidade	Lourenço

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850386

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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 UEX

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/00146158

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO**

02 - CNPJ: **00787924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **02/2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Ysrica M. Leocárcio**

07 - CPF: **54.034.387-00**

08 - Endereço: **Av. Guarana 5833**

09 - Telefone: **7690-7955**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/02/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Diário e corde	Leocárcio
03/02/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Projeto handaxe	Leocárcio
05/02/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Caixa de madeira	Leocárcio
06/02/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Projeto em duplo	Leocárcio
02/08/2013	Sábado	08:00 - 13:00	Projeto recorte e colagem	Leocárcio

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **550,00** (Cinco e cinquenta)

Cheque Nominal nº **850359**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Mesa de trabalho 22 de agosto de 2013**

Assinatura do Monitor: **Ysrica M. Leocárcio**

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

Local e Data: **Nova Iguaçu 12/08/2013**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Ana Cláudia Martins de Sousa**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Ana Cláudia Martins de Sousa**

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 08 / 13	
4 – Endereço RUA SIMÓN BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jéssica Nascimento Loureiro		8 – CPF 34.035.587-00	
		9 – RG 272173160	
10 – UF RS			
11 – Endereço Av. Coronel 3833		12 – Telefone 9678-2882	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RS	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/08	Quarta	08:00 às 13:00	Jéssica N. Loureiro
15/08	Segunda	08:00 às 13:00	Jéssica N. Loureiro
09/08	Quarta	08:00 às 13:00	Jéssica N. Loureiro
26/08	Segunda	08:00 às 13:00	Jéssica N. Loureiro
27/08	Quarta	08:00 às 13:00	Jéssica N. Loureiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Foi recebido da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 330,00 (trezentos e trinta e três reais), mediante o cheque nominal nº 330358 do banco <u>BRB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 20 agosto de 2013		Jéssica N. Loureiro	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social	00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08/13
COCIPE 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO				

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome	44.035.381-00	Av. Goianinha 3833	2658-2882
Nyssa Nogueira Loureiro			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
	03/08	sexta	08:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	03/08	sábado	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	04/08	domingo	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	05/08	segunda	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	06/08	terça	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	07/08	quarta	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	08/08	quinta	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	09/08	sexta	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	10/08	sábado	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	11/08	domingo	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro
	12/08	segunda	02:00 - 13:00	aula livre	K Loureiro

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extenso): R\$ 50,00 (cinco e sementa reais)

Cheque Nominal nº 250378

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor	Assinatura do UEX
<i>Nyssa Nogueira Loureiro</i>	<i>Cláudio Martins de Souza</i>

Local e Data

Local e Data

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

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

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

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 10 / 2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Mônica M. Loureiro	8 - CPF 34034387-09	9 - RG 27257576-0	10 - UF RJ
11 - Endereço Av. Góias 3833	12 - Telefone 26504953	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/10/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
08/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
14/10/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
15/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
21/10/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
22/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
28/10/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
29/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
04/11/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
05/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	Mônica M. Loureiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00
(trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 350386, do banco 003, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu 07 de novembro</u> Local e Data <u>2013</u>	<u>Mônica M. Loureiro</u> Assinatura do Monitor

2014/001465

223



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 11 / 13
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome Lírica Maximiana Loureiro	8 – CPF 14.031.337-00	9 – RG 27237376-0	10 – UF RS
11 – Endereço Av. Governador 1833	12 – Telefone 7690-7951	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RS

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/13	segunda	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
12/13	terça	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
13/13	segunda	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
19/13	domingo	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
25/13	sexta	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
26/13	domingo	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
02/12	segunda	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
03/12	terça	08:00 às 13:00	Lírica M. Loureiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 380706 do banco 005, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 Dezembro Lírica M. Loureiro
Local e Data Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

22

2014/0046

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: 01 - Razão Social

CIEP 089 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/A: 10/10

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

08 - Nome: Lucas

07 - CPF: 44.034.981-03

09 - Endereço: Av. Góes Monteiro 1833

09 - Telefone: 1600 40554

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês: 11 - Dia da Semana: 12 - Horário: 13 - Atividades Realizadas

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas
11/10	Segunda	08:00 - 18:00	Atividade de acompanhamento de acompanhamento e organização	Lucas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 1

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 200,00

17 - Cheque Nominal nº 258106

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU 06/11/2013

Assinatura do Monitor: Lucas M. Lourenço

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Aracélia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Aracélia Martins de Souza

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 06/11/2013

225

2014/001465

[Handwritten mark]



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 12 / 2013
--	------------------------------	--------------------------

4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 - Nome Jéssica Maximiliano Lacquerce	8 - CPF 141054387-09	9 - RG 272573760	10 - UF RJ
11 - Endereço Av Galamie 3833	12 - Telefone 2658-2882	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/12	segunda	08:00 às 13:00	Jéssica M. Lacquerce
30/12	sexta	08:00 às 13:00	Jéssica M. Lacquerce
16/12	segunda	08:00 às 13:00	Jéssica M. Lacquerce
31/12	sexta	08:00 às 13:00	Jéssica M. Lacquerce
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 330733, do banco 003, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 18 de Dezembro de 2013</u> Local e Data	<u>Jéssica M. Lacquerce</u> Assinatura do Voluntário
--	---

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTA DADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/001455

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Município: 52.10053

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Andressa M. Lorenzini

07 - CPF: 22.034.382-03

08 - Endereço: Av. Espinosa 1333

09 - Telefone: 7600 40553

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/12	Terça-feira	08:00 - 13:00	Revisão e correção de provas e trabalhos realizados	Andressa
10/12	Quarta-feira	08:00 - 13:00	Revisão e correção de provas e trabalhos realizados	Andressa
16/12	Terça-feira	08:00 - 13:00	Revisão e correção de provas e trabalhos realizados	Andressa
22/12	Terça-feira	08:00 - 13:00	Revisão e correção de provas e trabalhos realizados	Andressa

16 - Nº de Turmas Monitoradas: 1

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 560500 (Quinhentos e sessenta mil reais)

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 560500

Cheque Nominal nº 350135

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Andressa M. Lorenzini

Local e Data: Novo Iguaçu 18/12/2013

Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Andressa M. Lorenzini

Local e Data: Novo Iguaçu 18/12/2013

Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Andressa M. Lorenzini

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 10 / 2013
--	------------------------------	--------------------------

4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Carolina de Souza Gempogo	8 – CPF	9 – RG 26-556-886-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Azuleiro nº 116	12 – Telefone 3066-0635	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/10	Terça	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
09/10	Quarta	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
15/10	Terça	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
16/10	Quarta	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
22/10	Terça	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
23/10	Quarta	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
29/10	Terça	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
30/10	Quarta	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
05/11	Terça	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
06/11	Quarta	12:00 às 14:00	Carolina de Souza Gempogo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recibi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850392 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 07 de novembro de 2013 Carolina de Souza Gempogo
 Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00787924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **Out. 2013**

CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Carolina de Souza Gempgo** 07 - CPF: **3066.0635** 08 - Endereço: **Rua Agulha 116 Parize** 09 - Telefone: **3066.0635**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/10	Terça	12:00 às 14:00	Atividade de programação G Compus	Carolina de S. Gempgo
09/10	Quarta	12:00 às 14:00	Atividade de manipulação de teclado	Carolina de S. Gempgo
15/10	Terça	12:00 às 14:00	Atividade de manipulação de teclado	Carolina de S. Gempgo
16/10	Quarta	12:00 às 14:00	Atividade de manipulação de mouse	Carolina de S. Gempgo
22/10	Terça	12:00 às 14:00	Atividade de manipulação de mouse	Carolina de S. Gempgo
23/10	Quarta	12:00 às 14:00	Atividade de manipulação de teclado, mouse e teclado	Carolina de S. Gempgo
29/10	Terça	12:00 às 14:00	Programas educacionais de	Carolina de S. Gempgo
30/10	Quarta	12:00 às 14:00	Programas educacionais de	Carolina de S. Gempgo
05/11	Terça	12:00 às 14:00	Atividade educacional utilizando o teclado	Carolina de S. Gempgo
06/11	Quarta	12:00 às 14:00	Programas educacionais de	Carolina de S. Gempgo

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **2014**

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ **300,00** (trezentos reais)

Cheque Nominal nº **850392**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Nova Iguaçu 07 de novembro de 2013**

Assinatura do Monitor: **Carolina de Souza Gempgo**

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

Local e Data: **Nova Iguaçu 07/11/2013**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Área Cláudia Martins de Souza**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Área Cláudia Martins de Souza**

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano nov. / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 061.313.631-30	08 - Endereço Rua Apollo 116 Parre	09 - Telefone 3066-0635	
06 - Nome Carolina de Souza Gomago		14 - Assinatura Carolina de S. Gomago			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
12/11	Terça	12:00 às 14:00	Atividade de leitura utilizando o programa G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
13/11	Quarta	12:00 às 14:00	Atividade matemática utilizando o programa G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
14/11	Quinta	12:00 às 14:00	Atividade matemática utilizando o programa educacional G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
20/11	Quinta	12:00 às 14:00	Atividade matemática utilizando o programa educacional G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
26/11	Quarta	12:00 às 14:00	Atividade matemática utilizando o programa educacional G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
03/12	Terça	12:00 às 14:00	Atividade matemática utilizando o programa educacional G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
04/12	Quarta	12:00 às 14:00	Atividade matemática utilizando o programa educacional G. Compaixão	Carolina de S. Gomago	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00			(Quatrocentos Reais)		
Cheque Nominal nº 850411					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Novo Iguaçu, 06 de dezembro de 2013.		Carolina de Souza Gomago		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 06 de 12/2013		Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Carolina de Jesus Gomes	07 - CPF 063.313.631-30	08 - Endereço Rua Azobio, N° 116	09 - Telefone 3066-0635
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
10/12	Terça	12:00 às 14:00	Atividades de recuperação lúgica utilizando o programa G Compus		
11/12	Quarta	12:00 às 14:00	Atividades de recuperação lúgica utilizando o programa G Compus		
14/12	Terça	12:00 às 14:00	Atividades matemática utilizando programas educacionais		
17/12	Quarta	12:00 às 14:00	Atividades matemática utilizando programas educacionais		
14 - Assinatura Carolina de Jesus Gomes Carolina de Jesus Gomes Carolina de Jesus Gomes Carolina de Jesus Gomes					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Novo Squoa 18 de Setembro de 2013		Carolina de Jesus Gomes		Assinatura do Monitor	
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 18/12/13		Ana Carolina Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data					

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787824/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 05918377759	08 - Endereço ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ	09 - Telefone 3793 1055	
06 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
09/12	Segunda-feira	8:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras: pega-pega; circo...		
10/12	Terça-feira	8:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras: Colhe na toca; o gator e o rato; Esquema G. da S. Vilela		
16/12	Segunda-feira	8:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras: barba maninha; loda e torva; Esquema G. da S. Vilela		
17/12	Terça-feira	8:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras: subitadas; dando com pé... Esquema G. da S. Vilela		
14 - Assinatura Esquema G. da S. Vilela					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 160,00 (CENTO E SESENTA REAIS)					
Cheque Nominal nº 85044					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2013		Assinatura do Monitor Esquema G. da Silva Vilela			
Nova Iguaçu, 18/12/2013		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Aron Cláudia Martins de Souza			

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



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 11 / 13
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA	8 – CPF 059 183 777 59	9 – RG 915319658	10 – UF RJ
11 – Endereço ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ	12 – Telefone 3793 1055	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD G. DE ASSUMPCÃO	16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153
---	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/11	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
12/11	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
18/11	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
19/11	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
25/11	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
26/11	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
02/12	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
03/12	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850473, do banco 003, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 Dezembro Eziane G. da Silva Vilela
Lôcal e Data Assinatura do Voluntário



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Município: **11.1.2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **EZIANE GOMES DA SILVA VILELA**
 07 - CPF: **05918317759**
 08 - Endereço: **ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ**
 09 - Telefone: **3793 1055**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/11	Segunda - feira	8:00 às 13:00	Biblioteca: fundamentos de desenvolvimento e crescimento	Eziane G. da S. Vilela
12/11	Terça - feira	8:00 às 13:00	Biblioteca: "Linguagem e desenvolvimento"	Eziane G. da S. Vilela
18/11	Segunda - feira	8:00 às 13:00	Esportes e brincadeiras: introdução às técnicas de natação	Eziane G. da S. Vilela
19/11	Terça - feira	8:00 às 13:00	Esportes e brincadeiras: introdução às técnicas de natação	Eziane G. da S. Vilela
25/11	Segunda - feira	8:00 às 13:00	Biblioteca: "Linguagem e desenvolvimento"	Eziane G. da S. Vilela
26/11	Terça - feira	8:00 às 13:00	Biblioteca: "Linguagem e desenvolvimento"	Eziane G. da S. Vilela
02/12	Segunda - feira	8:00 às 13:00	Esportes e brincadeiras: introdução às técnicas de natação	Eziane G. da S. Vilela
03/12	Terça - feira	8:00 às 13:00	Esportes e brincadeiras: introdução às técnicas de natação	Eziane G. da S. Vilela

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850413

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 Dezembro, 2013
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/12/2013
Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX



2014/001465

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 10 / 2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA	8 - CPF 0591837759	9 - RG 215319658	10 - UF RJ
11 - Endereço ESTRA VELHA SÃO JOSÉ	12 - Telefone 3793 3055	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
08/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
14/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
15/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
21/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
22/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
28/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
29/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
04/11	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
05/11	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00
TRÊZENTOS REAIS, mediante o cheque nominal nº 850394, do
 banco COI, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente
 a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 07 Novembro 2013</u> Local e Data	<u>Eziane G. da Silva Vilela</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/001465 288

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: 01 - RAZÃO SOCIAL 02 - CNPJ: 00787924/0001-80

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO 03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 10/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ESLAUE GOMES DA SILVA VILELA 07 - CPF: 059 183 77759 08 - Endereço: ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ 09 - Telefone: 37931055

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Fundamentos de Handebol (parte teórica)	[Assinatura]
08/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos com base e fundamento de passe	[Assinatura]
14/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
15/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
21/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
22/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
28/10	segunda-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
29/10	terça-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
04/11	segunda-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]
05/11	terça-feira	8:00 às 13:00	Handebol - fundamentos de passe	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (-) RECEBIDOS: RENIS

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Cheque Nominal nº 850394

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 07 de Novembro de 2013

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 07/11/2013

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																																			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80																																																																	
		3 – Mês/Ano maio 1, 2013																																																																	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		6 – UF RJ																																																																	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																																			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 881.634.667-15																																																																	
		9 – RG 07393065-3																																																																	
		10 – UF RJ																																																																	
11 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319		12 – Telefone 3793-0926																																																																	
		13 – Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		14 – UF RJ																																																																	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO																																																																			
15 – Escola:		16 – Endereço:																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data do Mês</th> <th>18 – Dia da Semana</th> <th>19 – Horário</th> <th>20 – Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13-05</td> <td>segunda-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>15-05</td> <td>quarta-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>20-05</td> <td>segunda-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>22-05</td> <td>quarta-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>27-05</td> <td>segunda-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>29-05</td> <td>quarta-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>03-06</td> <td>segunda-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>05-06</td> <td>quarta-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>10-06</td> <td>segunda-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>12-06</td> <td>quarta-feira</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	13-05	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	15-05	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	20-05	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	22-05	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	27-05	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	29-05	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	03-06	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	05-06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	10-06	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira	12-06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira			às				às				às				às				às	
Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura																																																																
13-05	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
15-05	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
20-05	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
22-05	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
27-05	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
29-05	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
03-06	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
05-06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
10-06	segunda-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
12-06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
21 – Recibo																																																																			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (centos reais), mediante o cheque nominal nº 850149, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).</p>																																																																			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO																																																																			
Nova Iguaçu 12 de Junho de 2013		Rosane da Silveira Ferreira																																																																	
Local e Data		Assinatura do Monitor																																																																	

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UÉX)		02 - CNPJ 00767924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05 / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 881.634.667-15	08 - Endereço RUA BOLIVARD Nº 319		09 - Telefone 3793-0926	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13-05	Segunda-Feira	08:00	08:00	13:00	Apresentação Lição em infernal	
15-05	Quarta-Feira	08:00	08:00	13:00	Atividade coletiva	
20-05	Segunda-Feira	08:00	08:00	13:00	Produção textual "nome"	
22-05	quarta-Feira	08:00	08:00	13:00	Releitura coletiva "nome"	
27-05	Segunda-Feira	08:00	08:00	13:00	Saralambô e alfabeto lúdico	
29-05	quarta-Feira	08:00	08:00	13:00	Parque Aulático	
03-06	Segunda-Feira	08:00	08:00	13:00	Produção de texto "Quem ama"	
05-06	quarta-Feira	08:00	08:00	13:00	Conto "lua e o rato"	
10-06	Segunda-Feira	08:00	08:00	13:00	Apresentação da história "A lua e o rato"	
12-06	quarta-Feira	08:00	08:00	13:00	Debradura "O rato"	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais)						
Cheque Nominal nº 50249						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu 12 de Junho de 2013				Local e Data		
Rosane da Silveira Ferraz				Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Nova Iguaçu, 12/06/2013		Local e Data				
Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UÉX				
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UÉX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UÉX				

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																																			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80																																																																	
		3 - Mês/Ano junho / 2013																																																																	
4 - Endereço RUA SIMÓN BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		6 - UF RJ																																																																	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																																			
7 - Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 - CPF 889.634.667-13																																																																	
		9 - RG 07393065-3																																																																	
		10 - UF RS																																																																	
11 - Endereço RUA BOLIVARD Nº 319 TRÊS CORAÇÕES		12 - Telefone 3793.09.26																																																																	
		13 - Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		14 - UF RS																																																																	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO																																																																			
15 - Escola:		16 - Endereço:																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>17 - Data do Mês</th> <th>18 - Dia da Semana</th> <th>19 - Horário</th> <th>20 - Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17-06</td> <td>segunda-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>19-06</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>24-06</td> <td>segunda-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>26-06</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>01-07</td> <td>segunda-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>03-07</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>08-07</td> <td>segunda-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>10-07</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	17-06	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	19-06	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	24-06	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	26-06	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	01-07	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	03-07	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	08-07	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	10-07	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira			às				às				às				às				às				às				às	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura																																																																
17-06	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
19-06	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
24-06	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
26-06	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
01-07	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
03-07	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
08-07	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
10-07	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
21 - Recibo																																																																			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850296</u> , do banco <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).																																																																			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO																																																																			
Nova Iguaçu, 10 de julho de 2013 Local e Data		Rosane da Silveira Ferreira Assinatura do Monitor																																																																	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																																							
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80																																																																					
		3 – Mês/Ano Julho / 2013																																																																					
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU																																																																					
		6 – UF RJ																																																																					
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																																							
7 – Nome Rosane da Silveira Ferreira		8 – CPF 881.634.667-15																																																																					
		9 – RG 07393065-3																																																																					
10 – UF RJ																																																																							
11 – Endereço Rua Bolvard nº 319		12 – Telefone 3793-0928																																																																					
		13 – Município Nova Iguaçu																																																																					
		14 – UF RJ																																																																					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO																																																																							
15 – Escola: ()		16 – Endereço:																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>17 – Data do Mês</th> <th>18 – Dia da Semana</th> <th>19 – Horário</th> <th>20 – Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>29-07</td> <td>segunda-feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>31-07</td> <td>quarta-feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>05-08</td> <td>segunda-feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>07-08</td> <td>quarta-feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>12-08</td> <td>segunda-feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	29-07	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	31-07	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	05-08	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	07-08	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	12-08	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira			às				às				às				às				às				às				às				às				às				às				às	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura																																																																				
29-07	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																				
31-07	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																				
05-08	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																				
07-08	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																				
12-08	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																				
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
		às																																																																					
2 – Recibo																																																																							
<p>Recibo da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850334</u>, do banco <u>BRASIL</u>, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).</p>																																																																							
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO																																																																							
Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013		Rosane da Silveira Ferreira																																																																					
Local e Data		Assinatura do Monitor																																																																					

2014/00143

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/13
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rosane da Silveira Ferreira	07 - CPF 081.634.667-15	08 - Endereço Rua Bolvard mº 31a	09 - Telefone 3193.0926
--	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09-02-13	Quarta-Feira	19:00 as 17:00	Ativado mudo "NH" / Bacia Sabonete / diurnidade	[Assinatura]
31-07-13	Quarta-Feira	19:00 as 17:00	Manejo com autocerçao / caixa empilhada	[Assinatura]
05-08-13	Segunda-Feira	19:00 as 17:00	Trabalhando com um "A casa e seu dono"	[Assinatura]
07-08-13	Quarta-Feira	19:00 as 17:00	Trabalhando com auto-cerçao / laboratório ortopédico	[Assinatura]
12-08-13	Segunda-Feira	19:00 as 17:00	Trabalhando com auto-cerçao / laboratório ortopédico	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$150,00 (cento e cinquenta reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013 Local e Data

Rosane da Silveira Ferreira Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 12/08/2013 Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

250334

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano Julho / 2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 889-634-667-15	
		9 – RG 07393065-3	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319 TRÊS CORAÇÕES		12 – Telefone 3793-0926	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
29-07	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
31-07	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
05-08	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
07-08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
12-08	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Foi emitido pela Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850336, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013		Rosane da Silveira Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA

07 - CPF: 881.634.667-15

08 - Endereço: RUA BOLIVARD Nº 319

09 - Telefone: 3793-0426

08 - Endereços: TRÊS CORAÇÕES

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09.07	segunda-feira	07:00 às 12:00	Ditado mudo (m) - coca palovim - atomizadora	[Assinatura]
31.07	quarta-feira	07:00 às 12:00	Ortografia - carta enigmas	[Assinatura]
05.08	segunda-feira	07:00 às 12:00	Ortografia com rimas	[Assinatura]
01.08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Ortografia com rimas	[Assinatura]
12.08	segunda-feira	07:00 às 12:00	Ortografia - elevar os ortografias	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$150,00 cento e cinquenta reais.

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 12 de agosto de 2013

Local e Data

Rosane da Silveira Ferreira

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 12/08/2013

Local e Data

Arni Cláudia Kristine da Souza

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

Arni Cláudia Kristine da Souza

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

2014/001435

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 08 / 13
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosane da Silveira Ferreira		8 – CPF 881.634.667-15	9 – RG 07393065-3
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Bolvard nº 319	12 – Telefone 3793-0926	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
15 – Escola: —		16 – Endereço: —	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/08	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
19/08	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
21/08	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
26/08	segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
28/08	quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850355, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013 Local e Data		Rosane da Silveira Ferreira Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **08/13**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Rayane da Silveira Ferreira**
 07 - CPF: **881.634.667-15**
 08 - Endereço: **Rua Bolvard nº 319**
 09 - Telefone: **3793.0926**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
19.08.13	segunda-feira	12:00 às 13:00	Reuniao individual	<i>[Assinatura]</i>
19.08.13	segunda-feira	13:00 às 17:00	Recorte e Colagem "Gernia".	<i>[Assinatura]</i>
21.08.13	quarta-feira	13:00 às 17:00	Musica: Marcha Soldado / Recorte colagem / pintura	<i>[Assinatura]</i>
26.08.13	segunda-feira	13:00 às 17:00	Intemaria com auto servico / musica: Batsalelomba	<i>[Assinatura]</i>
28.08.13	quarta-feira	12:00 às 17:00	Reuniao: Reversando de mão me oke.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 30 de agosto de 2013
 Local e Data: _____
 Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Novo Iguaçu, 30/08/2013
 Local e Data: _____
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *[Assinatura]*
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Franciêndia Martins de Souza**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																																			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80																																																																	
		3 – Mês/Ano agosto / 2013																																																																	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		6 – UF RJ																																																																	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																																			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 881.634.667-75	9 – RG 07393065-3																																																																
		10 – UF RJ																																																																	
11 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319 - TRÊS CORAÇÕES	12 – Telefone 3793.0926	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ																																																																
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO																																																																			
15 – Escola:		16 – Endereço:																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>17 – Data do Mês</th> <th>18 – Dia da Semana</th> <th>19 – Horário</th> <th>20 – Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>14-08-2013</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>19-08-2013</td> <td>segunda-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>21-08-2013</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>26-08-2013</td> <td>segunda-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>28-08-2013</td> <td>quarta-feira</td> <td>07:00 às 12:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	14-08-2013	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	19-08-2013	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	21-08-2013	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	26-08-2013	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira	28-08-2013	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira			às				às				às				às				às				às				às				às				às				às	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura																																																																
14-08-2013	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
19-08-2013	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
21-08-2013	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
26-08-2013	segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
28-08-2013	quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
21 – Recibo																																																																			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (<u>cento e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850354</u>, do banco <u>Brasil</u> a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).</p>																																																																			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO																																																																			
<u>Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013</u> Local e Data		<u>Rosane da Silveira Ferreira</u> Assinatura do Monitor																																																																	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		EB1.634.667.15	RUA BOLLIVARD N.º 319 TRÊS COIACÕES	3793-0926	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
14-08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Atividades individuais "Culminância"	[Assinatura]	
14-08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Atividades individuais "Culminância"	[Assinatura]	
21-08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Música: música natalada / Recort colagem e pintura	[Assinatura]	
26-08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Atividades com autoconhecimento	[Assinatura]	
28-08	quarta-feira	07:00 às 12:00	Atividades com autoconhecimento	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extenso): R\$150,00 (cento e cinquenta reais)					
17 - Cheque Nominal nº 850354					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nome do(a) Monitor: Maria Aparecida de Aguiar de Souza					
Local e Data: _____					
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 UEX: Ana Cláudia Markins de Souza					
Local e Data: _____					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]					

2014/001408

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																																			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80																																																																	
		3 – Mês/Ano Outubro 2013																																																																	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		6 – UF RJ																																																																	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																																			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 881-634-667-15																																																																	
		9 – RG 07393065-3																																																																	
10 – UF RJ																																																																			
11 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319 TRÊS CORAÇÕES		12 – Telefone 3793-0926																																																																	
		13 – Município NOVA IGUAÇU																																																																	
		14 – UF RJ																																																																	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO																																																																			
15 – Escola:		16 – Endereço:																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>17 – Data do Mês</th> <th>18 – Dia da Semana</th> <th>19 – Horário</th> <th>20 – Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07-10</td> <td>Segunda-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>09-10</td> <td>Quarta-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>14-10</td> <td>Segunda-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>16-10</td> <td>Quarta-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>21-10</td> <td>Segunda-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>23-10</td> <td>Quarta-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>30-10</td> <td>Quarta-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>04-11</td> <td>Segunda-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td>06-11</td> <td>Quarta-Feira</td> <td>12:00 às 17:00</td> <td>Rosane da Silveira Ferreira</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	07-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	09-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	14-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	16-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	21-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	23-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	30-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	04-11	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira	06-11	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira			às				às				às				às				às				às	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura																																																																
07-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
09-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
14-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
16-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
21-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
23-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
30-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
04-11	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
06-11	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira																																																																
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
		às																																																																	
21 – Recibo																																																																			
<p>Foi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (centos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850384</u>, do banco <u>Bra</u>, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).</p>																																																																			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO																																																																			
06 de novembro de 2013		Rosane da Silveira Ferreira																																																																	
Local e Data		Assinatura do Monitor																																																																	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**

02 - CNPJ: **00787924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **10/12013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA**

07 - CPF: **881.634.667-95**

08 - Endereço: **RUA BOLIVARD Nº 819 TRÊS COREÇÕES N.I**

09 - Telefone: **3793-0926**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Leitura de história "Quem nunca (trabalhando nunca)"	[Assinatura]
09-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	"Piquete de mãe com ohe" - leitura e redação - rima	[Assinatura]
14-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Leitura - Dia das crianças	[Assinatura]
16-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Princípios de adições (o que é o que e o que é)	[Assinatura]
29-10	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Indicador "Como um orca" - dudu Apolito	[Assinatura]
23-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Conto "A pulga (modura) tentou - colônia"	[Assinatura]
30-10	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Miniconto - "Noi Abelardo tinha um amigo"	[Assinatura]
04-11	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Ortografia - miniconto de roda - interpretação	[Assinatura]
06-11	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Ortografia com interpretação de texto "Pindas"	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por exêncio): R\$ **300,00** (trezentos reais)

17 - Cheque Nominal nº **850384**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Tempo gasto: **06 de novembro de 2013**

Local e Data: _____

Assinatura do Monitor: **Rosane da Silveira Ferreira**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**

Local e Data: **06/11/2013**

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
3 – Mês/Ano <u>Outubro 2013</u>			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 881.634.667-15	
		9 – RG 07393065-3	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319 TRÊS CORAÇÕES N.J		12 – Telefone 3793-0926	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
- Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-10	Segunda-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
09-10	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
14-10	Segunda-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
16-10	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
21-10	Segunda-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
23-10	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
30-10	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
04-11	Segunda-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
06-11	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Preenchi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>900,00</u> —			
<u>Centos e noventa reais</u> —), mediante o cheque nominal nº <u>850383</u> do			
banco <u>Brasul</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente			
a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 06 de novembro 2013</u>		<u>Rosane da Silveira Ferreira</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0014625

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **02 - CNPJ** 00797924/0001-80

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **10/2013**

CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMIÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA**

07 - CPF: **881-634-667-15**

08 - Endereço: **RUA BOLLIVARD N° 319 TRÊS CORAÇÕES**

09 - Telefone: **3793-0926**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07-10	Abertura-feira	07:00 às 18:00	Planejamento de aula em alho - leitura e reditura com rima	[Assinatura]
09-10	Terça-feira	07:00 às 12:00	"Quem meca" - leitura e reditura com rima	[Assinatura]
14-10	Segunda-feira	07:00 às 12:00	Fala - dia das crianças	[Assinatura]
16-10	Terça-feira	07:00 às 12:00	Planejamento de aula com rima (O que é o que é)	[Assinatura]
21-10	Segunda-feira	07:00 às 12:00	Leitura e música do "Pulga e o gato"	[Assinatura]
23-10	Quarta-feira	07:00 às 12:00	Leitura - História de Alice - estroquia	[Assinatura]
30-10	Quarta-feira	07:00 às 12:00	Leitura - História de Alice - estroquia	[Assinatura]
04-11	Segunda-feira	07:00 às 12:00	Leitura - História de Alice - estroquia	[Assinatura]
06-11	Quarta-feira	07:00 às 12:00	Leitura - História de Alice - estroquia	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por exenção): R\$300,00 - **Trêscentos reais**

Cheque Nominal nº **850383**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06 de novembro de 2013**

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 UEX: **Novia Iguaçu, 06/11/2013**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Amélia Maria Martins de Souza**

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **02 - CNPJ** 00787924/0001-80

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **12/2013**

06 - Nome: **ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA**

07 - CPF: **881.634.667-15**

08 - Endereço: **RUA BOLLIVARD n° 319**

09 - Telefone: **3793.0926**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11-11	segunda-feira	07:00 as 18:00	Reunio de professores	[Assinatura]
13-11	quarta-feira	07:00 as 12:00	Reunio com turma. A sala e seu dono - leitura	[Assinatura]
18-11	segunda-feira	07:00 as 12:00	Montando um quilibra-cabeça - silabas avulsas	[Assinatura]
25-11	segunda-feira	07:00 as 12:00	Video: Vento norte - Rua Rodrim - Intercelacao	[Assinatura]
27-11	quarta-feira	07:00 as 12:00	Composio: Parto de natal	[Assinatura]
02-12	segunda-feira	07:00 as 12:00	Artes: Sema natal - Producao de texto	[Assinatura]
04-12	quarta-feira	07:00 as 12:00	Integracao - quilibra cabeça. domimo de palavras	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrecentos reais)

Cheque Nominal nº 850408

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Marina Soares de 04 de dezembro de 2013

Local e Data

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

Nome: Novo Iguaçu, 04/12/2013

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano novembro 2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 881.634.667-15	
		9 – RG 07393065-3	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319		12 – Telefone 3793-0926	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11 - 11	Segunda-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
13 - 11	Quarta-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
18 - 11	Segunda-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
25 - 11	Segunda-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
27 - 11	Quarta-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
02 - 12	Segunda-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
04 - 12	Quarta-feira	12:00 às 17:00	Josane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
R \$i da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 —			
(quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850404, do			
banco B.B., a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente			
a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 04 de dezembro de 2013		Josane da Silveira Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 14/12/2013
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA	07 - CPF 881.634.667-15	08 - Endereço RUA BOLIVARD N° 319	09 - Telefone 3793.0726
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11.11	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Piquete de palavras.	[Assinatura]
13.11	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Quadrado com número - Lição e seu dono - releitura	[Assinatura]
18.11	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Montando um quebra cabeça - família Amélie	[Assinatura]
25.11	Segunda-Feira	12:00 às 17:00	Teatro: Texto infantil - O Adivão - Interpretação da música	[Assinatura]
27.11	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Construção: Enxada de metal - Texto elaborado com o tema	[Assinatura]
02.12	Quarta-Feira	12:00 às 17:00	Produção de texto - acrostico - Tema natal	[Assinatura]
04.12	Quinta-Feira	12:00 às 17:00	Ortografia / quebra cabeça / ditamina das palavras	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 04 de dezembro de 2013

Local e Data: _____

[Assinatura do Monitor]

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

Nova Iguaçu, 04/12/2013

Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Mourães de Souza

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Mourães de Souza

259 ✓

2014/001465

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano DEZEMBRO/2013	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA		8 – CPF 081.634.667-15	
		9 – RG 07393065-3	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço TRÊS CORAÇÕES RUA BOLIVARDO Nº 319		12 – Telefone 3793-0926	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09-12	Segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
11-12	Quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
16-12	Segunda-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
18-12	Quarta-feira	12:00 às 17:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850432, do banco B.B., a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 18 de dezembro de 2013		Rosane da Silveira Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			02 - CNPJ		03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social			00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU		RJ	12 - 2013
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO			07 - CPF		08 - Endereço	09 - Telefone	
ROSEANE DA SILVEIRA FERREIRA			881.634.667.15	RUA BOLIVARD Nº 319 - TRÊS CORAÇÕES NOVA IGUAÇU		3793.0926	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR							
06 - Nome		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
ROSEANE DA SILVEIRA FERREIRA							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário					
09 - 12	Segunda - Feis	12:00 às 13:00	Música "natal" - Obra de arte - artesanato				
11 - 12	Quarta - Feis	12:00 às 13:00	Música "Neste São" - Artesanato				
16 - 12	Segunda - Feis	12:00 às 13:00	Exercício físico com música - montando histórias				
18 - 12	Quarta - Feis	12:00 às 13:00	Paratona de Natal				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
15 - Nº de Turmas Monitoradas.							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160.00 (cento e sessenta reais) Cheque Nominal nº 850432							
NOVA IGUAÇU			18 de dezembro de 2013				
			Local e Data				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
Nova Iguaçu, 18/12/2013			Ara Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
			Local e Data		Assinatura do Monitor		
			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX		

2014/001455261



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano DEZEMBRO 2013
--	------------------------------	------------------------------

4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor* () Monitor

7 - Nome ROSANÊ DA SILVEIRA FERREIRA	8 - CPF 887.634.667.15	9 - RG 07393065-3	10 - UF RJ
---	---------------------------	----------------------	---------------

11 - Endereço RUA BOLIVARD Nº 319	12 - Telefone 3793.0926	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
--------------------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09-12	Segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
11-12	Quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
16-12	Segunda-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
18-12	Quarta-feira	07:00 às 12:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 - (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850433, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 18 de dezembro de 2013 *Rosane da Silveira Ferreira*
Local e Data Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEU)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 12/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA

07 - CPF: 881.634.667-15

08 - Endereço: RUA BOLIVARDO N° 319

09 - Telefone: 3793.0926

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09-12	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Musica - "natal" - Dançadoura - animar a natal.	[Assinatura]
11-12	Quinta-Feira	07:00 às 12:00	Musica - "natal" - Dançadoura - animar a natal.	[Assinatura]
16-12	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Apresentação com "virenti" sob o nome - monólogo historica	[Assinatura]
18-12	Quarta-Feira	07:00 às 12:00	Apresentação com "virenti" sob o nome - monólogo historica	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850433

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 18 de dezembro de 2013

Assinatura do Monitor: Rosane da Silveira Ferreira

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 18/12/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
			3 - Mês/Ano Outubro/2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Tuciane Mota de Moraes		8 - CPF 126.937.267-00	9 - RG
10 - UF RJ			
11 - Endereço Av. Belo Horizonte, 458		12 - Telefone 3101-9490	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Ciep 099 Dr. Bolivard G. de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08/10	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
10/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
15/10	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
17/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
22/10	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
24/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
29/10	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
31/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Tuciane Mota de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850393 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31/10/2013		Tuciane Mota de Moraes	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	Outubro de 13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Tuciana Melo de Melo		126.937.267-00	Av. Bodo Horizonte, 458	3101-9490	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
08/10	Feira - Feira	08:00 às 13:00	Alongamento, aquecimento e noda	Tuciana Melo de Melo	
10/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Alongamento e jogo em duplas	Tuciana Melo de Melo	
15/10	Feira - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Aquecimento e Esquiver	Tuciana Melo de Melo	
17/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Alongamento, Aquecimento e noda	Tuciana Melo de Melo	
22/10	Feira - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Aquecimento, Esquiver e noda	Tuciana Melo de Melo	
24/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Alongamento e balancetes	Tuciana Melo de Melo	
29/10	Feira - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Aquecimento e noda	Tuciana Melo de Melo	
31/10	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Alongamento e bolicão da cabeça	Tuciana Melo de Melo	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00		(Trêscentos reais)			
Cheque Nominal nº 50303					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 31/10/2013		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Tuciana Melo de Melo			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 31/10/13		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano Novembro/2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Tuciane Mota de Moraes		8 – CPF 326.937.267-00	
		9 – RG	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Belo Horizonte 458		12 – Telefone 3101-9490	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: Ciep 099 Dr. Bolivar G. de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar Nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/11	Sexta - Feira	08:00 às 17:00	Tuciane Mota de Moraes
22/11	Sexta - Feira	08:00 às 17:00	Tuciane Mota de Moraes
29/11	Sexta - Feira	08:00 às 17:00	Tuciane Mota de Moraes
06/12	Sexta - Feira	08:00 às 17:00	Tuciane Mota de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 550432 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU 06/12/2013		Tuciane Mota de Moraes	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTAIDAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

266

2014/00140

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 11/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Viviane Leite de Sousa

07 - CPF: 931.261.00

08 - Endereço: AV. Bela Horizonte, 458

09 - Telefone: 3101 9470

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/11	Sabte - Feia	08:00 às 11:00	Organização, Agendamento, Dinâmica de Criação	Viviane Leite de Sousa
09/11	Sabte - Feia	08:00 às 11:00	Alargamento, Agendamento, Verificação	Viviane Leite de Sousa
09/11	Sabte - Feia	08:00 às 11:00	Organização, Agendamento, Redução	Viviane Leite de Sousa
06/11	Sabte - Feia	08:00 às 11:00	Organização, Agendamento, Verificação da Captação	Viviane Leite de Sousa

15 - Nº de Turnos Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850412

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Viviane Leite de Sousa

Local e Data: NOVA IGUAÇU 06/12/2013

Assinatura do Monitor: Viviane Leite de Sousa

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

Nome: Viviane Leite de Sousa

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 06/12/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

2014/001465

267 d



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <i>CEP 099 Dr. Bolívar G. de Assumpção</i>		2 – CNPJ <i>0078792410001-80</i>	
		3 – Mês/Ano <i>maio 2013</i>	
4 – Endereço <i>Rua Simon Bolívar nº 535</i>		5 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	
		6 – UF <i>RJ</i>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome <i>Raquel Costa de Souza</i>		8 – CPF <i>160.224.544-00</i>	
		9 – RG <i>28977384-8</i>	
		10 – UF <i>RJ</i>	
11 – Endereço <i>Rua Alexandrina, 308 - S. Benedita</i>		12 – Telefone <i>3302-9436</i>	
		13 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	
		14 – UF	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>14/05/13</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>15/05/13</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>21/05/13</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>22/05/13</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>28/05/13</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>29/05/13</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>04/06/13</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>05/06/13</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>11/06/13</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
<i>12/06/13</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raquel Costa de Souza</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trêscentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>950248</u> , do banco <u>NABANSA</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu</u> <u>2</u> <u>Junho 2013</u>		<u>Raquel Costa de Souza</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Roguel Costa de Souza

07 - CPF: 160.224.574-00

08 - Endereço: R. Alexandrina, 108.5. Bomdita/UF RJ

09 - Telefone: 3102-9436

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/05/13	terça - feira	08:00 às 13:00	Apresentação dos procedimentos de trabalho	R
15/05/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	Apresentação dos procedimentos educacionais	R
21/05/13	terça - feira	08:00 às 13:00	Realização de trabalho	R
22/05/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	Atividade de trabalho	R
28/05/13	terça - feira	08:00 às 13:00	Realização de procedimentos de trabalho	R
29/05/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	Realização de procedimentos de trabalho	R
04/06/13	terça - feira	08:00 às 13:00	Realização de procedimentos de trabalho	R
05/06/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	Realização de procedimentos de trabalho	R
11/06/13	terça - feira	08:00 às 13:00	Realização de procedimentos de trabalho	R
12/06/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	Realização de procedimentos de trabalho	R

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 700,00 (Setecentos reais)

Cheque Nominal nº 830248

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Roguel Costa de Souza

Local e Data: _____

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novi Figueira, 12/06/2013

Local e Data: _____

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

2013/0014/2014



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 Dr. Celivaldo Gomes de Assumpção		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano MAIO / 2013
4 - Endereço Rua: Simon Celivaldo nº 153 Camopi		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome Márcia Yichelle Camata Fernandes	8 - CPF 113.778.227-70	9 - RG 21.092.739-9	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua: José de Jucas nº 322	12 - Telefone 8750-5824	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
15/05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
17/05	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
22/05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
24/05	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
29/05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
31/05	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
05/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
07/06	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
12/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Márcia Yichelle e Fernandes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850269, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 12 de Junho de 2013</u> Local e Data	<u>Márcia Yichelle e Fernandes</u> Assinatura do Voluntário
--	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **02 - CNPJ** 00787924/0001-80
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **MAIO / 2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Yevia Michelle e Normandes**
 07 - CPF: **113.778.227-70**
 08 - Endereço: **Rua. José de Souza nº322**
 09 - Telefone: **3750-5824 - 98075644**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/05	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	alongamento e aquecimento, movimentos básicos da capoeira	Yevia Michelle e Normandes
17/05	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	aquecimento na ginásia, alongamento da ginásia e trilha	Yevia Michelle e Normandes
22/05	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	aquecimento na ginásia, movimentos básicos e trilha	Yevia Michelle e Normandes
24/05	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	alongamento e aquecimento, treino das espigas e trilha	Yevia Michelle e Normandes
29/05	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	alongamento e aquecimento, treino das espigas e trilha	Yevia Michelle e Normandes
31/05	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	aquecimento e alongamento, recreação na capoeira	Yevia Michelle e Normandes
05/06	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	aquecimento na ginásia, treino das espigas e trilha	Yevia Michelle e Normandes
07/06	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	aquecimento na ginásia e trilha, treino das espigas	Yevia Michelle e Normandes
12/06	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	alongamento e aquecimento com pontas de golpes, treino das espigas e trilha	Yevia Michelle e Normandes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): **R\$ 300,00 (Triginta reais)**
 Cheque Nominal nº **850269**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 12 de Junho de 2013**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Araci Cláudia Martins de Souza**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Araci Cláudia Martins de Souza*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____
 Assinatura do Monitor: *Yevia Michelle e Normandes*



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0003-80	3 – Mês/Ano JUNHO / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR N° 353 CARMARI	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome Yasria Michelle Camata Fernandes	8 – CPF 113.778.227-70	9 – RG 25.092.729-9	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua: José de Saucos nº 322	12 – Telefone 8750-5824	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
19/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes.
21/06	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes.
26/06	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes.
28/06	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes
03/07	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes
05/07	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes
30/07	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes
12/07	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Yasria Michelle e Fernandes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 350290, do banco B.B., a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu 12 de julho de 2013</u> Local e Data	<u>Yasria Michelle e Fernandes</u> Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: JUNHO/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Yvelle euvette Jovananda.

07 - CPF: 453.778.227-70

08 - Endereço: Rua: São da Souza 7°322

09 - Telefone: 8150-5834 - 9807-1644

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
19/06	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento e aquecimento e treino das golpas de linha	Yvelle e Jovananda
21/06	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento, aquecimento na grama e treino de golpas	Yvelle e Jovananda
26/06	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento, aquecimento mensalei, treino das golpas	Yvelle e Jovananda
28/06	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Yvelle, aquecimento, treino das e das golpas de linha	Yvelle e Jovananda
03/06	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento, treinamento de saque e mensalei	Yvelle e Jovananda
05/06	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, treino das golpas e mesa	Yvelle e Jovananda
10/06	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, treino das golpas e mesa	Yvelle e Jovananda
18/06	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento, treino das golpas de linha e mensalei	Yvelle e Jovananda

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº 350290

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Yvelle e Jovananda Local & Data de 2013

Yvelle e Jovananda Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 12/07/2013

Prova Iguaçu Local e Data

Prova Iguaçu Local & Data de 2013

Prova Iguaçu e Jovananda Assinatura do Monitor

Aracelia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Aracelia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano JULHO / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Yasira Michelle Zanata Fernandes		8 – CPF 113.778.227-70	9 – RG 21.092.729-9	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua: José de Lucena nº 322		12 – Telefone 8750.5824	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola:	16 – Endereço:
---------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
31/07	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Yasira Michelle e. Fernandes
02/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	Yasira Michelle e. Fernandes
07/08	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Yasira Michelle e. Fernandes
09/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	Yasira Michelle e. Fernandes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850309, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013</u> Local e Data	<u>Yasira Michelle e. Fernandes</u> Assinatura do Monitor
--	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)**

01 - Razão Social: 02 - CNPJ: 03 - Município: 04 - UF: 05 - Mês/Ano
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO 00787924/0001-80 NOVA IGUAÇU RJ 05 - Junho / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: 07 - CPF: 08 - Endereço: 09 - Telefone:
 Maria Yvelle Camilo Boncandu 553.778.227-70 Rua: Sené de Souza nº 322 8750-5824 - 9807-3644

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
31/07	Quarta-Feira	08:00 as 13:00	apresentação nas festas de golpes, treino de seu e cada	Maria Yvelle e Boncandu
02/08	Sexta-Feira	08:00 as 13:00	alongamento especificamente na ginástica, treino de trepar e trecho	Maria Yvelle e Boncandu
07/08	Quarta-Feira	08:00 as 13:00	alongamento, aquecimento na ginástica, treino de seu e calçada	Maria Yvelle e Boncandu
09/08	Sexta-Feira	08:00 as 13:00	alongamento, aquecimento, treino de golpes, trechos e trecho	Maria Yvelle e Boncandu

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850309

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013

Local e Data

Maria Yvelle e Boncandu
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013

Local e Data

Ara Cláudia Martins de Souza

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

Ara Cláudia Martins de Souza

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Julho / 2013
01 - Razão Social CIEP 088 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		02 - CNPJ 00787924/0001-80			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 113.778.227-70	08 - Endereço Rua: Sené de Souza nº 322	09 - Telefone 8750-5824 - 9807-5644	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
31/07	Quinta-Feira	08:00 as 13:00	agenciamento nas festas de galpões, limpeza da sala e cozinha	Maira Michelle e Fernando	
02/08	Sexta-Feira	08:00 as 13:00	alugamento, agenciamento na festa, limpeza da cozinha e cozinha	Maira Michelle e Fernando	
07/08	Quinta-Feira	08:00 as 13:00	alugamento, agenciamento na festa, limpeza da sala e cozinha	Maira Michelle e Fernando	
09/08	Sexta-Feira	08:00 as 13:00	alugamento, agenciamento, limpeza dos galpões, cozinha e cozinha	Maira Michelle e Fernando	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 850309					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013		Nova Iguaçu e Fernando		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013		Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social: CIEP 099 Dr. Belivard Gomes de Assumpção
2 - CNPJ: 00787924/0003-80
3 - Mês/Ano: AGOSTO / 2013

4 - Endereço: Rua: Simon Belivard nº 163 Carmaxi
5 - Município: Nova Iguaçu
6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: Maria Yichelle eaneta Fernandes
8 - CPF: 113.778.227-70
9 - RG: 21.092.729-9
10 - UF: RJ

11 - Endereço: Rua: José de Saucas nº 322
12 - Telefone: 8750-5824
13 - Município: Nova Iguaçu
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:
16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/08	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Maria Yichelle e Fernandes
16/08	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Maria Yichelle e Fernandes
21/08	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Maria Yichelle e Fernandes
23/08	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Maria Yichelle e Fernandes
28/08	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Maria Yichelle e Fernandes
30/08	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Maria Yichelle e Fernandes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 350349, do banco V.B.B, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30 de Agosto de 2013
Local e Data

Maria Yichelle e Fernandes
Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	Agosto / 2013
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		113.778.227-70	Rua: Seno de Loucas nº 322	8750-5824 - 9807-3644	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
14/08	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento nas pernas, treino dos a e b e Roda		
16/08	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento e aquecimento após caminhada dos b e b e Roda		
21/08	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento, Treino de dança, musculação e Roda		
23/08	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Aquecimento na caminhada, treino dos golpes de linha e Roda		
28/08	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Culdas suaves, treino de pernas e Roda		
30/08	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	Alongamento, treino dos golpes de linha e Roda		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00		Cento e cinquenta reais			
Cheque Nominal nº 850349					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013		Nova Iguaçu e Fernandes			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013		Ana Cláudia Martins de Souza		Ana Cláudia Fernandes de Souza	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano <u>OUTUBRO/2013</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome <u>Maria Yichelle Lanita Fernandes</u>		8 – CPF <u>113.778.227-70</u>	9 – RG <u>21.092.729-9</u>
10 – UF <u>RJ</u>		11 – Endereço <u>Rua: José de Saucos nº 322</u>	12 – Telefone <u>9807-1644</u>
13 – Município <u>Nova Iguaçu</u>		14 – UF <u>RJ</u>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<u>09/10</u>	<u>Quarta-Feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Maria Yichelle E. Fernandes.</u>
<u>11/10</u>	<u>Sexta-Feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Maria Yichelle E. Fernandes</u>
<u>16/10</u>	<u>Quarta-Feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Maria Yichelle E. Fernandes</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>30,00</u> (<u>trinta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850321</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 16 de outubro de 2013</u> Local e Data		<u>Maria Yichelle E. Fernandes.</u> Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	05 - Mês/Ano outubro 2013
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		02 - CNPJ 00787924/0001-80	08 - Endereço Rua: José de Sousa nº 322		09 - Telefone 9807-5644 ou 8750-5824
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 133.778.227-70	14 - Assinatura Yara Michelle e Formandes		
06 - Nome Yara Michelle e Formandes					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
09/10	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	alargamento, seguimento no jardim, treino de dança	Yara Michelle e Formandes	
11/10	Sexta-Feira	08:00 às 13:00	alargamento e seguimento, treino de dança	Yara Michelle e Formandes	
16/10	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	alargamento e seguimento com movimento de dança	Yara Michelle e Formandes	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)					
Cheque Nominal nº 850371					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 16 de outubro de 2013		Yara Michelle e Formandes		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 16/10/2013		Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	
1 Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00787924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **maio / 2013**

06 - Nome: **NOVA IGUAÇU** 07 - CPF: **73442425789** 08 - Endereço: **Rua Manoel Ferreira Sampaio 906** 09 - Telefone: **37075291**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **JONANIM DOS SANTOS PASSOS**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/05/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	APRESENTAÇÃO DAS FERRAMENTAS DE TRABALHO	<i>[Assinatura]</i>
15/05/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	APRESENTAÇÃO DOS JOGOS EDUCACIONAIS	<i>[Assinatura]</i>
21/05/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	CONHECENDO O RECLAMADO	<i>[Assinatura]</i>
22/05/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	DIGITIZAÇÃO DE TEXTOS	<i>[Assinatura]</i>
28/05/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	CONHECENDO AS FERRAMENTAS DO WORD	<i>[Assinatura]</i>
29/05/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	CONHECENDO AS FERRAMENTAS DO WORD	<i>[Assinatura]</i>
04/06/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	TRABALHANDO COM O PAINT	<i>[Assinatura]</i>
05/06/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	INTERAGINDO PAINT COM O WORD	<i>[Assinatura]</i>
11/06/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	DIGITANDO NO WORD	<i>[Assinatura]</i>
12/06/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	JOGOS EDUCACIONAIS	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trêscentos reais)

Cheque Nominal nº 850240

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 12 de JUNHO DE 2013

Local e Data

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 UEX: **Ana Cláudia Martins de Souza**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 12/06/2013**

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



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano maio / 2013
4 – Endereço		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS PASSOS		8 – CPF 73742785729	9 – RG 257949701
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Cambará, 906		12 – Telefone 31075297	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
15/05/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
21/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
22/05/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
28/05/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
29/05/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
04/06/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
05/06/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
11/06/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
12/06/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850270, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 12 DE JUNHO DE 2013		Jonathan dos Santos Passos	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

2014-701465281



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 007879241/0001-80	3 – Mês/Ano Junho / 2013
4 – Endereço Rua: Simon Bolivar nº 153 Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS PASSOS		8 – CPF 13712785729	9 – RG 257949701
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Camarjô		12 – Telefone 37075297	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
12/06/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
19/06/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
25/06/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
26/06/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
02/07/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
03/07/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
09/07/2013	Terça-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
10/07/2013	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850292, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013		Jonathan dos Santos Passos	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00787924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **JUNHO / 2013**
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **JOMAILIN DOS SANTOS PASSOS** 07 - CPF: **737 487 857 29** 08 - Endereço: **Rua Manoel Ferreira Camargo 906** 09 - Telefone: **31015297**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/06/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	TAREFAS EDUCACIONAIS	[Assinatura]
19/06/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	JOGOS EDUCACIONAIS	[Assinatura]
25/06/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	BINGO	[Assinatura]
26/06/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	DILADO	[Assinatura]
02/07/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	FERRAMENTAS DO WINDOWS	[Assinatura]
03/07/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	APRENDENDO A USAR O WORD	[Assinatura]
09/07/2013	Terça - Feira	08:00 às 13:00	DIGITALIZAÇÃO	[Assinatura]
10/07/2013	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	JOGOS EDUCACIONAIS	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **300,00** (trezentos reais)

Cheque Nominal nº **850292**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 12 de Junho de 2013
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 12/07/2013
Local e Data

ARA CLÁUDIA MARTINS DE SOUZA
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

ORA CLÁUDIA MARTINS DE SOUZA
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-89	3 – Mês/Ano JULHO / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jonathan dos Santos Passos		8 – CPF 13742785729	9 – RG 257949707
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Campar, 906		12 – Telefone 31015297	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
30/07/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
31/07/2013	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
06/08/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
07/08/2013	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>8503322</u> , do banco <u>Banco Brs</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 12 de agosto de 2013		Jonathan dos Santos Passos	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/001465

284

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORIA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: JULHO / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: JONATHAN DOS SANTOS PASSOS
 07 - CPF: 7342785729
 08 - Endereço: Rua Manoel Ferreira Campar, 906
 09 - Telefone: 31075297

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
30/04/2013	Terça	08:00 às 13:00	Recepção recreativa	[assinatura]
31/04/2013	Quarta	08:00 às 13:00	aplicando jogos educacionais (português)	[assinatura]
06/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	aplicando jogos educacionais (matemática)	[assinatura]
07/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	ATIVIDADES RECREATIVAS	[assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ _____

Cheque Nominal nº _____

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 12 DE AGOSTO DE 2013
 Local e Data
 Assinatura do Monitor: Jonathã dos Santos Passos

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

NOVA IGUAÇU, 12/08/2013
 Local e Data
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [assinatura]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																															
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80																																																													
		3 – Mês/Ano 2 AGOSTO/2013																																																													
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU																																																													
		6 – UF RJ																																																													
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																															
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS PASSOS		8 – CPF 73742785729																																																													
		9 – RG 257949707																																																													
		10 – UF RJ																																																													
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Cambar, 906		12 – Telefone 37075297																																																													
		13 – Município NOVA IGUAÇU																																																													
		14 – UF RJ																																																													
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO																																																															
15 – Escola:		16 – Endereço:																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>17 – Data do Mês</th> <th>18 – Dia da Semana</th> <th>19 – Horário</th> <th>20 – Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13/08/2013</td> <td>Terça</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Jonathan dos Santos Passos</td> </tr> <tr> <td>14/08/2013</td> <td>Quarta</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Jonathan dos Santos Passos</td> </tr> <tr> <td>20/08/2013</td> <td>Terça</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Jonathan dos Santos Passos</td> </tr> <tr> <td>21/08/2013</td> <td>Quarta</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Jonathan dos Santos Passos</td> </tr> <tr> <td>24/08/2013</td> <td>Terça</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Jonathan dos Santos Passos</td> </tr> <tr> <td>28/08/2013</td> <td>Quarta</td> <td>08:00 às 13:00</td> <td>Jonathan dos Santos Passos</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>às</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	13/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos	14/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos	20/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos	21/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos	24/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos	28/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos			às				às				às				às				às				às				às				às	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura																																																												
13/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos																																																												
14/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos																																																												
20/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos																																																												
21/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos																																																												
24/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos																																																												
28/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos																																																												
		às																																																													
		às																																																													
		às																																																													
		às																																																													
		às																																																													
		às																																																													
		às																																																													
		às																																																													
<p>2 Recibo</p> <p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>250357</u>, do banco <u>001</u>, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).</p>																																																															
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO																																																															
<u>NOVA IGUAÇU, 30 DE AGOSTO DE 2013</u> Local e Data		<u>Jonathan dos Santos Passos</u> Assinatura do Monitor																																																													

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

286

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social

CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ

00787924/0001-80

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

AGOSTO 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

JOMAINAM DOS SANTOS PASSOS

07 - CPF

13448485439

08 - Endereço

Rua Manoel Ferreira Cambar, 966

09 - Telefone

31015291

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Comenceno a área de trabalho	✓
14/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Ferramentas educacionais	✓
20/08/2013	Terça	08:00 às 13:00	Vídeos educacionais	✓
21/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Vídeos educacionais	✓
21/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Apresentando as regras de função do reclamo	✓
28/08/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Apresentando as regras de função do reclamo	✓

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850351

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE AGOSTO DE 2013

Local e Data

Jomai Nam dos Santos Passos

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 30/08/2013

Local e Data

Anna Cláudia Martins de Souza

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

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

2014/001405 287



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano OUTUBRO / 2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS PASSOS		8 – CPF 13742785729	
		9 – RG 257949707	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA MANOEL FERREIRA CAMPAR, 906		12 – Telefone 31075291	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
09/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
15/10/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
16/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
22/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
23/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
29/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
30/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
05/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
06/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850387, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 07 de novembro de 2013		Jonathan dos Santos Passos	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: NOVA IGUAÇU 02 - CNPJ: 00787924/0001-80 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mes/Ano: OUTUBRO/2013
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: SONAKHAM DOS SANTOS PASSOS 07 - CPF: 13749785729 08 - Endereço: Rua Manoel Pereira Campos 906 09 - Telefone: 3107 5891

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Iniciando o programa Gcompris	<i>[Assinatura]</i>
09/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação do teclado	<i>[Assinatura]</i>
15/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Feriado - dia dos professores	<i>[Assinatura]</i>
16/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação do teclado	<i>[Assinatura]</i>
22/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação do mouse	<i>[Assinatura]</i>
23/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Atividades de utilização do mouse e teclado	<i>[Assinatura]</i>
29/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Programas educacionais de ferramenta	<i>[Assinatura]</i>
30/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Programas educacionais de ferramenta	<i>[Assinatura]</i>
05/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	Atividades educacionais utilizando o relógio	<i>[Assinatura]</i>
06/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Programas educacionais de ferramenta	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº 250394

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU em 07 de novembro de 2013

Local e Data

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

Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
SONAKHAM DOS SANTOS PASSOS Assinatura do Monitor

Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
SONAKHAM DOS SANTOS PASSOS Assinatura do Monitor

2014/0014

288



2014/001465

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano novembro/2013

4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 - Nome Jonathan dos Santos Passos	8 - CPF 1342785729	9 - RG 25794970-7	10 - UF RJ
--	-----------------------	----------------------	---------------

11 - Endereço Rua Manoel Ferreira Campar, 906	12 - Telefone 31075297	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
--	---------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
12/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
13/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
19/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
20/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
26/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
27/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
03/12/2013	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
04/12/2013	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 250407, do banco BB001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 06 DE DEZEMBRO DE 2013
 Local e Data

Jonathan dos Santos Passos
 Assinatura do Voluntário

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano novembro 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 13742425729	08 - Endereço Rua Manoel Ferreira Cambar, 906	09 - Telefone 31075297	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura		
12/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	ATIVIDADES DE LEITURA UTILIZANDO O PROGRAMA GEOMETRIS		
13/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	ATIVIDADES DE LEITURA UTILIZANDO O PROGRAMA GEOMETRIS		
14/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	JOGOS EDUCACIONAIS UTILIZANDO O PROGRAMA GEOMETRIS		
15/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	FERIADO		
16/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	JOGOS EDUCACIONAIS UTILIZANDO O PROGRAMA GEOMETRIS		
17/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	ATIVIDADES MATEMÁTICAS UTILIZANDO PROGRAMAS EDUCACIONAIS		
18/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	EDITANDO TEXTOS COM O PROGRAMA EDUCACIONAL GEOMETRIS		
19/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	EDITANDO TEXTOS COM O PROGRAMA EDUCACIONAL GEOMETRIS		
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		15 - Nº de Turmas Monitoradas:			
Nova Iguaçu, 06 de dezembro de 2013		(Quatrocentos reais)			
Local e Data		16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00			
Nova Iguaçu, 06/12/2013		Cheque Nominal nº 256104			
Local e Data		BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 06/12/2013		Assinatura do Monitor			
Local e Data		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			

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

Nova Iguaçu, 06/12/2013

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

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

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

Nova Iguaçu, 06/12/2013

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

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO 2 014 / 001403
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)					
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO				2 – CNPJ 00787924/0001-80	
				3 – Mês/Ano Dezembro / 2013	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu				5 – Município Nova Iguaçu	
				6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO					
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor. () Monitor					
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS PASSOS			8 – CPF 13442785729		9 – RG 257949701
10 – UF RJ					
11 – Endereço Rua marcel ferreira campar, 906		12 – Telefone 31015291		13 – Município NOVA IGUAÇU	
14 – UF RJ					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola:			16 – Endereço:		
17 – Data do Mês		18 – Dia da Semana		19 – Horário	
10/12/2013		Terça		08:00 às 13:00	
11/12/2013		quarta		08:00 às 13:00	
14/12/2013		Terça		08:00 às 13:00	
18/12/2013		quarta		08:00 às 13:00	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
				às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850436</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
<u>NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2013</u> Local e Data				<u>Jonathan dos Santos Passos</u> Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/an Dezembro/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 73442785729	08 - Endereço Rua Manoel Fehreira Campat, 906		09 - Telefone 31015291
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)					
Cheque Nominal nº 859136					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2013		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 18/12/2013		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			



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

2014/001465

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social <i>Cip 099 An. Bolinas/ Comen de Consumo</i>	2 - CNPJ <i>00487924/0001-80</i>	3 - Mês/Ano <i>05 / 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Limão Bolina, nº 153</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor

7 - Nome <i>Jéssica Romulo de Paula</i>	8 - CPF <i>119.582.427-01</i>	9 - RG <i>23.053.832-4</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Panamuru, nº 88, Benfêmina</i>	12 - Telefone <i>2468-8543</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: _____ 16 - Endereço: _____

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
13-05-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
14-05-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
20-05-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
21-05-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
27-05-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula *
28-05-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
03-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
04-06-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
10-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
11-06-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Jéssica Romulo de Paula
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850272, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 12 de junho de 2013 Jéssica Romulo de Paula
 Local e Data Assinatura do Voluntário



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: NOVA IGUAÇU
 02 - CNPJ: 00767924/0001-60
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 06/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Sérgio Demelo de Sousa
 07 - CPF: 119.582.727-01
 08 - Endereço: Rua Carmona, n.º 88, Leveneira
 09 - Telefone: 2708-8543

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13-05-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Infusão de chá verde	Sérgio Demelo de Sousa
14-05-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Indicadores de funcionamento do futsal	Sérgio Demelo de Sousa
20-05-13	segunda-feira	09:00 às 13:00	Stage de preparação	Sérgio Demelo de Sousa
21-05-13	terça-feira	09:00 às 13:00	Exercício individual	Sérgio Demelo de Sousa
27-05-13	segunda-feira	09:00 às 13:00	aula preparativa	Sérgio Demelo de Sousa
28-05-13	terça-feira	09:00 às 13:00	Indicadores de funcionamento	Sérgio Demelo de Sousa
03-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Revisão de trabalho	Sérgio Demelo de Sousa
04-06-13	terça-feira	08:00 às 13:00	aula livre	Sérgio Demelo de Sousa
10-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	queimada	Sérgio Demelo de Sousa
11-06-13	terça-feira	08:00 às 13:00	stage individual	Sérgio Demelo de Sousa

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)
 Cheque Nominal nº 850073

Novas Iguaçu, 12 de junho de 2013
 Local e Data
 Assinatura do Monitor: Sérgio Demelo de Sousa
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Ana Cláudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Ana Cláudia Martins de Souza
 Local e Data: Novas Iguaçu, 12/06/2013

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



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

2014/001455

295

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	
Ciep 099 19a. Belirand. Gomes de Lencopção		00484924/0001-80	
3 – Mês/Ano		06 / 2013	
4 – Endereço		5 – Município	
Rua Simão Belina, nº 153		Nova Iguaçu	
6 – UF			
RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	
Gimica Romulo de Paula		119.582.727-09	
9 – RG		10 – UF	
23.053.832-4		RJ	
11 – Endereço		12 – Telefone	
Rua Camamu, nº 38, Urânia		2768-8543	
13 – Município		14 – UF	
Nova Iguaçu		RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
18-06-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
24-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
25-06-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
01-07-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
02-07-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
08-07-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
09-07-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Gimica Romulo de Paula
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850291, do banco GO, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de julho, 2013		Gimica Romulo de Paula	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: BOLLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU RJ
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 06/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Jéssica Romulo de Souza
 07 - CPF: 119.282.727-01
 08 - Endereço: Rua, Comandante, n.º 88, Cuiçambica
 09 - Telefone: 2468-8433

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14-06-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	Suprimentos de material	Jéssica Romulo de Souza
18-06-13	sexta-feira	08:00 às 13:00	lucro	Jéssica Romulo de Souza
24-06-13	quinta-feira	08:00 às 13:00	Projeto recreativo	Jéssica Romulo de Souza
25-06-13	sexta-feira	08:00 às 13:00	lucro livre	Jéssica Romulo de Souza
01-07-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	transfêres propriamente ditas	Jéssica Romulo de Souza
02-07-13	terça-feira	08:00 às 13:00	lucro	Jéssica Romulo de Souza
08-07-13	segunda-feira	08:00 às 13:00	lucro	Jéssica Romulo de Souza
09-07-13	terça-feira	08:00 às 13:00	lucro	Jéssica Romulo de Souza

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)
 Cheque Nominal nº 850291

Local e Data: Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013

Assinatura do Monitor: Jéssica Romulo de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Jéssica Romulo de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

2014/07/12 15:51:26

296

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80		3 – Mês/Ano 04 / 13
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Jeniffer Romulo de Paula		8 – CPF 119.582.727-01	9 – RG 23.053.832-4	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paracuru, nº 88, Cinândia		12 – Telefone 2468-8543	13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ				
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
29/10/7	Segunda-Feira	08:00 às 13:00		Jeniffer Romulo de Paula
30/10/7	Terça-Feira	08:00 às 13:00		Jeniffer Romulo de Paula
05/10/8	Segunda-Feira	08:00 às 13:00		Jeniffer Romulo de Paula
06/10/8	Terça-Feira	08:00 às 13:00		Jeniffer Romulo de Paula
12/10/8	Segunda-Feira	08:00 às 13:00		Jeniffer Romulo de Paula
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850330, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, 12 de agosto, 2013 Local e Data		Jeniffer Romulo de Paula Assinatura do Monitor		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00787924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **07/13**

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Jéssica Almeida de Souza** 07 - CPF: **119.582.727-04** 08 - Endereço: **Rua Conde de Belfragance, nº 88, Centro** 09 - Telefone: **2469-0549**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29/10	segunda	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
30/10	terça	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
01/11	quarta	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
02/11	quinta	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
03/11	sexta	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
04/11	sábado	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
05/11	domingo	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
06/11	segunda	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
07/11	terça	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
08/11	quarta	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
09/11	quinta	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
10/11	sexta	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
11/11	sábado	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza
12/11	domingo	08:00 às 13:00	Ativ. de ensino	Jéssica Almeida de Souza

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)**

Cheque Nominal nº **85.0330**

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 12 de agosto de 2013 Assinatura do Monitor: Jéssica Almeida de Souza

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 12/08/2013 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 08 / 13
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gênicia Romulo de Paula	8 – CPF 119.582.727-01	9 – RG 23.033.832-4	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Caranum, nº 88, Urânia	12 – Telefone 2468-8543	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13-08	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Gênicia Romulo de Paula
14-08	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	Gênicia Romulo de Paula
20-08	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Gênicia Romulo de Paula
26-08	Segunda - Feira	08:00 às 13:00	Gênicia Romulo de Paula
27-08	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Gênicia Romulo de Paula
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013 Local e Data	Gênicia Romulo de Paula Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08/13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Sônia Almeida de Sousa		119.582.727-01	Rua Condição, nº 28, Urubici	2768-9543	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
19-08	Sábado	09:00 às 13:00	Auto. Dinhe.	Sônia Almeida de Sousa	
19-08	Domingo	08:00 às 13:00	Auto. Recreativa	Sônia Almeida de Sousa	
20-08	Sábado	09:00 às 13:00	Atividade, todos prop. recreativa	Sônia Almeida de Sousa	
20-08	Domingo	08:00 às 13:00	prop. recreativa	Sônia Almeida de Sousa	
24-08	Terça	08:00 às 13:00	Atividade recreativa	Sônia Almeida de Sousa	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 850350					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013		Sônia Almeida de Sousa			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/08/2013		Araú Cláudia Martins de Souza			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

88



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 007879241/0001-80	
		3 – Mês/Ano 06 2013	
4 – Endereço Rua: Simon Bolivar nº 153 Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Railan Souza Nascimento		8 – CPF 164-222-057-62	
		9 – RG 28-540-146-9	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Saterita		12 – Telefone 9428-6405 3767-2138	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
19/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
21/06	sexta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
26/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
28/06	sexta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
03/07	quarta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
05/07	sexta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
10/07	quarta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850299, do banco B.B., a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 12 de Julho		Railan Souza	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PPDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: 01 - Razão Social
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 06/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Rayana Souza Paes
 07 - CPF: 164.922.057-62
 08 - Endereço: Rua Sola 2, Itaipopolis
 09 - Telefone: 2422-6485
3672138

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/06	segunda-feira	08:00 às 13:00	Atividades de leitura e escrita em sala de aula	Rayana Souza Paes
11/06	terça-feira	08:00 às 13:00	Atividades de leitura e escrita em sala de aula	Rayana Souza Paes
12/06	quarta-feira	08:00 às 13:00	Atividades de leitura e escrita em sala de aula	Rayana Souza Paes
13/06	quinta-feira	08:00 às 13:00	Atividades de leitura e escrita em sala de aula	Rayana Souza Paes
14/06	sexta-feira	08:00 às 13:00	Atividades de leitura e escrita em sala de aula	Rayana Souza Paes
15/06	sábado	08:00 às 13:00	Atividades de leitura e escrita em sala de aula	Rayana Souza Paes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 16
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 300,00 (trêscentos reais)
 Cheque Nominal nº 850299

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: NOVA IGUAÇU 19 de Junho de 2013
 Assinatura do Monitor: Rayana Souza Paes

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novo Iguaçu, 12/01/2013
 Local e Data: Novo Iguaçu, 12/01/2013
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Markins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Markins de Souza

2014/001405

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano Julho, 13	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Railan Souza Nascimento		8 – CPF 164.292.057-62	
		9 – RG 28-540-146-9	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Quadrado Galo: Barrio Satartá		12 – Telefone 9420-6105	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
31/07	quarta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
02/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
07/08	quarta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
09/08	sexta-feira	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2º Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (centa e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>350338</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 19 de agosto		Railan Souza Nascimento	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**

02 - CNPJ: **00787924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **Set/2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Paula Nascimento

07 - CPF: **164.992.057-62**

08 - Endereço: **Rua Desoberto Borges Silva, 16**

09 - Telefone: **9120-6405**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
31/07	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Requerimento para pontos de entrega de trabalho	Souza
02/08	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Requerimento de entrega de trabalho	Souza
09/08	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Requerimento de entrega de trabalho	Souza
09/08	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Requerimento de entrega de trabalho	Souza

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Cheque Nominal nº _____

Local e Data: NOVA IGUAÇU 30/09/2013

Assinatura do Monitor: Raulon Souza Nascimento

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 30/09/2013

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Araci Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Araci Cláudia Martins de Souza



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano Agosto, 2013
--	------------------------------	-----------------------------

4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor

7 – Nome Railan Souza Nascimento	8 – CPF 164-292057-62	9 – RG 28-540-140	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua de São...	12 – Telefone 94206405	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/08	quarta	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
16/08	sexta	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
21/08	quarta	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
23/08	sexta	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
28/08	quarta	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
30/08	sexta	08:00 às 13:00	Railan Souza Nascimento
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta), mediante o cheque nominal nº 850258, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 30/08/2013</u> Local e Data	<u>Railan Souza Nascimento</u> Assinatura do Voluntário
---	--

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Railson Souza Nascimento	07 - CPF 164292-057-62	08 - Endereço Rua de galo: Bairro St. Rita 9420-6405	09 - Telefone
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
14/08	quarta		alongamento	Railson Souza	
16/08	sexta		alongamento	Railson Souza	
23/08	quarta		aula supervisionada	Railson Souza	
23/08	sexta		alongamento	Railson Souza	
28/08	quarta		alongamento	Railson Souza	
30/08	sexta		alongamento	Railson Souza	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)					
17 - Cheque Nominal nº 850258					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
nova Iguaçu, 30/08/2013		Railson Souza Nascimento Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/08/2013		Oros Cláudio Anacleto de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

2014/00140306

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dz. Bolívar Gomes De Assumpção		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 06 / 2013	
4 – Endereço RUA SIMÃO BOLÍVIA, Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Yuri Dos S. N. Cunha		8 – CPF 122.924.847-14	
		9 – RG 22.385.285-6	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA CATAMORU, Nº 88, CERÂMICA		12 – Telefone 2768-8543	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17-06-13	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
18-06-13	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
24-06-13	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
25-06-13	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
01-07-13	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
02-07-13	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
08-07-13	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
09-07-13	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850293, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU RJ De Julho De 2013		Yuri Dos S. N. Cunha	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO
02 - CNPJ: 00787924/0001-80
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 06/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: JUI DOS S. N. BUNHA.
07 - CPF: 122.924.847-74
08 - Endereço: Rua: Getúlio Horizonte N.º 1234
09 - Telefone: 2696-4562

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11-06-13	Segunda	08:00 a 13:00	fundamentos do Handebol	JUI DOS S. N. BUNHA
18-06-13	terça	08:00 a 13:00	atletico	JUI DOS S. N. BUNHA
24-06-13	segunda	08:00 a 13:00	Soco Paralelo	JUI DOS S. N. BUNHA
01-07-13	terça	08:00 a 13:00	Aula Livre	JUI DOS S. N. BUNHA
08-07-13	segunda	08:00 a 13:00	Handebol Profissional Dica	JUI DOS S. N. BUNHA
15-07-13	terça	08:00 a 13:00	Queimada	JUI DOS S. N. BUNHA
22-07-13	segunda	08:00 a 13:00	Aula Livre	JUI DOS S. N. BUNHA
29-07-13	terça	08:00 a 13:00	Soco Recreativo	JUI DOS S. N. BUNHA

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (duzentos e noventa e nois)

17 - Cheque Nominal nº 850293
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
NOVA IGUAÇU 12 De Julho De 2013
Local e Data
JUI DOS S. N. BUNHA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
NOVA IGUAÇU 12/07/2013
Local e Data
Ana Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Ana Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 07, 13	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome YURI DOS S. N. CUNHA		8 – CPF 172 924 847-14	
		9 – RG 22.385.285-6	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA: Belo Horizonte Nº 287		12 – Telefone (21) 2696-1562	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
29/07	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	YURI DOS S. N. CUNHA.
30/07	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	YURI DOS S. N. CUNHA.
05/08	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	YURI DOS S. N. CUNHA.
06/08	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	YURI DOS S. N. CUNHA.
12/08	SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 13:00	YURI DOS S. N. CUNHA.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2 Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (<u>cento e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>350331</u> , do banco <u>Banco Bradesco</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>NOVA IGUAÇU 12 De Agosto De 2013</u>		<u>YURI DOS S. N. CUNHA.</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Jus Deo S. N. Cunha.	07 - CPF 122.964.847-14	08 - Endereço RUA: Belo Horizonte N.º 287	09 - Telefone (21) 2696-1562
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
29/07	SEGUNDA	08:00 as 15:00	Futebol e Corrida	[Assinatura]	
30/07	FELSA	08:00 as 15:00	Prace Basquete	[Assinatura]	
05/08	SEGUNDA	08:00 as 15:00	Corrida	[Assinatura]	
06/08	FELSA	08:00 as 15:00	Futsal em Dupla	[Assinatura]	
11/08	SEGUNDA	08:00 as 15:00	Jogo Recreativo	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 850 331					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 12 de Agosto de 2013			Jus Deo S. N. Cunha.		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 12/08/2013			Araújo Cláudia Martins dos Santos		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 08 / 13

4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Júlia Dos S. N. Cunha.	8 – CPF 122.924.847-14	9 – RG 22.385.285-6	10 – UF RJ
11 – Endereço LUA: Belo Horizonte Nº 287	12 – Telefone (21) 2696-1562	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13-08	terça - feira	08:00 às 13:00	Júlia Dos S. N. Cunha.
19-08	segunda - feira	08:00 às 13:00	Júlia Dos S. N. Cunha.
20-08	terça - feira	08:00 às 13:00	Júlia Dos S. N. Cunha.
26-08	segunda - feira	08:00 às 13:00	Júlia Dos S. N. Cunha.
27-08	terça - feira	08:00 às 13:00	Júlia Dos S. N. Cunha.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

2 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00
(cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850352, do banco DO1, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>NOVA IGUAÇU 27 DE Agosto 2013</u> Local e Data	<u>Júlia Dos S. N. Cunha.</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO									
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 122.924.847-14		08 - Endereço Rua: Belo Horizonte nº 277		09 - Telefone (21) 2696-1562			
06 - Nome Júlia DO S. N. Cunha									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
13.08	TERÇA	08:00 as 13:00	Aula Livre	Júlia DO S. N. Cunha.					
14.08	QUARTA	08:00 as 13:00	Aula Recreativa	Júlia DO S. N. Cunha					
20.08	TERÇA	08:00 as 13:00	Futebol, Corrida, Jogo Veladas	Júlia DO S. N. Cunha					
26.08	SEGUNDA	08:00 as 13:00	Jogo cooperativo	Júlia DO S. N. Cunha.					
27.08	TERÇA	08:00 as 13:00	Aula Recreativa	Júlia DO S. N. Cunha.					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta)									
Cheque Nominal nº 85035									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Nova Iguaçu 27 de Agosto de 2013		Local e Data		Nova Iguaçu 27 de Agosto de 2013			
Local e Data		Nova Iguaçu 27 de Agosto de 2013		Local e Data		Nova Iguaçu 27 de Agosto de 2013			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Nova Iguaçu, 27/08/2013			Ara Cláudia Martins de Souza			Ara Cláudia Martins de Souza			
Local e Data			Nova Iguaçu 27 de Agosto de 2013			Assinatura do Monitor			

2014/00146151



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social
Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO

2 – CNPJ
00787924/0001-80

3 – Mês/Ano
OUT. / 2013

4 – Endereço
RUA SIMON BOLIVAR Nº 153

5 – Município
NOVA IGUAÇU

6 – UF
RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome
Yuri Dos S. N. Cunha

8 – CPF
112.924.847-14

9 – RG
21.385.285-6

10 – UF
RJ

11 – Endereço
RUA: Solo Hort. Fonte Nº 287

12 – Telefone
(21) 2696-1562

13 – Município
NOVA IGUAÇU

14 – UF
RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:

16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
7/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
8/10	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
14/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
15/10	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
21/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
22/10	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
28/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
29/10	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
04/11	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
05/11	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Yuri Dos S. N. Cunha.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 250395, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 07 DE NOVEMBRO DE 2013 Yuri Dos S. N. Cunha.
Local e Data Assinatura do Voluntário

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
01 - Razão Social CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10 / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
06 - Nome Julia Dos S. N. Cunha.	07 - CPF 111.924.847-14	08 - Endereço Rua: Boto Branco nº 87	09 - Telefone (21) 2696-1562	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
7/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 a 13:00	Fundamentos do Handball (Passo e Recepção)	Jul.
8/10	TERÇA - FEIRA	08:00 a 13:00	Círculo técnico com Passo e Atendimento ao Bol	Jul.
14/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 a 13:00	Grupos voltados aos fundamentos do Handball	Jul.
15/10	TERÇA - FEIRA	08:00 a 13:00	Atala Luke	Jul.
21/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 a 13:00	Apresentação (conhecendo melhor os alunos)	Jul.
22/10	TERÇA - FEIRA	08:00 a 13:00	Breve história sobre o Atletismo.	Jul.
29/10	SEGUNDA - FEIRA	08:00 a 13:00	Feriado - Dias dos Professores	Jul.
29/10	TERÇA - FEIRA	08:00 a 13:00	Fundamentos da Corrida; Corrida do quarto	Jul.
04/11	SEGUNDA - FEIRA	08:00 a 13:00	Atletismo; Fundamentos Corrida; Corrida de Percurso	Jul.
05/11	TERÇA - FEIRA	08:00 a 13:00	Atletismo; Fundamentos Corrida; Estaca Advança de Percurso	Jul.
15 - Nº de Turmas Monitoradas:				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais) Cheque Nominal nº 850395				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 07 DE NOVEMBRO DE 2013		Local e Data		
Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Julia Dos S. N. Cunha.		Ana Cláudia Martins de Souza		
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
NOVA IGUAÇU, 07/11/2013		Ana Cláudia Martins de Souza		

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

NOVA IGUAÇU, 07/11/2013

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



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

Local e Data

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

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

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.153
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.153 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 0105 2400 0800 0149 5500 1000 0001 5317 0098 3099</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130008199712 - 18/01/2013 16:42</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	CNPJ/CPF 00.787.924/0001-80	DATA DA EMISSÃO 16/01/2013
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BARRIO/DISTRITO CARMARY	CEP
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DE ENTRADA/SAÍDA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DISCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
529	TELHA DE RUFO	69010000	0101	5102	UND	14,0000	240,0000	3.360,00					
530	TELHA DE CUMIEIRA	69010000	0101	5102	UND	20,0000	54,5000	1.090,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 31,15 Corresponde a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006. Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda, 05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega, 08 centro Rio de Janeiro- RJ</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-30 a importância de R\$
4.450,00
(Quatro mil quatrocentos e cinquenta
reais)
pago através do cheque nº 850242 de
18 / 01 / 2013 do Banco de _____

Nova Iguaçu, 18 / 01 / 13

Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 16 / 01 / 2013.

Nova Iguaçu, 16 / 01 / 2013.

Luci Aciva Pedrona
Assinatura - cargo
Fernando de Amorim Felício
Assinatura - cargo



Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Olga Cláudia Martins de Souza

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Assinatura

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.154
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.000.154 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 0105 2400 0800 0149 5500 1000 0001 5410 8540 4972</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO vedbas</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.240.008/0001-49</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		CNPJ/CPF 00.787.924/0001-80	DATA DA EMISSÃO 16/01/2013
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BARRIO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
525	TELHA DE AMIANTO	69010000	0101	5102	UN	12,0000	50,0000	600,00					
526	CHAPA GALVONIZADA	69010000	0101	5102	UND	1,0000	3.950,0000	3.950,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>I-Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$31,85 correspondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L. C 123/2006. Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0021-Rua da Juda,05 subsolo-Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Alerj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Janeiro- RJ</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
4.550,00
(Quatro mil quinhentos e cinquenta
reais)
pago através do cheque nº 850243 de
18 / 01 / 2013, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 18 / 01 / 2013

Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 16 / 01 / 2013.

Nova Iguaçu, 16 / 01 / 2013.



Luiz Faiva Pedron
Assinatura - cargo
Fernando de S. Pelfo
Assinatura / matrícula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Ana Cláudia Martins de Souza

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

[Handwritten Signature]

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.155
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME</p> <p>RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.155 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3313 0105 2400 0800 0149 5500 1000 0001 5510 8033 8081</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB</p> <p>CNPJ 05.240.008/0001-49</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00.787.924/0001-80	16/01/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	CARMARY		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nova Iguacu	30277555	RJ	ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S27	TELHA DE ACABAMENTO	69010000	0101	5102	UND	10,0000	55,0000	550,00					
S28	TELHA ONDULADA	69010000	0101	5102	UND	10,0000	58,0000	580,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>I- Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$7,91 correspondente a alíquota de 0,70% nos termos do ART. 23 DA L.C 123/2006. Lei 5817 de 03/09/2010 - 151 Posto Procon Rio Simples- Carioca - Tel.2333-0621- Rua da Juba, 05 subsolo- Centro- Rio de Janeiro- RJ Codecon Alarj Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega, 08 centro Rio de Janeiro- RJ</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.130,00
(Um mil cento e trinta reais)
pago através do cheque nº 850180 de
18 / 01 / 2013, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 18 / 01 / 2013

Assinatura - carimbo:

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 16 / 01 / 2013.

Nova Iguaçu, 16 / 01 / 2013.

Lueli Souza Pedrosa
Assinatura - cargo
Seruanda de Amorim Pelfo
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Olá Cláudia Martins de Souza

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Luigi



DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota
00000008
 Data e Hora de Emissão
18/01/2013 16:54:43
 Código de Verificação
1BL9-NZXT

20140604:05240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.240.008/0001-49** Inscrição Municipal: **07754526** Inscrição Estadual: **77426489**
 Nome/Razão Social: **UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **UNIAO DA ALIANÇAS** Tel.: **27716385**
 Endereço: **RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 25071-120**
 Município: **Duque de Caxias** UF: **RJ** E-mail: **lcmelo.nfe@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.787.924/0001-80** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **---**
 Nome/Razão Social: **AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO**
 Endereço: **R Polar 163 - Dois Irmãos - CEP: 26022-210** Tel.: **---**
 Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INSTALAÇÃO DE TELHAS DE AMIANTO
 INSTALAÇÃO DE CALHA DE INOX

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.870,00

Código do Serviço
07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.870,00	2,00%	97,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e é devido no Município de Nova Iguaçu (RIO DE JANEIRO).
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.772,60.

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 18 / 01 / 2013.

Nova Iguaçu, 18 / 01 / 2013.

[Handwritten Signature]
Assinatura - cargo

[Handwritten Signature]
Assinatura/matricúla - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
4.870,00
(Quatro mil oitocentos e setenta
reais)
pago através do cheque nº 250 241 de
18 / 01 / 2013, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 18 / 01 / 2013

Assinatura - carimbo

Adquirido com recurso do FNDE

Ass. [Handwritten Signature]

05.240.008/0001-19
UNIÃO DA ALIANÇAS COMERCIAIS
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

[Handwritten Signature]

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		3 - Mês/Ano 11 / 13	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO		5 - Município Nova Iguaçu	
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor		6 - UF RJ	
7 - Nome Jura Dos S. N. Cunha.		8 - CPF 122.924.847-14	9 - RG 22.385.295-6
10 - UF RJ		11 - Endereço Rua: São Roque nº 287	
12 - Telefone (21) 2696-1562		13 - Município NOVA IGUAÇU	
14 - UF RJ		BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: Ciep 099 Dr. Bolivar G. de Assumpção		16 - Endereço: Rua: Simon Bolivar nº 153	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/11	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
12/11	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
18/11	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
19/11	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
25/11	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
26/11	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
02/12	SEGUNDA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
03/12	TERÇA - FEIRA	08:00 às 13:00	Jura Dos S. N. Cunha.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850414</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 06 DEZEMBRO DE 2013		Jura Dos S. N. Cunha.	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**

02 - CNPJ: **00767924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **11/2015**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Yara Os S. N. Cunha**

07 - CPF: **122.929.897.14**

08 - Endereço: **Rua Geto Horowitz N° 297**

09 - Telefone: **(21) 2696-1562**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
M/M	Segunda-feira	08:00 a 15:00	Atletismo e brincadeiras de lançamento e Atleto	Y.
M/M	Terça-feira	08:00 a 15:00	Atletismo: brincadeiras de lançamento e Atleto	Y.
M/M	Quarta-feira	08:00 a 15:00	Jogos e Brincadeiras Intelectuais/Intuitivas	Y.
M/M	Quinta-feira	08:00 a 15:00	Jogos e Brincadeiras Intelectuais/Intuitivas	Y.
M/M	Sexta-feira	08:00 a 15:00	Atletismo: Intercâmbio de técnicas de Atleto	Y.
M/M	Sábado-feira	08:00 a 15:00	Jogos e Brincadeiras de Lançamento e Velocidade	Y.
M/M	Domingo	08:00 a 15:00	Jogos e Brincadeiras de Lançamento e Velocidade	Y.

15 - Nº de Turnos Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **400,00** (Quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº **850414**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Yara Os S. N. Cunha Local e Data: Nov Iguaçu, 06 de Dezembro de 2015

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Nov Iguaçu, 06/12/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
02 - CNPJ: 00787924/0001-80
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 12 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Yara dos S. N. Louzada
07 - CPF: 122.0724.847-14
08 - Endereço: Rua: Belo Horizonte Nº 287
09 - Telefone: (21) 2696-1562

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/11	Sábado - Feira	08:00 a 13:00	Jogos e brincadeiras: Pega-pega, Cereca	Yara dos S. N. Louzada
10/11	Sábado - Feira	08:00 a 13:00	Jogos e brincadeiras: Cereca na toca, Pega-pega	Yara dos S. N. Louzada
16/11	Sábado - Feira	08:00 a 13:00	Jogos e brincadeiras: Boliche, Cereca	Yara dos S. N. Louzada
17/11	Sábado - Feira	08:00 a 13:00	Jogos e brincadeiras: Boliche, Cereca	Yara dos S. N. Louzada

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº 850945

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2013

Assinatura do Monitor: Yara dos S. N. Louzada

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 18/12/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

2014/00



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social: CEP 099 Dr. Bolívar Q. de Assumpção 2 – CNPJ: 00787924/0001-80 3 – Mês/Ano: maio / 13

4 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 5 – Município: Nova Iguaçu 6 – UF: RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome: Margarida Tavares S. Pereira 8 – CPF: 151.964.277-67 9 – RG: 22432635-5 10 – UF: RJ

11 – Endereço: Rua Garra, 1700 - Ponte Chic 12 – Telefone: 8472-2778 13 – Município: Nova Iguaçu 14 – UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: _____ 16 – Endereço: _____

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/05/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
15/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
21/05/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
22/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
28/05/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
29/05/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
04/06/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
05/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
11/06/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
12/06/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850262, do banco de Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 12 Junho de 2013 Local e Data Margarida Tavares S. Pereira Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMIÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 05/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: MARGARETDA SOUZA S. FERREIRA
 07 - CPF: 151.964.277-67
 08 - Endereço: Rua Oporno, 1700 - Porto Cruz I.N.T.
 09 - Telefone: 8472-2778

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				14 - Assinatura
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	
14.05.13	terça - feira	08:00 às 13:00	apresentação dos fundamentos de trabalho	SR
15.05.13	quarta - feira	08:00 às 13:00	apresentação dos jogos educativos	SR
21.05.13	terça - feira	08:00 às 13:00	debate sobre trabalho	SR
22.05.13	quarta - feira	08:00 às 13:00	diálogo sobre o planejamento de trabalho	SR
28.05.13	terça - feira	08:00 às 13:00	conferência de planejamento de trabalho	SR
29.05.13	quarta - feira	08:00 às 13:00	trabalhando com point	SR
02.06.13	terça - feira	08:00 às 13:00	montando point com word	SR
05.06.13	quarta - feira	08:00 às 13:00	duplicação de word	SR
11.06.13	terça - feira	08:00 às 13:00	jogos educativos	SR
12.06.13	quarta - feira	08:00 às 13:00		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso), por R\$ 300,00 (Trêscentos reais)
 Cheque Nominal nº 8502622

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu, 12 de junho de 2013
 Local e Data

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

Assinatura do Monitor: Margareta Souza S. Ferreira
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novo Iguaçu, 12/06/2013
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novo Iguaçu, 12/06/2013
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novo Iguaçu, 12/06/2013

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO**
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: **00787924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **Junho 2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Monopinda Tereza S. Fuxiera**

07 - CPF: **151.964.277-67**

08 - Endereço: **Rua Epimar, 1700 Ponta Chic**

09 - Telefone: **8772.2778**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/06/13	Terça	08:00 às 13:00	jeeps educacionais	[Assinatura]
19/06/13	Quarta	08:00 às 13:00	jeeps educacionais	[Assinatura]
25/06/13	Terça	08:00 às 13:00	jeeps educacionais	[Assinatura]
26/06/13	Quarta	08:00 às 13:00	jeeps	[Assinatura]
02/07/13	Terça	08:00 às 13:00	cidade	[Assinatura]
03/07/13	Quarta	08:00 às 13:00	apresentando o urban field	[Assinatura]
09/07/13	Terça	08:00 às 13:00	desfolhagem	[Assinatura]
10/07/13	Quarta	08:00 às 13:00	jeeps educacionais	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **300,00 (trezentos reais)**

Cheque Nominal nº **850283**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12 de Junho de 2013**

Assinatura do Monitor: **Monopinda Tereza S. Fuxiera**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Ana Cláudia Martins dos Santos**

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

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12/07/2013**

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano Agosto / 2013
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Margarida Tavares S. Pereira	8 - CPF 251.964.277-67	9 - RG 22432635-5	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Garra, 1700 Ponte Chic	12 - Telefone 8472.2778	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
13-08-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
14-08-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
20-08-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
21-08-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
27-08-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
28-08-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Margarida Tavares S. Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

2 - Recibo
 emitido pela Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850342, do banco 850342, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 05 de Setembro de 2013 Local e Data	Margarida Tavares S. Pereira Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano agosto 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 151.964.277.67	08 - Endereço Rua Garma, 1700 Ponte Chic	09 - Telefone 8472.2778	
06 - Nome Narcéjda Tavares S. Pereira					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
13.08.13	sexta-feira	08:00 às 13:00	Sempre em sala de aula de Inglês		
14.08.13	sábado-feira	08:00 às 13:00	Funções administrativas		
20.08.13	sexta-feira	08:00 às 13:00	Visita a escola		
21.08.13	sábado-feira	08:00 às 13:00	Visita a escola		
27.08.13	sexta-feira	08:00 às 13:00	Apresentação de trabalhos de alunos		
28.08.13	sábado-feira	08:00 às 13:00	Apresentação de trabalhos de alunos		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 850342					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2013		Local e Data			
Nova Iguaçu, 05/09/2013		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
		Assinatura do Monitor			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PPDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) _____

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Priscila Cavatta de Souza

07 - CPF: 360.084.127-76

08 - Endereço: Rua Alencastro, 108 São Bento

09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/05/13	Terça - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa das ferramentas de trabalho	Priscila E. de Souza
15/05/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa das ferramentas educacionais	Priscila E. de Souza
16/05/13	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa de teclado	Priscila E. de Souza
17/05/13	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Digitalização de texto	Priscila E. de Souza
18/05/13	Sábado - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa no funcionamento da wheel	Priscila E. de Souza
19/05/13	Domingo - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa no funcionamento da wheel	Priscila E. de Souza
20/05/13	Segunda - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza
21/05/13	Terça - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza
22/05/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza
23/05/13	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza
24/05/13	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza
25/05/13	Sábado - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza
26/05/13	Domingo - feira	08:00 às 13:00	Exercitativa com paint	Priscila E. de Souza

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trêscentos reais)

Cheque Nominal nº 830219

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Priscila Cavatta de Souza

Local e Data: Novo Squary, 12 de Junho de 2013

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Claudine Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Claudine Martins de Souza

Local e Data: Novo Squary, 12/06/2013

2014/001465

329



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social: MEP 099

2 – CNPJ: 00787924/0001-80

3 – Mês/Ano: junho / 13

4 – Endereço: _____

5 – Município: _____

6 – UF: _____

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome: Beatriz Couto de Souza

8 – CPF: 160.224.727-76

9 – RG: 28.971.388-9

10 – UF: RJ

11 – Endereço: Rua Almandreina, 108 - São Benedito

12 – Telefone: 6965-2858

13 – Município: Mará Suzacu

14 – UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: _____

16 – Endereço: _____

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
18/06/13	Terça - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
19/06/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
25/06/13	Terça - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
26/06/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
02/07/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
03/07/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
09/07/13	Terça - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
10/07/13	Quarta - feira	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00, mediante o cheque nominal nº 850300, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Mará Suzacu, 12 de julho de 13 Local e Data

Beatriz Couto de Souza Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: Beating Costa de Souza 02 - CNPJ: 00787924/0001-80 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: Junho 13
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Beating Costa de Souza 07 - CPF: 360.224.727-76 08 - Endereço: Rua. Alencastro, 408 - São Benedicto 09 - Telefone: 6965-2868

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
28/06/13	terça - feira	08:00 às 13:00	tarefas educacionais	Beating C. de Souza
29/06/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	tarefas educacionais	Beating C. de Souza
25/06/13	terça - feira	08:00 às 13:00	leitura	Beating C. de Souza
26/06/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	ditado	Beating C. de Souza
02/07/13	terça - feira	08:00 às 13:00	temas de linux	Beating C. de Souza
03/07/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	aprendendo a usar o linux	Beating C. de Souza
04/07/13	terça - feira	08:00 às 13:00	digitalização	Beating C. de Souza
10/07/13	quarta - feira	08:00 às 13:00	jogos educacionais	Beating C. de Souza

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (trezentos reais)
 Cheque Nominal nº 850.300

Local e Data: Nova Iguaçu, 12 de julho de 13

Assinatura do Monitor: Beating Costa de Souza

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
Rio 099 - Dr. Robinson Gomes de Azevedo		Julho / 13
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Beatriz Couto de Souza	160.224.727-76	08.977.388-9	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Blacombina, 102 - São Benedito	6965-2858	Novo Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
30/07/13	Terça	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
31/07/13	Quarta	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
06/07/13	Terça	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
07/07/13	Quarta	08:00 às 13:00	Beatriz Couto de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 250390, do banco do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

<u>Novo Iguaçu, 13 de Agosto de 2013</u> Local e Data	<u>Beatriz Couto de Souza</u> Assinatura do Voluntário
--	---

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: _____ 02 - CNPJ: 00787924/0001-80 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: ____/____
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: _____ 07 - CPF: _____ 08 - Endereço: _____ 09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
30/07/13	Terça	08:00 as 13:00	Reforma
31/07/13	Quarta	08:00 as 13:00	aplicando fogos educacionais (português)
06/07/13	Terça	08:00 as 13:00	aplicando fogos educacionais (matemática)
07/07/13	Quarta	08:00 as 13:00	atividades recreativas

14 - Assinatura: _____

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 85 03 40

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

 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 UEX

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

2014/0014637

33 20

833

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano <u>Agosto 13</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome <u>Beatriz Costa de Souza</u>	8 – CPF <u>360.224.727-76</u>	9 – RG <u>08.977.388-9</u>	10 – UF <u>RJ</u>
11 – Endereço <u>Rua Phocomebaino 102 - São Benedito</u>	12 – Telefone <u>6965-2858</u>	13 – Município <u>NOVA IGUAÇU</u>	14 – UF <u>RJ</u>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<u>23-08-13</u>	<u>Terça - feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Beatriz Costa</u>
<u>24-08-13</u>	<u>Quarta - feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Beatriz Costa</u>
<u>26-08-13</u>	<u>Terça - feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Beatriz Costa</u>
<u>21-08-13</u>	<u>Quarta - feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Beatriz Costa</u>
<u>27-08-13</u>	<u>Terça - feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Beatriz Costa</u>
<u>28-08-13</u>	<u>Quarta - feira</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>Beatriz Costa</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 860359, do banco do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>NOVA IGUAÇU 30 de Agosto</u> Local e Data	<u>Beatriz Costa de Souza</u> Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Agosto-13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 360.224.727-76	08 - Endereço Cibascandino 408 - São Praxedes	09 - Telefone 6365-2858	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03-08-13	Terça - Folia	08:00 às 13:00	Comunidade a área de trabalho	Beatrix Costa	
04-08-13	Quarta - Folia	08:00 às 13:00	Comunidade do funcionamento	Beatrix Costa	
05-08-13	Quinta - Folia	08:00 às 13:00	Trabalho educacional	Beatrix Costa	
06-08-13	Sexta - Folia	08:00 às 13:00	Trabalho educacional	Beatrix Costa	
07-08-13	Sábado - Folia	08:00 às 13:00	apresentando em função da falha	Beatrix Costa	
08-08-13	Domingo - Folia	08:00 às 13:00	apresentando os trabalhos	Beatrix Costa	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 550,00 (Cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 300353					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de Agosto de 2013			Beatrix Costa de Souza		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/08/2013			Ana Cláudia Martins de Souza		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Agosto 13
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 360.224.727-76	08 - Endereço Cobresambinha 408 - São Prudêncio	09 - Telefone 6965-2858	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
33-08-13	Terça - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando o dia de trabalho	Bentley Costa	
34-08-13	Quarta - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
30-08-13	Terça - fixa	08:00 às 13:00	trabalho educacional	Bentley Costa	
31-08-13	Quarta - fixa	08:00 às 13:00	trabalho educacional	Bentley Costa	
01-08-13	Quinta - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
02-08-13	Sexta - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
03-08-13	Sábado - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
04-08-13	Domingo - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
05-08-13	Sábado - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
06-08-13	Domingo - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
07-08-13	Sábado - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
08-08-13	Domingo - fixa	08:00 às 13:00	acompanhando os procedimentos educacionais	Bentley Costa	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 350,00 (cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 350353					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de Agosto de 2013		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/08/2013		Local e Data			
Ara Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Bentley Costa de Souza		Assinatura do Monitor			
Ara Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano Julho / 13	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rodrigo Campos Ferreira		8 – CPF 153.425.037-95	
		9 – RG 27.557.802-5	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Av. Brasil, 480, casa 1		12 – Telefone 4705-4987	
		13 – Município Duque de Caxias	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
30-07-13	Terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
31-07-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
06-08-13	Terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
07-08-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> (Cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850303</u> , do banco <u>Banco Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013		Rodrigo Campos Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Julho 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 153.425.037-95	08 - Endereço Av. Brasil 1480, casa 4	09 - Telefone 4705-4987	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
30-07-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Resposta creativa		
31-07-13	quinta-feira	08:00 às 13:00	aplicando jogos (perluquia)		
06-08-13	terça-feira	08:00 às 13:00	aplicando jogos educacionais (matemática)		
07-08-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	atividades literarias		
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		14 - Assinatura			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (Cento e cinquenta reais)					
Cheque Nominal nº 80383					
Local e Data Nova Iguaçu 12 de agosto de 2013		Assinatura do Monitor Rodrigo Campos Ferreira			
Local e Data Nova Iguaçu, 12/08/2013		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Ana Cláudia Martins de Sousa			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

2014/001465
2014/001465

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)

Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Julho 2013
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rodrigo Campos Fereusi	07 - CPF 153.425.037-95	08 - Endereço Av. Brasil, 480, casa 4	09 - Telefone 4705-4987
-------------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
30-07-13	sexta - feira	08:00 às 13:00	Recessão recreativa	
31-07-13	quinta - feira	08:00 às 13:00	aplicando jogos (pesquisas)	
06-08-13	sexta - feira	08:00 às 13:00	aplicando jogos educacionais (matemática)	
07-08-13	quinta - feira	08:00 às 13:00	atividades recreativas	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

2014/0014601

2014/0014601

1

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00

Cheque Nominal nº 8035

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 12 de agosto de 2013

Local e Data

Assinatura do Monitor: Rodrigo Campos Fereusi

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/08/2013

2014/0014601

2014/0014601

1

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 14 de Junho de 2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 153.425.037-95		08 - Endereço Av. Brasil, 480, casa 1		09 - Telefone 4705-4987			
06 - Nome Rodrigo Campos Ferreira									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
30-07-13	terça-feira	08:00 às 13:00	Preparação de creche	[Assinaturas]					
31-07-13	quarta-feira	08:00 às 13:00	aplicar o jogo (pesseguita)						
06-08-13	sexta-feira	08:00 às 13:00	atrasando todo educar em matemática						
07-08-13	quinta-feira	08:00 às 13:00	atividades recreativas						
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (Cento e cinquenta reais)									
Cheque Nominal nº 85033									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 12 de agosto de 2013					Rodrigo Campos Ferreira				
Local e Data					Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 12/08/2013					Ana Cláudia Martins de Souza				
Local e Data					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				

2014/00146516
2014/00146516
386

2014/001465

337



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social Clep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano Agosto, 13
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Rodrigo Campos Ferreira		8 – CPF 153.425.037-95	9 – RG 27.557.802-5
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Brasil, 480, casa 1		12 – Telefone 7705-4987	13 – Município Duque de Caxias
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/08/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
14/08/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
20/08/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
21/08/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
27/08/13	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
28/08/13	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850353, do banco Bco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2013		Rodrigo Campos Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: 02 - CNPJ 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: Agosto 13

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Roberto Campos Ferruzzi 07 - CPF: 153425037-95 08 - Endereço: Av. Brasil 480, casa 2 09 - Telefone: 7705-4987

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/08/13	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Conferência a nível de Trabalho	<i>[Assinatura]</i>
14/08/13	quarta - Feira	08:00 às 13:00	Função de trabalho educacional	<i>[Assinatura]</i>
20/08/13	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Visita educacional	<i>[Assinatura]</i>
21/08/13	quarta - Feira	08:00 às 13:00	Visita educacional	<i>[Assinatura]</i>
27/08/13	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Apresentando ao setor de furação de telhado	<i>[Assinatura]</i>
28/08/13	quarta - Feira	08:00 às 13:00	Apresentando ao setor de furação de telhado	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850353

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Novo Iguaçu 30 de agosto de 2013 Local e Data: _____

Assinatura do Monitor: Roberto Campos Ferruzzi

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Araceli de Moura Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Local e Data: Novo Iguaçu 30/08/2013

2014/001465

3380



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano Outubro 2013	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Rodrigo Campos Ferreira		8 – CPF 153.425.037-95	
		9 – RG 27.551.802-5	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Brasil 480 casa 4		12 – Telefone 7705-4987	
		13 – Município Duque de Caxias	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
7 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
09/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
15/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
16/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
22/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
23/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
29/10/2013	Terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
30/10/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
05/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
06/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850390, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2013		Rodrigo Campos Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Outubro 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 153.425.037-95	08 - Endereço Av. Brasil Nº 480 casa 4	09 - Telefone 7705-4987	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
08/10/2013	terça	08:00 às 13:00	Iniciando o programa GCOMPRES		
09/10/2013	quarta	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação do teclado.		
15/10/2013	terça	08:00 às 13:00	Favoreço dos professores.		
16/10/2013	quarta	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação do teclado.		
22/10/2013	terça	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação de mouse		
23/10/2013	quarta	08:00 às 13:00	Atividades de manipulação de mouse e teclado		
29/10/2013	terça	08:00 às 13:00	Programas educacionais utilizando mouse e teclado		
30/10/2013	quarta	08:00 às 13:00	Programas educacionais utilizando mouse e teclado		
05/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Atividades educacionais utilizando o software		
06/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Programas educacionais de softwares		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00		(Trezentos reais			
Cheque Nominal nº 850390					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2013		Local e Data			
Rodrigo Campos Ferreira		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07/11/2013		Local e Data			
Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Representante Legal da UEx			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

2014/001455

341

FNDE

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 7/12/2013	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome Raoni Borges dos Santos		8 – CPF 129.172.417-64	9 – RG 233015364
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Estrada Luiz de Lemos, 1023	12 – Telefone 99996-7220	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	terça-feira	08:00 às 13:00	Raoni B. dos Santos
07/11	quinta-feira	08:00 às 13:00	Raoni B. dos Santos
12/11	terça-feira	08:00 às 13:00	Raoni B. dos Santos
14/11	quinta-feira	08:00 às 13:00	Raoni B. dos Santos
19/11	terça-feira	08:00 às 13:00	Raoni B. dos Santos
24/11	quinta-feira	08:00 às 13:00	Raoni Borges dos Santos
26/11	terça-feira	08:00 às 13:00	Raoni Borges dos Santos
28/11	quinta-feira	08:00 às 13:00	Raoni Borges dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 840410, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 06/12/2013		Raoni Borges dos Santos	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUCIONA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMIÇÃO**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mes/Ano: **11/2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Deamir Bastos dos Santos**
 07 - CPF: **129.142.417-64**
 08 - Endereço: **Estado de São Paulo - 10223**
 09 - Telefone: **99996-1220**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11	Sábado	08:00 às 12:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
04/11	Quinta	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
12/11	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
14/11	Quinta	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
19/11	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
21/11	Quinta	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
26/11	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos
27/11	Quinta	08:00 às 13:00	Trabalho de campo e controle de campo	Deamir B. dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ **400,00** (Quatrocentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 06/11/2013**
 Assinatura do Monitor: **Deamir Bastos dos Santos**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 06/11/2013**
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Ken Cláudio Martins dos Santos**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Ken Cláudio Martins dos Santos**

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 12 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 – Nome Daceni Borges dos Santos	8 – CPF 129.172.417-64	9 – RG 233015364	10 – UF RJ
11 – Endereço Estrada Suiz de Sermos, 7023	12 – Telefone 99996-7220	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP: 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/12	terça-feira	08:00 às 13:00	Daceni Borges dos Santos
12/12	quinta-feira	08:00 às 13:00	Daceni Borges dos Santos
17/12	terça-feira	08:00 às 13:00	Daceni Borges dos Santos
18/12	quarta-feira	08:00 às 13:00	Daceni Borges dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 reais (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 050439 do banco BOI, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 18/12/2013 Local e Data	Daceni Borges dos Santos Assinatura do Voluntário
--	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

344

2014/00145

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: _____

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês: 12/2013

06 - CEP: 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Deoni Pastor dos Santos

07 - CPF: 129.142.444-64

08 - Endereço: Rua Siqueira Campos, 1023

09 - Telefone: 99996-7220

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/12	Segunda-feira	08:00 às 13:00	Trabalho em dupla e recreio.	Deoni Pastor dos Santos
12/12	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Atividades de recreio e trabalho em dupla.	Deoni Pastor dos Santos
17/12	Sábado	08:00 às 13:00	Atividades de recreio e trabalho em dupla.	Deoni Pastor dos Santos
18/12	Domingo	08:00 às 13:00	Trabalho em dupla e recreio.	Deoni Pastor dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 760,00 (Setecentos e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 8504139

BLOCO 4 - IDENTIFICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 18/12/2013

Assinatura do Monitor: Deoni Pastor dos Santos

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

Local e Data: Nova Iguaçu 18/12/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Arac Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Arac Cláudia Martins de Souza



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano <i>Setembro 2013</i>	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome <i>Raceni Borges dos Santos</i>		8 – CPF <i>329.372.417-64</i>	9 – RG <i>233025361</i>
		10 – UF <i>RJ</i>	
11 – Endereço <i>Estrada Luis de Lemos, 2023</i>	12 – Telefone <i>3101-7073</i>	13 – Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	14 – UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <i>Ciep 099 Dr. Bolivard G. de Assumpção</i>		16 – Endereço: <i>Rua Simon Bolivar nº 153</i>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>08/10</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>30/10</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>15/10</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>17/10</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>22/10</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>24/10</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>29/10</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
<i>31/10</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Raceni Borges dos Santos</i>
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>300,00</i> (<i>Trêscentos Reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>850391</i> , do banco <i>do Brasil</i> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<i>NOVA IGUAÇU, 31/10/2013</i>		<i>Raceni Borges dos Santos</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		NOVA IGUAÇU	RJ	Julho 2013
02 - CNPJ 00767924/0001-80		07 - CPF 329.372.417-64		08 - Endereço Estrada Luis de Lacerda, 1.023
06 - Nome Aline Bastos dos Santos		09 - Telefone 3101-7073		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
14 - Assinatura Aline Bastos dos Santos				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	
08/10	Terça - Fina	08:00 às 13:00	Alongamento, aquecimento e aula	
10/10	Quinta - Fina	08:00 às 13:00	Aquecimento, alongamento e jogo em duplas	
15/10	Terça - Fina	08:00 às 13:00	Alongamento, aquecimento e aqueção	
17/10	Quinta - Fina	08:00 às 13:00	Aquecimento, alongamento, aqueção e aula	
22/10	Terça - Fina	08:00 às 13:00	Alongamento, alongamento e balanceo	
24/10	Quinta - Fina	08:00 às 13:00	Aquecimento, aquecimento e aula	
29/10	Terça - Fina	08:00 às 13:00	Aquecimento, alongamento e balanceo da capoeira	
31/10	Quinta - Fina	08:00 às 13:00		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 2014				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos Reais)				
Cheque Nominal nº 350391				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, 31/10/2013		Assinatura do Monitor		
Local e Data		Aline Bastos dos Santos		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				
Nova Iguaçu, 31/10/2013		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza		
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		



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

347
2014/001465

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
Ciep 099 Dr. Polivard Gomes de Assumpção		00787924/0001-80	maio / 2013
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
Rua: Simon Bolivar n: 153		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG
Kleber Kelly Rique Moraes		146.546.807-21	27472894-8
10 – UF		RJ	
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município
Rua: Imácia Getreu dos 646		3019-1828	Parque Cinchista
14 – UF		RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/05/13	terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]
15/05/13	quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
21/05/13	terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]
22/05/13	quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
28/05/13	terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]
29/05/13	quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
04/06/13	terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]
05/06/13	quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
11/06/13	terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]
12/06/13	quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>85 0275</u> , do banco <u>510</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de junho de 2013		[Assinatura]	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00787924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **maio 2013**

06 - Nome: **BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO** 07 - CPF: **146 546 807 21** 08 - Endereço: **Rua Admácio de Almeida** 09 - Telefone: **3019 1828**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

Nome: **Renata Kelly Rosa Soares**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/05/13	sexta	08:00 às 12:00	apresentação dos apresentações de trabalhos	[Assinatura]
15/05/13	sábado	08:00 às 13:00	apresentação de jogos educativos	[Assinatura]
21/05/13	sexta	08:00 às 13:00	conferência e teclado	[Assinatura]
22/05/13	sábado	08:00 às 13:00	digitalização de texto	[Assinatura]
28/05/13	sexta	08:00 às 13:00	conferência os apresentações de word	[Assinatura]
29/05/13	sábado	08:00 às 13:00	conferência os apresentações de word	[Assinatura]
04/06/13	sexta	08:00 às 13:00	trabalhando com paint	[Assinatura]
05/06/13	sábado	08:00 às 13:00	apresentação paint com word	[Assinatura]
11/06/13	sexta	08:00 às 13:00	digitalização de word	[Assinatura]
12/06/13	sábado	08:00 às 13:00	jogos educativos	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ **300,00** (trezentos reais)

Cheque Nominal nº **850375**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12 de Junho de 2013**

Assinatura do Monitor: _____

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**

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

Local e Data: **Novo Iguaçu, 12/06/2013**

2014/001465

349

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano julho/2013
4 – Endereço Rua: Simon Bolivar n: 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome geniza Kelly Riquelme		8 – CPF 146 546 807 - 21	9 – RG 2747 28948
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua: Inácio Ferreira 646		12 – Telefone 3019-1828	13 – Município Parque Pincheta
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18/06/13	terça	08:00 às 13:00	ofu.
19/06/13	quarta	08:00 às 13:00	ofu.
25/06/13	terça	08:00 às 13:00	ofu.
26/06/13	quarta	08:00 às 13:00	ofu.
02/07/13	terça	08:00 às 13:00	ofu.
03/07/13	quarta	08:00 às 13:00	ofu.
09/07/13	terça	08:00 às 13:00	ofu.
10/07/13	quarta	08:00 às 13:00	ofu.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>350 297</u> , do Banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013		ofu.	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

FNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORÁ PRÓPRIA (UEX)
01 - Razão Social: **02 - CNPJ** 00787924/0001-80
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO
03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **06/2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: **Yolley Ribeiro Silveira** 07 - CPF: **146.546.807-21** 08 - Endereço: **Rua: São João 500**
09 - Telefone: **3019-18-28**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/06/13	Sexta	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
19/06/13	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
25/06/13	Sexta	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
26/06/13	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
02/07/13	Sexta	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
03/07/13	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
09/07/13	Sexta	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.
10/07/13	Sábado	08:00 às 13:00	Trabalho educacionais	Y.R.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 2014
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850.097

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, 12 de julho de 2013
Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *[Assinatura]*
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Anna Cláudia Martins de Souza**
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *[Assinatura]*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

01 – Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 – CNPJ: **00787924/0001-80** 03 – Município: **NOVA IGUAÇU** 04 – UF: **RJ** 05 – Mês/Ano: **Julho 2013**
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: **Aracely Kelly Ribeiro Moraes** 07 – CPF: **146 546 807 21** 08 – Endereço: **Rua: Anácia Getúndes n. 646** 09 – Telefone: **3019 - 18-28**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
30/07/13	sexta	08:00 às 13:00	divi dados recreativas	afm
31/07/13	quarta	08:00 às 13:00	aplicando paper educacionais (português)	afm
06/08/13	terça	08:00 às 13:00	aplicando paper educacionais (matemática)	afm
07/08/13	quarta	08:00 às 13:00	atividades recreativas	afm

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **150,00** (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº **850335**

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: **afm**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 13 de agosto de 2013**

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **(No) Aracely Kelly Ribeiro Moraes**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Aracely Kelly Ribeiro Moraes**



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano Julho/2013
--	------------------------------	---------------------------

4 - Endereço RUA SIMÓN BOLIVAR Nº 153	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome Janey Kelly Rosa Moraes	8 - CPF 14654680721	9 - RG 2472894-8	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Imácia Godundes n:646	12 - Telefone 3019-1828	13 - Município Parque Pinheira	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
30/07/13	Sexta	08:00 às 13:00	
31/07/13	domingo	08:00 às 13:00	
06/08/13	Sexta	08:00 às 13:00	
07/08/13	domingo	08:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850335, do banco Brasão, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 13 de agosto</u> Local e Data	 Assinatura do Voluntário
--	------------------------------



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social Ciep 099 Dr. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano Novembro / 2013
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome Rodrigo Campos Ferreira	8 – CPF 153.425.037-95	9 – RG 27.551.802-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Brasil Nº 480 casa 1	12 – Telefone 7705-4987	13 – Município Duque de Caxias	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
--------------	----------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
12/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
13/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
19/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
20/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
26/11/2013	terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
27/11/2013	quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
03/12/2013	terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
04/12/2013	quarta	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850409 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de Dezembro 2013 Rodrigo Campos Ferreira
Local e Data Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Novembro 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Rediuge Campos Ferreira

07 - CPF: 953.425.032-95

08 - Endereço: Av. Brasil Nº 480 casa 2

09 - Telefone: 3705-4987

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	Atividades de leitura do programa GCOMPRI 5	RF
13/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Atividades de leitura do programa GCOMPRI 5	RF
19/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jogos educacionais utilizando o programa GCOMPRI 5	RF
20/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Ferramentas	RF
26/11/2013	Terça	08:00 às 13:00	Jogos educacionais utilizando o GCOMPRI 5	RF
27/11/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Atividades de matemática utilizando programas educacionais.	RF
03/12/2013	Segunda	08:00 às 13:00	Elaboração de textos com programas educacionais	RF
04/12/2013	Quarta	08:00 às 13:00	Estimula textos com programas educacionais	RF

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850409

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do Monitor: Novo Iguaçu 06 de Novembro de 2013

Local e Data: _____

Assinatura do Monitor: Rediuge Campos Ferreira

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

Local e Data: Novo Iguaçu 06/12/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano Dezembro 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Rodrigo Campos Ferreira		8 - CPF 153.425.037-95	9 - RG 27.551.8025
11 - Endereço Av. Brasil nº 480 casa 1		12 - Telefone 7705-4987	13 - Município Duque de Caxias
			10 - UF RJ
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/12/2013	Terça	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>950438</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2013		Rodrigo Campos Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Dezembro 2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 153.425.037-95		08 - Endereço Avenida Brasil nº 480 casa 1		09 - Telefone 7705-4987			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
10/12/2013	Terça	08:00 às 13:00							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		15 - Nº de Turmas Monitoradas:							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso); R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais)		Cheque Nominal nº 850438							
Local e Data		Nova Iguaçu 18 de dezembro de 2013							
Assinatura do Monitor		Rodrigo Campos Ferreira							
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Araucária Martins de Souza							
Local e Data		Nova Iguaçu, 18/12/2013							
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Araucária Martins de Souza							

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



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <i>CEP 099 Dr. Belisard J. de Assumpção</i>		2 – CNPJ <i>0078792410001-80</i>	3 – Mês/Ano <i>maio / 2013</i>
4 – Endereço <i>Rua Simon Bolívar nº 153</i>		5 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 – UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome <i>Rodrigo Campos Ferreira</i>	8 – CPF <i>153.425.037-95</i>	9 – RG <i>27.561.802-5</i>	10 – UF <i>RJ</i>
11 – Endereço <i>Av. Brasil, 480, casa 1</i>	12 – Telefone <i>9235-3647</i>	13 – Município <i>Duque de Caxias</i>	14 – UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>28/05/2013</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Rodrigo Campos Ferreira</i>
<i>29/05/2013</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Rodrigo Campos Ferreira</i>
<i>04/06/2013</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Rodrigo Campos Ferreira</i>
<i>05/06/2013</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Rodrigo Campos Ferreira</i>
<i>11/06/2013</i>	<i>terça-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Rodrigo Campos Ferreira</i>
<i>12/06/2013</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>08:00 às 13:00</i>	<i>Rodrigo Campos Ferreira</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>300,00</i> (<i>trezentos reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>850274</i> , do banco <i>BIB</i> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu</i> Local e Data		<i>Rodrigo Campos Ferreira</i> Assinatura do Voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PPDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) _____

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Reduço Lameres Ferreria

07 - CPF: 153.425.037-95

08 - Endereço: Av. Brasil, nº 480 casa 1

09 - Telefone: 9235-3647

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
28/05/13	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Conferência no planejamento de computadores	<i>[Assinatura]</i>
29/05/13	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	Planejamento do feriado	<i>[Assinatura]</i>
04/06/13	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Planejamento e trabalho	<i>[Assinatura]</i>
05/06/13	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	Trabalho de texto	<i>[Assinatura]</i>
11/06/13	Terça - Feira	08:00 às 13:00	Trabalho de texto	<i>[Assinatura]</i>
12/06/13	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	Trabalho de texto	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trêscentos reais)

Cheque Nominal nº 850214

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Iguaçu 12 de Junho de 2013

Assinatura do Monitor: Reduço Lameres Ferreria

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

Local e Data: Novo Iguaçu 12/06/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Arnoldo Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Arnoldo Martins de Souza

2014/001465



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social Ciep 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 007879241/0001-80	
		3 – Mês/Ano Julho/2013	
4 – Endereço Rua: Simon Bolivar nº 153 Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Rodrigo Campos Ferreria		8 – CPF 153.425.037-95	9 – RG 27.561.802-5
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Av. Brasil 480 casa 1	12 – Telefone 9235-3647	13 – Município Duque de Caxias	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18/06/2013	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
19/06/2013	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
25/06/2013	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
26/06/2013	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
02/07/2013	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
03/07/2013	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
09/07/2013	terça-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
10/07/2013	quarta-feira	08:00 às 13:00	Rodrigo Campos Ferreria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850294, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 12 de Julho de 2013		Rodrigo Campos Ferreria	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

FUNDE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 06/2013
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rodrigo Campos Ferreira	07 - CPF 153.425.037-95	08 - Endereço Av. Brasil Nº 480 casa 7	09 - Telefone 9235-3647
--------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/06/2013	Ferça - Feira	08:00 às 13:00	Tarefas educacionais	R
19/06/2013	quarta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R
25/06/2013	sexta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R
26/06/2013	quarta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R
02/07/2013	sexta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R
03/07/2013	quarta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R
09/07/2013	sexta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R
10/07/2013	quarta - feira	08:00 às 13:00	Atividades educacionais	R

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

300,00 (Trezentos reais)

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00

Cheque Nominal nº 85 02 94

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 12 de Junho de 2013
Local e Data

Rodrigo Campos Ferreira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 12 de Junho de 2013
Local e Data

Ana Cláudia Martins de Souza
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Ana Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/001465 860



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Mês/Ano: 10/12/2013
 4 - Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu
 5 - Município: Nova Iguaçu
 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário (X) Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: MARCELO DE SOUZA
 8 - CPF: 004 504 137 - 01
 9 - RG: 084107994
 10 - L: RJ
 11 - Endereço: RUA CARVALHO nº 179 87412767
 12 - Telefone: M. Iguaçu
 13 - Município: RJ
 14 - L: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:
 16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
5/10	Sábado	09:00 às 15:00	MARCELO DE SOUZA
12/10	Sábado feriado	- às -	feriado
19/10	Sábado	09:00 às 15:00	marcelo de souza
26/10	Sábado	09:00 às 15:00	marcelo de souza
02/11	Sábado feriado	- às -	feriado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) 200,00 (duzentos reais), mediante cheque nominal nº 850375, do banco B-do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. Iguaçu, 7. de novembro 2013
 Assinatura do Voluntário: Marcelo de Souza



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 10 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - U RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Maxiane Rafael Andre	8 - CPF 168.112.057-89	9 - RG 29844653-9	10 - U RJ
11 - Endereço R. Polan N° 208	12 - Telefone 3305-5430	13 - Município N. Iguaçu	14 - U RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:	16 - Endereço:		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/10	Sábado	09:00 às 15:00	Maxiane Rafael Andre
12/10 - feriado	Sábado	09:00 às 15:00	Maxiane Rafael Andre
19/10	Sábado	09:00 às 15:00	Maxiane Rafael Andre
26/10	Sábado	09:00 às 15:00	Maxiane Rafael Andre
02/11 - feriado	Sábado	09:00 às 15:00	Maxiane Rafael Andre
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$ 200,00 (cento e vinte reais), mediante cheque nominal nº 350377, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e 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, sob o disposto, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
N. Iguaçu, 7 de novembro 2013 Local e Data	Maxiane Rafael Andre Assinatura do Voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)

Escola Aberta

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTARIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEX)

2 - CNPJ

00787924/0001-80

3 - Municipio

Nova Iguaçu

4 - UF

RJ

5 - Mes / Ano

01/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO AGENTE VOLUNTARIO

6 - Razão Social

7 - () Coordenador

8 - Oficinista

Confessoria de Mulheres

12 - Endereço

R. Rolon Nº 208

13 - Municipio

N. Iguaçu

9 - () Supervisor

14 - UF

RJ

10 - Nome

Marisna Adelaj Vando

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mes

17 - Sabendo

18 - Pontagem

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (?)

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO

Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 5,00,00

Valor a Pagar

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 5,00,00

Cheque Numeral nº

BLOCO 4 - AGENTIFICACAO

N. Iguaçu 7 de Novembro 2013

Marisna Adelaj Vando

Coordenadora do Agente Voluntario

Novos Iguaçu, 03/11/2013

Anna Claudina Martins de Souza

Dir. Claudina Martins de Souza

CIEP 099 DA SOLIDAR GARRAS DE ASSUMPCAO



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 10. 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome ELIZABETH SPINOLA DA SILVA	8 - CPF 388.638.507-53	9 - RG 6.080801-5	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA IMPÉRIO Nº 194	12 - Telefone 02131026372	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05-10	SABADO	9:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
12-10	SABADO	9:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
19-10	SABADO	9:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
26-10	SABADO	9:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
02-11	SABADO	9:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante cheque nominal nº 850349, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, do 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, e 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 07 de NOVEMBRO 2013. *Elizabeth Spinola da Silva*
Local e Data Assinatura do Voluntário

FUNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	00787924/0001-80	Nova Iguaçu	RJ	10 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário	7 - () Coordenador	8 - (X) Oficineiro	9 - () Supervisor
-------------------------------	---------------------	--------------------	--------------------

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	10	(X)	()	9:00 às 15:00	CABELEIREIRO
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	10	(X)	()	às 15:00	ESCOLAS PRANCHAS
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	10	(X)	()	9:00 às 15:00	ESCOLAS PRANCHAS
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	10	(X)	()	9:00 às 15:00	TRATAMENTO CAPILAR
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	10	()	()	às -	FERIADO
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150 (CENTO e VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

2014/001465

366



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 10 12/2013
--	------------------------------	---------------------------

4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome RODOLFO DOS SANTOS BARBOSA	8 - CPF 075.168.777-43	9 - RG 11.369.382-9	10 - UF RJ
--	---------------------------	------------------------	---------------

11 - Endereço R. Doutor Simon Suellet 490	12 - Telefone 9479-9868	13 - Município N. IGUAÇU	14 - UF RJ
--	----------------------------	-----------------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/10	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
12/10	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
19/10	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
26/10	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
02/11	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) 120,00 (cento e vinte reais), mediante cheque nominal nº 850376, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. IGUAÇU 7 de novembro de 2013 Rodolfo dos Santos Barbosa
Local e Data Assinatura do Voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO**

2 - CNPJ: **00787924/0001-80**

3 - Município: **Nova Iguaçu**

4 - UF: **RJ**

5 - Mês / Ano: **10 / 2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro

7 - () Supervisor

8 - Nome da atividade/oficina: **Orientação de Intelectual**

9 - Município: **Nova Iguaçu**

10 - Nome: **Roberto da Silva Barbosa**

11 - CPF: **073.168.239-43**

12 - Endereço: **Rua Itaipava S/Nº 470**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção	5/10	(+)	(-)	09:00 às 13:00	Orientação de Intelectual
CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção	13/10	(-)	(-)	09:00 às 13:00	Orientação de Intelectual
CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção	19/10	(+)	(-)	09:00 às 13:00	Orientação de Intelectual
CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção	26/10	(+)	(-)	09:00 às 13:00	Orientação de Intelectual
CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção	02/11	(-)	(-)	09:00 às 13:00	Orientação de Intelectual
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	
		(-)	(-)	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 100,00** (Cento e vinte reais)

Cheque Nominal nº: **50316**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Nova Iguaçu 7 de Novembro de 2013**

Assinatura do Agente Voluntário: *[Assinatura]*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Araceli Cláudia Martins de Souza**

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 10 / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO					
6 - () Professor Comunitário () Professor Coordenador		7 - () Coordenador (X) Coordenador	8 - () Oficialheiro Nome da atividade/oficina		9 - () Supervisor
10 - Nome MARCELO DE SOUZA		11 - CPF 1004501137-01	12 - Endereço RUA UNIBO Nº 179	13 - Município Miguagem	
14 - UF RJ					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	5/10	(X)	()	9 às 15.00	Cobrança em atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	12/10 período	(-)	()	-	Realizado as
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	19/10	(X)	()	9 às 15.00	Realizadas as atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	26/10	(X)	()	9 às 15.00	Realizadas as atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	30/10	(-)	()	-	Atividade finalizada
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	12
		()	()	às	0
		()	()	às	0
		()	()	às	14
		()	()	às	0
		()	()	às	0
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2.000,00 (dois mil reais)					
Cheque Nominal n.º: 850375					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
7 de outubro de novembro 2013 Local e Data			MARCELO DE SOUZA Assinatura do Agente Voluntário		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07/11/13 Local e Data		Aran Cláudio Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Aran Cláudio Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

2014/001465

369



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEP)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-90	3 - Mes/Ano 10/2013
4 - Endereço Rua Simon Bolívar nº 163 Carnari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Outros ()

7 - Nome Marcia Márcia da S. Rafael	8 - CPF 683843007-30	9 - RG 074429192	10 - Assinatura RJ
11 - Endereço R. Polar, nº 208	12 - Telefone 31014430	13 - Município N. Iguaçu	14 - Assinatura RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
5/10	Sabado	09:00 às 15:00	Marcia Márcia da S. Rafael
12/10	Sabado	09:00 às 15:00	furiada
19/10	Sabado	09:00 às 15:00	Marcia Márcia da S. Rafael
26/10	Sabado	09:00 às 15:00	Marcia Márcia da S. Rafael
02/11	Sabado	09:00 às 15:00	furiada
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extrato PDDE) 200,00 Doiscentos reais em cheque nominal nº 850374 do banco 01020011, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas a Educação Integral nas 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>N. Iguaçu, 7 de novembro 2013</u> Local e Data	<u>Marcia Márcia da S. Rafael</u> Assinatura do Voluntário
--	---



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

2 - CNPJ: 00767824/0001-80

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 10 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário () Coordenador

7 - () Oficineiro

8 - Nome da atividade/oficina: _____

9 - Supervisor: _____

10 - Nome: Marcia Loucia das S. Pedra

11 - CPF: 683873007-30

12 - Endereço: R. Pedra, nº 208

13 - Município: N. Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (C)
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	10	(x)	()	9 às 15h	organizar os conteúdos curriculares
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	11	()	()	9 às 15h	planejar
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	12	(x)	()	9 às 15h	organizar os conteúdos curriculares
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	13	(x)	()	9 às 15h	organizar os conteúdos curriculares
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	14	()	()	9 às 15h	planejar
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	15	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	16	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	17	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	18	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	19	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	20	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	21	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	22	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	23	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	24	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	25	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	26	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	27	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	28	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	29	()	()	9 às 15h	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	30	()	()	9 às 15h	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Cheque Mensal nº: 850374

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome da Unidade Executiva: Marcia Loucia das S. Pedra

Nome do Coordenador: Ana Cláudia Martins de Souza

Nome do Professor Comunitário: Marcia Loucia das S. Pedra

Nome do Supervisor: Ana Cláudia Martins de Souza

Local: Nova Iguaçu, 07/11/2013

Assinatura do Agente Voluntário: _____

Assinatura do Supervisor: _____

2014/001465

320



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 - Município Nova Iguaçu		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 10 / 2013					
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80		6 - Nome Márcia Cláudia das S. Rafael		7 - () Coordenador					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - () Professor Comunitário		9 - () Supervisor		10 - Nome da Escola CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO					
11 - CPF 683873007-30		12 - Endereço R. Falar, nº 208		13 - Município N. Iguaçu		14 - UF RJ					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
15 - Nome do Voluntário		16 - Data do Mês		17 - Sábado		18 - Domingo		19 - Horário		20 - Descrição das Atividades Realizadas	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		10		(X)		(-)		9 às 15h		aguardar as atividades administrativas	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		11		(-)		(-)		- às -		- período	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		12		(X)		(-)		9 às 15h		aguardar as atividades administrativas	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		13		(X)		(-)		9 às 15h		aguardar as atividades administrativas	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		14		(-)		(-)		- às -		- período	
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		15		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		16		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		17		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		18		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		19		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		20		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		21		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		22		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		23		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		24		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		25		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		26		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		27		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		28		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		29		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		30		(-)		(-)		às			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		31		(-)		(-)		às			
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 200,00 (Duzentos reais)											
Cheque Nominal nº 850334											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
Novo Iguaçu, 07/11/2013				Márcia Cláudia das S. Rafael				2013/10/14/65			
Novo Iguaçu, 07/11/2013				Ara Cláudia Martins dos Santos				320			

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão social CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assunção	2 - CNPJ 00 487924/0001-80	3 - Mês/Ano 10/2013
4 - Endereço Rua Simon Bolívar	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor
10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro	11 - Nome Maria Gabriela Lima Seabra	12 - CPF 00230993700
13 - RG 081613309	14 - UF RJ	15 - Endereço Rua das Violetas R. Junco
16 - Telefone	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
CIEP 099	05/10/13	12:30 às 12:40	SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO
		às	SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 9, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobrir a despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

x *Maria Gabriela Lima Seabra*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

LOCAL 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 - Razão Social: 012P 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção
 2 - CNPJ: 0078791240001-80
 3 - Município: Novo Iguaçu
 4 - UF: RS
 5 - Mês / Ano: 09 / 2013

LOCAL 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 7 - Organizador Coordenador Oficineiro Supervisor
 8 - Nome da atividade/oficina: _____

0 - Nome: Maria Gabriela Lima Teixeira
 11 - CPF: 00120993705
 12 - Endereço: Rua Das Flores 1 S. M. Aguacu, RJ
 13 - Município: M. Aguacu, RJ
 14 - UI: RJ

LOCAL 3 - TRABALHO REALIZADO

5 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>CIEPO99</u>	<u>08/2013</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>10:30 às 12:40</u>	<u>SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO</u>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	<u>SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO</u>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

- Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 6000 (Seis mil reais)
 que Nominal n.º: _____
 LOCAL 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 05/10/2013
 Local e Data: _____
 Local e Data: _____
 Assinatura do Agente Voluntário: Maria Gabriela Lima Teixeira
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UI: Ana Claudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UI: Ana Claudia Martins de Souza

Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 - Município Nova Iguaçu		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 11 / 13
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - (X) Oficineiro <u>Conteúdo de História</u> Nome da atividade/oficina		9 - () Supervisor	
6 - () Professor Comunitário	7 - () Coordenador	11 - CPF 6812054-89	12 - Endereço R. Polan nº 208	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ
10 - Nome <u>Marcos Rafael Amorim</u>					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	21/11/2013	(X)	()	08:00 às 15:00	CONTIÇÃO de HISTÓRIA
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	09/11/13	(X)	()	08:00 às 15:00	CONTIÇÃO de HISTÓRIA
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	16/11/13	(X)	()	08:00 às 15:00	CONTIÇÃO de HISTÓRIA
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	23/11/13	(X)	()	08:00 às 15:00	CONTIÇÃO de HISTÓRIA
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO	30/11/13	(X)	()	08:00 às 15:00	CONTIÇÃO de HISTÓRIA
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)					
Cheque Nominal nº. 850421					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
M. Iguaçu 6 de Dezembro 2013		Assinatura do Agente Voluntário		Mariano Rafael Amorim	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Ana Cláudia Martins de Souza	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Ana Cláudia Martins de Souza	

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

2014/001465

375



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
3 – Mês/Ano <u>11</u> / <u>13</u>			
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome <u>RODOLFO DOS SANTOS BARBOSA</u>		8 – CPF <u>075 168 777-43</u>	9 – RG <u>19.369.382-1</u>
10 – UF <u>RJ</u>			
11 – Endereço <u>R. DR Simon Bolivar nº 430</u>	12 – Telefone <u>3101-9028</u>	13 – Município <u>N. IGUAÇU</u>	14 – UF <u>RJ</u>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<u>02/11/2013</u>	<u>SABADO</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Rodolfo dos Santos Barbosa</u>
<u>09/11</u>	<u>SABADO</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Rodolfo dos Santos Barbosa</u>
<u>16/11</u>	<u>SABADO</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Rodolfo dos Santos Barbosa</u>
<u>23/11</u>	<u>SABADO</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Rodolfo dos Santos Barbosa</u>
<u>30/11</u>	<u>SABADO</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Rodolfo dos Santos Barbosa</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>120,00</u> (<u>cento e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>150425</u> do banco <u>B. do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>N. Iguaçu 6 de Dezembro 2013</u>		<u>Rodolfo dos Santos Barbosa</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
1 - Razão Social: FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
2 - CNPJ: 00787924/0001-80
3 - Município: Nova Iguaçu
4 - UF: RJ
5 - Mês/Ano: 11/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
6 - () Professor Comunitário
7 - () Coordenador
8 - () Oficineiro
9 - () Supervisor
10 - Nome: RODOVALDO DOS SANTOS BARREIRA
11 - CPF: 075.168.777-43
12 - Endereço: R. Dr. Sígnor Schweizer
13 - Município: N. IGUAÇU
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	03/11/2013	(x)	()	09 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESTUDANTES	2014/01
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	09/11/2013	(x)	()	09 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESTUDANTES	2014/01
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	16/11/2013	(x)	()	09 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESTUDANTES	2014/01
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	23/11/2013	(x)	()	09 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESTUDANTES	2014/01
CIEP DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	30/11/2013	(x)	()	09 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESTUDANTES	2014/01

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)
Cheque Nominal n.º: 850425

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Local e Data: Nova Iguaçu 6 de Dezembro 2013
Assinatura do Agente Voluntário: [Assinatura]
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Claudine Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

377

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
3 - Mês/Ano 11 / 2013			
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário (X) Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Marcia Lúcia da S. Rodal		8 - CPF 683843007-30	
9 - RG 074429192		10 - UF RJ	
11 - Endereço R. Polar, nº 208		12 - Telefone 31014430	
13 - Município n. Iguaçu		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/11	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rodal
09/11	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rodal
16/11	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rodal
23/11	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rodal
30/11	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rodal
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850408, do Banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
n. Iguaçu, 6 de dezembro 2013		Marcia Lúcia da S. Rodal	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 11 / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		Nome da atividade/oficina			
6 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor Comunitário	7 - () Coordenador	8 - () Oficineiro	9 - () Supervisor		
10 - Nome MARCIA LAÍCE DA S. RODRIGUES		11 - CPF 68387300730	12 - Endereço R. Polari, nº 208	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTO	21/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	Voluntários todos os atendidos durante o período
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTO	09/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	Voluntários todos os atendidos durante o período
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTO	16/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	Voluntários todos os atendidos durante o período
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTO	23/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	Voluntários todos os atendidos durante o período
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTO	30/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	Voluntários todos os atendidos durante o período
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (Duzentos reais)					22 -
Cheque Nominal nº. 850408					23 -
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
M. Iguaçu, 06 de Dezembro de 2013		MARCIA LAÍCE DA S. RODRIGUES			
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário			
Novo Iguaçu, 06/12/13		Ana Cláudia Martins de Souza			
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

379

2014/001465



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 11 / 13
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Camari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (x) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Graciele de Souza Santos		8 – CPF 136.999.357-95	9 – RG 24.508.076-7
11 – Endereço Rua: Osvaldo nº 179		12 – Telefone (21) 99253-4829	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/11/13	sábado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
09/11/13	sábado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
16/11	sábado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
23/11	sábado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
30/11	sábado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (Cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850424 do banco B do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 6 de Dezembro 2013		Graciele de Souza Santos	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 11 / 13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador
 7 - (X) Oficineiro *manicure e pedicure*
 8 - Nome da atividade/oficina
 9 - () Supervisor
 10 - Nome: *Graciele de Souza Santos*
 11 - CPF: *136.999.357-99*
 12 - Endereço: *Rua: Osvaldo no 179*
 13 - Município: *Nova Iguaçu*
 14 - UF: *RJ*

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	03/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	manicure, pedicure, pintura, cuticula e laca
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	09/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	manicure, pedicure, pintura, cuticula e laca
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	16/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	manicure e pedicure, pintura, cuticula e laca
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	23/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	manicure e pedicure, pintura, cuticula e laca
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	30/11/13	(X)	()	09:00 às 15:00	manicure e pedicure, pintura, cuticula e laca
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ *120,00* (cento e vinte reais)
 Cheque Nominal n.º: *800424*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Graciele de Souza Santos
 Assinatura do Agente Voluntário

Ana Cláudia Martins de Souza
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

11 de dezembro 2013
 Local e Data

Nova Iguaçu, 06/12/13
 Local e Data

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 11 / 2019

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário (X) Coordenador
 7 - () Oficial de Escola
 8 - () Oficineiro
 9 - () Supervisor

10 - Nome: moreno de Souza
 11 - CPF: 044.501.137-04
 12 - Endereço: RUA unido 179
 13 - Município: N. Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	21/11/2019	(X)	()	09.00 às 15.00	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	22/11/2019	(X)	()	09.00 às 15.00	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	23/11/2019	(X)	()	09.00 às 15.00	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	24/11/2019	(X)	()	09.00 às 15.00	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	25/11/2019	()	()	às	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	26/11/2019	()	()	às	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	27/11/2019	()	()	às	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	28/11/2019	()	()	às	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	29/11/2019	()	()	às	Realização de atividades de leitura
CIEP DR. BOLIVARD GOMES ASSUMÇÃO	30/11/2019	()	()	às	Realização de atividades de leitura

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (Duzentos reais)
 Cheque Nominal nº: 80426

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. Iguaçu 06/12/2013
 Assinatura do Agente Voluntário: moreno de Souza
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Anna Cláudia Martins de Souza

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
		3 – Mês/Ano 11 / 2013	
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro () Supervisor () Outros			
7 – Nome ELIZABETH SPINOLA DA SILVA		8 – CPF 387.638.507-53	
11 – Endereço RUA: IMPÉRIO Nº 194		9 – RG 6.080.8015	
12 – Telefone 31026372		13 – Município NOVA IGUAÇU	
10 – UF R.J.			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09.11	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
09.11	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
16.11	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
23.11	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
30.11	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120.00 (CENTO e VINTE REAIS) mediante o cheque nominal nº 850423 do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esporte e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral nas 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICACAO			
NOVA IGUAÇU, 06 DE DEZEMBRO 2013.		Elizabeth Spinola da Silva	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 11/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro
 7 - Nome: CABELLEIR EIRO
 8 - CPF: 387.638.507-53
 9 - Endereço: RUA: IMPÉRIO, Nº 194
 10 - Nome: ELIZABETH SPINDOLA DA SILVA
 11 - CPF: 387.638.507.53
 12 - Município: NOVA IGUAÇU
 13 - UF: RJ
 14 - Supervisor: ()

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP: 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	09-11-2013	(X)	()	09:00 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESCOLAS
CIEP: 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	09-11-2013	(X)	()	09:00 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE PIASTRA
CIEP: 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16-11-2013	(X)	()	09:00 às 15:00	I. DE COMO SI FAZ UMA ESCOVA COM PIATRA
CIEP: 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	23-11-2013	(X)	()	09:00 às 15:00	NA PRÁTICA FAZENDO ESCOVAS E PIATRA
CIEP: 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	30-11-2013	()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (CENTO e VINTA REAIS)
 Cheque Nominal nº: _____

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 06 DE DEZEMBRO DE 2013.

Assinatura do Agente Voluntário: Elizabeth Spindola da Silva

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 06/12/13

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano Nov / 2013
--	------------------------------	------------------------------	--------------	-----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - <input type="checkbox"/> Professor Comunitário	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input type="checkbox"/> Oficineiro	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor	
10 - Nome JOSÉDINA RIBEIRO	11 - CPF 00692536760	12 - Endereço RUA SOSEFINA	13 - Município MESQUITA	14 - UF RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. CIEP 099	13/11/13	(X)	()	10h5 às 12h20	SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO
CIÉP099	30/11/13	()	()	20h5 às 12h20	SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (sessenta reais)

22 - Cheque Nominal nº: 850427

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. Joaquim de Aguiar de 2013 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Josédina Ribeiro

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

33
38



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 7 / 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO		
<input checked="" type="checkbox"/> Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor		
7 – Nome Marcia Lúcia da S. Rebel	8 – CPF 683 873 004-30	9 – RG 074429192
11 – Endereço R. Pidar, nº 208	12 – Telefone 3101-4430	13 – Município n. Iguaçu
		10 – UF RJ
		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: _____ 16 – Endereço: _____

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rebel
13/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rebel
20/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rebel
27/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rebel
03/08	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Rebel
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850304, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

n. Iguaçu 6 de Agosto 2013 Marcia Lúcia da S. Rebel
Local e Data Assinatura do Voluntário

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 7 / 2013
--	------------------------------	------------------------------	--------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Professor Comunitário	7 - () Coordenador	8 - () Oficineiro	9 - () Supervisor
-------------------------------	---------------------	--------------------	--------------------

10 - Nome Marcelo Loureiro da S. Rebel	11 - CPF 683.873.007-30	12 - Endereço R. Falar, 208	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ
---	----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTÃO 09/07	09/07	(X)	()	09 às 15h	COORDENAÇÃO AS ATIVIDADES INICIAIS
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTÃO 13/07	13/07	(X)	()	09 às 15h	COORDENAÇÃO AS ATIVIDADES DE INICIAÇÃO
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTÃO 20/07	20/07	(X)	()	09 às 15h	COORDENAÇÃO AS ATIVIDADES DE INICIAÇÃO
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTÃO 27/07	27/07	(X)	()	09 às 15h	COORDENAÇÃO AS ATIVIDADES DE INICIAÇÃO
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPTÃO 31/08	31/08	(+)	()	09 às 15h	COORDENAÇÃO AS ATIVIDADES DE INICIAÇÃO
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal n.º: 850304

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06/08/2013 Local e Data	N. Iguaçu 6 de Agosto 2013 Local e Data	Marcelo Loureiro da S. Rebel Assinatura do Agente Voluntário	Orlando Loureiro da S. Rebel Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
---	--	---	--

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

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

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

Orlando Loureiro da S. Rebel



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 07 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carnari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Outro

7 - Nome RODOLFO DOS SANTOS BARBOSA	8 - CPF 07516827243	9 - RG 17.369.3824RY
11 - Endereço R. Dr. Simon Bolivar nº 430	12 - Telefone 31019028	13 - Município N I GUACU

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

14 - Escola:	15 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/07	Sábado	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
13/07	Sábado	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
20/07	Sábado	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
27/07	Sábado	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
03/08	Sábado	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extracurrículo) R\$ 120,00 (Cento e vinte Reais), referente a alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N I GUACU 06 de Agosto 2013	Rodolfo dos Santos Barbosa
Local e Data	Assinatura do Voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE-X)
 1 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO**
 2 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 3 - Município: **Nova Iguaçu**
 4 - UF: **RJ**
 5 - Mês / Ano: **07 / 2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador
 7 - () Oficial de Ensino (X) Oficial de Atividade
 8 - Nome da atividade/oficina: **Oficínio de Atividades de Matemática**
 9 - Supervisor: **()**
 10 - Nome: **Neide de S. Santos Barbosa**
 11 - CPF: **075.168.777-91**
 12 - Endereço: **R. Simão Suelter nº 470**
 13 - Município: **N I GUAÇU**
 14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Ciep 099 Bolivar de Assumpção	06/07	(X)	()	08:30 às 12:00	Atividade de Matemática
Ciep 099 Bolivar de Assumpção	13/07	(X)	()	08:30 às 12:00	Atividade de Matemática
Ciep 099 Bolivar de Assumpção	20/07	(X)	()	08:30 às 12:00	Atividade de Matemática
Ciep 099 Bolivar de Assumpção	27/07	(X)	()	08:30 às 12:00	Atividade de Matemática
Ciep 099 Bolivar de Assumpção	03/08	()	()	08:30 às 12:00	Atividade de Matemática
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	
		()	()	08:30 às 12:00	

2014/001465

21 - Valor Recalculado em R\$ (Inclusivos, por extensão): **R\$ 120,00** (cento e vinte reais)
 Chave de Acesso: **300320**
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

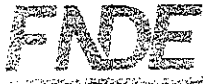
N. 10099 e de Agosto 2013
 Assinatura: *Neide de S. Santos Barbosa*
 Assinatura: *Arac Cláudia Martins de Sousa*
 Assinatura: *Arac Cláudia Martins de Sousa*

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			3 - Município Nova Iguaçu		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 04 / 2013	
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80						
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			8 - <input checked="checked" type="checkbox"/> Oficineiro <u>contação de história</u> Nome da atividade/oficina					
6 - <input type="checkbox"/> Professor Comunitário		7 - <input type="checkbox"/> Coordenador		9 - <input type="checkbox"/> Supervisor				
10 - Nome <u>Mariana Rafael Andrade</u>	11 - CPF <u>168.890.014-99</u>	12 - Endereço <u>R. Bolon nº 208</u>	13 - Município <u>N. Iguaçu</u>		14 - UF <u>RJ</u>			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO								
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)			
<u>ZIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção</u>	<u>06/07</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
<u>ZIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção</u>	<u>13/07</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
<u>ZIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção</u>	<u>20/07</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
<u>ZIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção</u>	<u>27/07</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09:00 às 15:00</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
<u>ZIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção</u>	<u>03/08</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>320,00</u> (<u>cento e vinte reais</u>)								
Cheque Nominal nº: <u>850.316</u>)								
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO								
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			Assinatura do(a) Representante Legal da UEx			
<u>Mariana Rafael Andrade</u>		<u>Mariana Rafael Andrade</u>			<u>Mariana Rafael Andrade</u>			
Local e Data		Local e Data			Local e Data			
<u>N. Iguaçu 6 Agosto 2013</u>		<u>N. Iguaçu 06 Ago 2013</u>			<u>N. Iguaçu 06 Ago 2013</u>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.								
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx <u>Ana Cláudia Martins da Silva</u>								

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEP)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 04 / 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Camari Nova Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (x) Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome Marlene Rafael Andre	8 - CPF 168552057-89	9 - RG 28844653-4	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Pelan nº 208	12 - Telefone 3505-4450	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

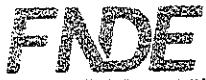
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marlene Rafael Andre
13/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marlene Rafael Andre
20/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marlene Rafael Andre
27/07	Sábado	09:00 às 15:00	Marlene Rafael Andre
03/08	Sábado	09:00 às 15:00	Marlene Rafael Andre

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante cheque nominal nº 850316, do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu 6 de Agosto 2013 Local e Data Marlene Rafael Andre Assinatura do Voluntário



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 07 / 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 Carnari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor	8 - CPF 136 999 357-95	9 - RG 24.508.076-7	10 - UF RJ
7 - Nome Graciele de Souza Santos	11 - Endereço Rua: Oswaldo nº 379	12 - Telefone (21) 99253-4823	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ	15 - Escola:	16 - Endereço:	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/07	Salvado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
13/07	Salvado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
20/07	Salvado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
27/07	Salvado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos
03/08	Salvado	09:00 às 15:00	Graciele de Souza Santos

21 - Recibo
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, e importância de (inclusive, por extenso, R\$ 120,00), mediante o cheque nominal nº 450318, de banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 6 de agosto 2013 _____
Local e Data

Graciele de Souza Santos _____
Assinatura do Voluntário

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO** / 2 - CNPJ: **00787924/0001-80** / 3 - Município: **Nova Iguaçu** / 4 - UF: **RJ** / 5 - Mês / Ano: **07 / 2013**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário / 7 - () Coordenador / 8 - (X) Oficinheiro **mpm** / Nome da atividade/oficina: **medicuna / Pedicure** / 9 - () Supervisor

10 - Nome: **Gracielle de Souza Santos** / 11 - CPF: **136.999.357-95** / 12 - Endereço: **Rua Osvaldo nº 179** / 13 - Município: **Nova Iguaçu** / 14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpcao	06 07 2013	()	()	09 das 15:00	Limpa, lavar e cuidar
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpcao	13 07 2013	(X)	()	09 das 15:00	Limpa, lavar e cuidar
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpcao	20 07 2013	(X)	()	09 das 15:00	Limpa, lavar e cuidar
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpcao	27 07 2013	(X)	()	09 das 15:00	Limpa, lavar e cuidar
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpcao	03 08 2013	(X)	()	09 das 15:00	Limpa, lavar e cuidar
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 120,00 (cento e vinte reais)** / Cheque Nominal nº: **350348**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Nova Iguaçu 06 08 | 2013** / Assinatura do Agente Voluntário: *Gracielle de Souza Santos* / Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Anna Cláudia Martins de Souza*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. / Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Anna Cláudia Martins de Souza* / Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Anna Cláudia Martins de Souza*

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

32



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano	
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		Nova Iguaçu	RJ	7 / 2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor			
6 -	7 -	8 -			
() Professor Comunitário	(X) Coordenador	() Oficialheiro			
10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF	
monelo de Souza	004.504.137-01	RUA Urande m 179	N. Iguaçu	RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	06/07	(X)	()	09 às 15:00	Apresentar as atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	13/07	(X)	()	09 às 15:00	Apresentar as atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	20/07	(X)	()	09 às 15:00	Apresentar as atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	27/07	(X)	()	09 às 15:00	Apresentar as atividades desenvolvidas
CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	03/08	(X)	()	09 às 15:00	Apresentar as atividades desenvolvidas
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	Cheque Nominal nº: 209.00				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
17. Iguaçu, 06 de agosto 2013		Assinatura do Agente Voluntário			
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 06/08/2013		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			

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 7 / 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome marcelo de souza	8 – CPF 004.501.137-01	9 – RG 034407997	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA GALVÃO nº 179	12 – Telefone 37412767	13 – Município N. Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/07	Salvador	09.00 às 15.00	marcelo de souza
13/07	Salvador	09.00 às 15.00	marcelo de souza
20/07	Salvador	09.00 às 15.00	marcelo de souza
27/07	Salvador	09.00 às 15.00	marcelo de souza
03/08	Salvador	09.00 às 15.00	marcelo de souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos Reais), mediante o cheque nominal nº 860315, do banco B. de Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
N. Iguaçu 6 de agosto de 2013		MARCELO DE SOUZA	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-60
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 07 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro: **CABELELEIRO**
 7 - () Supervisor
 8 - Nome da atividade/oficina: **CABELELEIRO**
 9 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 10 - Nome: **ELIZABETH SPINDOLA DA SILVA**
 11 - CPF: **3876385023**
 12 - Endereço: **RUA IMPÉRIO Nº 194**
 13 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

14 - Nome da Escola	15 - Horário	16 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	06:07	REALIZADO ESCOLAS	(X)	()	09:00 às 15:00	REALIZADO ESCOLAS
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	13:07	FACILITADO ESCOLAS E PLASTICA	(X)	()	09:00 às 15:00	FACILITADO ESCOLAS E PLASTICA
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	20:07	ORIENTAÇÃO DE TRATAMENTOS	(X)	()	09:00 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE TRATAMENTOS
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	27:07	ESCOLAS E PLASTICA	(X)	()	09:00 às 15:00	ESCOLAS E PLASTICA
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	03:08	ESCOLAS E PLASTICA	(X)	()	09:00 às 15:00	ESCOLAS E PLASTICA

21 - Valor recebido no mês (inclusive, por exemplo) R\$: **80,00**
 Cheque Mensal nº: **850317**
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 06 DE AGRSIO 2013.

Elizabeth Spindola da Silva

Nova Iguaçu, 06/10/2013

Araúclaudia Martins de Souza

Uma Cláudia Martins de Souza



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
2 - CNPJ: 00787924/0001-80
3 - Mês/Ano: 07/2013

4 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Camari Nova Iguaçu
5 - Município: Nova Iguaçu

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Outro

7 - Nome: ELIZABETH SPINOLA DA SILVA
8 - CPF: 387.638.509-53
9 - RG: 6080.801-5
11 - Endereço: RUA IMDERIO LSH
12 - Telefone: 31026372
13 - Município: NOVA IGUAÇU
RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: _____ 16 - Endereço: _____

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06.07	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
13.07	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
20.07	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
27.07	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
03.08	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo: Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por cheque) R\$ 120.00 REAIS (CENTO E VINTE REAIS) mediante o cheque nominal nº 850317 do banco B do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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 das atividades Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU: 06 DE ABRIL DE 2013 Elizabeth Spinola da Silva
Local e Data Assinatura do Voluntário

2014/001465

399

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 08 / 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input checked="" type="checkbox"/> Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Marcia Lúcia da S. Rodal	8 – CPF 683 873 007-30	9 – RG 07442919-2	10 – UF RJ
11 – Endereço R. Polon, 208	12 – Telefone 3101 4430	13 – Município n. Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/08	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da Silva Rodal
17/08	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da Silva Rodal
24/08	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da Silva Rodal
31/08	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia da Silva Rodal
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 500362, do Banco B. de Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
n. Iguaçu 4 Setembro 2013		Marcia Lúcia da Silva Rodal	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mes/Ano 08/2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçú	5 - Município Nova Iguaçú	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Aluno

7 - Nome ELIZABETH SPINOLA DA SILVA	8 - CPF 387.638.507-53	9 - RG 6.080.801-5
11 - Endereço QUAI明德RIO Nº 194	12 - Telefone 31026372	13 - Município NOVA IGUAÇU

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10-8	SABADO	09:00 às 15:00 H	Elizabeth Spinola da Silva
17-8	SABADO	09:00 às 15:00 H	Elizabeth Spinola da Silva
24-8	SABADO	09:00 às 15:00 H	Elizabeth Spinola da Silva
31-8	SABADO	09:00 às 15:00 H	Elizabeth Spinola da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1 a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (CENTO e VINTE REAIS) mediante o cheque nominal nº 450367 do banco B. do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO 2013. Elizabeth Spinola da Silva
Local e Data Assinatura do Voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

2 - CNPJ: 00787924/0001-80

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 08 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro CABELEIR ELCO

7 - Nome da Unidade: ELIZABETH SPINDOLA DA SILVA

8 - Nome da Unidade: ELIZABETH SPINDOLA DA SILVA

9 - Nome da Unidade: NOVA IGUAÇU

10 - Nome: ELIZABETH SPINDOLA DA SILVA

11 - CPF: 387.638.807-53

12 - Endereço: RUA IMPÉRIO Nº 194

13 - Município: NOVA IGUAÇU

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP: 99 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO	10.08	(X)	()	9:00 às 15:00	ORIENTAÇÃO DE ESCOLAS
CIEP: 99 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO	17.08	(X)	()	9:00 às 15:00	FAZER ESCOLAS E DIARIAS
CIEP: 99 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO	24.08	(X)	()	9:00 às 15:00	EXPLICAR COMO SE FAZ UM PROJETO DE ESCOLAS
CIEP: 99 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO	31.08	(X)	()	9:00 às 15:00	PROJETO DE ESCOLAS
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no mês (prejuízo, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)

Chaque Mensal nº: 85086+

22 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 08 DE SETEMBRO 2013.

Assinatura: Elizabete Spindola da Silva

Assinatura: Ara Cláudia Martins de Souza

NOVA IGUAÇU, 01/09/2013

Assinatura: Ara Cláudia Martins de Souza

2013/09/01

402



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Mês/Ano: 08/13

4 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carmari Nova Iguaçu
 5 - Município: Nova Iguaçu

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: Gracielle de Souza Santos
 8 - CPF: 136.999.357-95
 9 - RG: 24.508.076-7
 10 - UF: RJ

11 - Endereço: Rua: Osvaldo
 12 - Telefone: (21) 99253-4825
 13 - Município: Nova Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:
 16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/08/2013	sábado	09:00 às 15:00	Gracielle de Souza Santos
17/08/2013	sábado	09:00 às 15:00	Gracielle de Souza Santos
24/08/2013	sábado	09:00 às 15:00	Gracielle de Souza Santos
31/08/2013	sábado	09:00 às 15:00	Gracielle de Souza Santos

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluive por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais) mediante o cheque nominal nº 850365 do banco C do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas, 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 04 de setembro 2013 Local e Data
Gracielle de Souza Santos Assinatura do Voluntário



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/ano 08 / 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Camari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 - Nome marcelo de souza	8 - CPF 064.502.137-02	9 - RG 084.107.997-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA GARIBOLDI nº 179	12 - Telefone 2742 2767	13 - Município n. iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:			16 - Endereço:
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/08	Sábado	09:00 às 18:00	MARCELO DE SOUZA
17/08	Sábado	09:00 às 15:00	marcelo de souza
24/08	Sábado	09:00 às 15:00	marcelo de souza
31/08	Sábado	09:00 às 15:00	marcelo de souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por anexos, etc) 200,00 (Duzentos reais) em cheque nominal nº 850363, do Banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, recreativas 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 seleção e habilitação e as formas de execução e prestação de contrato do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

n. iguaçu	4 Setembro 2013	MARCELO DE SOUZA
Local e Data		Assinatura do Voluntário

FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO 2 - CNPJ: 00787924/0001-80 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 08 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador 7 - () Oficineiro Contação de história 8 - Nome da atividade/oficina: Contação de história 9 - Supervisor: ()

10 - Nome: Noviana Rafael Andre 11 - CPF: 80852054-79 12 - Endereço: R. Palan N° 208 13 - Município: N. Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 99 Dr. Bolivar GOMES DE ASSUMPTÃO	30/08	(X)	()	08:00 às 15:00	Contação e dramatização de história
CIEP 99 Dr. Bolivar GOMES DE ASSUMPTÃO	31/08	(X)	()	09:00 às 15:00	Contação e dramatização de história
CIEP 99 Dr. Bolivar GOMES DE ASSUMPTÃO	24/08	(X)	()	09:00 às 15:00	Contação e dramatização de história
CIEP 99 Dr. Bolivar GOMES DE ASSUMPTÃO	31/08	(X)	()	09:00 às 15:00	Contação e dramatização de história
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 (vinte e um reais)
Cheque Nominal n.º 80306

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. Iguaçu 4 Setembro 2013 Assinatura do Agente Voluntário: Noviana Rafael Andre

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	2 – CNPJ 00737924/0001-80	3 – Mês/Ano 08 / 2013
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Técnico		
7 – Nome RODELFO DOS SANTOS BARBOSA	8 – CPF 075 1-68 777 - 43	9 – RG 11.369.3884 RJ
11 – Endereço R. Dr. Simon Smebet Nº 430	12 – Telefone 3101-9038	13 – Município N. IGUAÇU

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escolas:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/08	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
10/08	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
10/08	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
10/08	SABADO	09:00 às 15:00	Rodolfo dos Santos Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais) em cheque nominal nº 850364 do banco B. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a 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).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NIGUAÇU 04 Setembro 2013

Local e Data

Rodolfo dos Santos Barbosa

Assinatura do Voluntário



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

411
2014/001465

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano 02 / 2014	
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Maricome Rafael Andrade		8 - CPF 168352054-89	
		9 - RG 28844653-4	
11 - Endereço R. Polan nº 208		12 - Telefone 3305-4430	
		13 - Município Nova Iguaçu	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/12	Sábado	09:00 às 15:00	Maricome Rafael Andrade
05/12	Sábado	09:00 às 15:00	Maricome Rafael Andrade
06/12	Sábado	09:00 às 15:00	Maricome Rafael Andrade
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) <u>R\$ 30,00</u> (trinta e vinte reais), mediante cheque nominal nº <u>850421</u> , do banco <u>B. do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas, 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, 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).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 07/12/2013		Maricome Rafael Andrade	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 12/2014
4 - Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome ELIZABETH SPINOLA DA SILVA	8 - CPF 382.638.507-53	9 - RG 6.080.801-5	10 - RJ
11 - Endereço RUA IMPÉRIO Nº 194	12 - Telefone 02131026372	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07.12	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
14.12	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
21.12	SABADO	09:00 às 15:00H	Elizabeth Spinola da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante cheque nominal nº 550423, do banco Banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas, 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, 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 07/12/14
Local e Data

Elizabeth Spinola da Silva
Assinatura do Voluntário

2014/001455
415



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 12 / 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome Medelmo dos Santos Bonifácio	8 - CPF 073.163.777-43	9 - RG 11.309.3824	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Dr. Simon Sichel 430	12 - Telefone 9479-9868	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:

16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/12	Sábado	09:00 às 15:00	Medelmo dos Santos Bonifácio
14/12	Sábado	09:00 às 15:00	Medelmo dos Santos Bonifácio
21/12	Sábado	09:00 às 15:00	Medelmo dos Santos Bonifácio
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) 125,00 (cento e vinte e cinco), mediante cheque nominal nº 850425, do banco S. do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral nas escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, dispostas, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 07/12/13 Local e Data	Medelmo dos Santos Bonifácio Assinatura do Voluntário
-------------------------------------	--



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 12 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário (X) Coordenador
 7 - Nome da Escola: MARCELO DE SOUZA
 8 - () Oficineiro
 9 - Nome da atividade/oficina: 9 -
 10 - Nome: MARCELO DE SOUZA
 11 - CPF: 04.501.197-04
 12 - Endereço: RUA UNISOLDO nº 179
 13 - Município: Nova Iguaçu
 14 - UF: RJ
 15 - Nome da Escola: CIEP 099 DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
 16 - Data do Mês: 10/12/2013
 17 - Sábado: (X)
 18 - Domingo: ()
 19 - Horário: 9 às 11
 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): coordenar as atividades de desenvolvimento do CIEP 099 DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
 21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)
 Cheque Nominal nº: 850426
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu, 07/12/2013
 Assinatura do Agente Voluntário: MARCELO DE SOUZA
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins dos Santos
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Ana Cláudia Martins dos Santos

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 12 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador
 7 - () Oficialino
 8 - Nome da unidade/oficina:
 9 - () Supervisor
 10 - Nome: Marcia Lúcia da S. Rafael
 11 - CPF: 683873004-30
 12 - Endereço: R. Polari, nº 208
 13 - Município: Nova Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Dia do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpção 112	(X)	(X)	(X)	9 às 15	orientar os alunos da comunidade
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpção 112	(X)	(X)	(X)	9 às 15	orientar os alunos da comunidade
CIEP Dr. Bolivar Gomes de Assumpção 112	(X)	(X)	(X)	9 às 15	orientar os alunos da comunidade
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	
	()	()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (incluindo, por extensão): R\$ 200,00 (Duzentos Reais)

Checke Nominat nº: 850422

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Marcia Lúcia, 07/12/2013

Órgão que recebeu o dinheiro: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

Novo Iguaçu, 07/12/2013

Assinatura: Marcia Lúcia da S. Rafael

Assinatura: Ana Cláudia Martins de Souza

Assinatura: Ana Cláudia Martins de Souza

Marcia Lúcia da S. Rafael

Ana Cláudia Martins de Souza

2014/001465

419

2014/031493
420



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/ano 12 / 2013
4 - Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor ()

7 - Nome Marcia Lúcia da Silva Pedal	8 - CPF 683843007-30	9 - RG 07442919-2	RS
11 - Endereço R. Pedal nº 208	12 - Telefone 31014430	13 - Município N. Iguaçu	RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: _____ 16 - Endereço: _____

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/12	Sábado	9:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Pedal
14/12	Sábado	9:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Pedal
21/12	Sábado	9:00 às 15:00	Marcia Lúcia da S. Pedal
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extrato de cheque nominal nº 850422 de duzentos reais do banco B. do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, das 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).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 07/12/13 Local e Data

Marcia Lúcia da S. Pedal Assinatura do Voluntário