

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

Nº 000.000.244

DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2014

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

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 000.000.244
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3314 0105 2400 0800 0149 5500 1000 0002 4412 0070 8003

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333140005573361 - 14/01/2014 10:26

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: 13/01/2014

ENDEREÇO: RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -

BAIRRO/DISTRITO: CARMARY

CEP: []

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/01/2014

MUNICÍPIO: Nova Iguaçu

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	2.065,10
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	2.065,10

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ST	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
600	TINTA BRANCA NEVE 18L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,84	32100010	0101	5102	UND	2,0000	198,0000	396,00					
601	TINTA GALÃO 3 6L CORES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	32100010	0101	5102	UND	3,0000	88,0000	264,00					
602	CARIMBO NUMERADOR AUTC C/6 DIG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,60	96110000	0101	5102	UND	1,0000	165,0000	165,00					
603	ALMOFADAS P/ CARIMBO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,19	96122000	0101	5102	UND	1,0000	4,9000	4,90					
604	LIXEIRA C/ TAMPAS BASCULANTE 100L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,40	39229000	0101	5102	UND	2,0000	180,0000	360,00					
605	GRAMPEADOR DE PRESSÃO ROCAMA UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,88	39229000	0101	5102	UND	1,0000	72,0000	72,00					
606	ASSENTOS PARA VASO SANITARIOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,00	39222000	0101	5102	UND	4,0000	25,0000	100,00					
607	PERFURADOR DE PAPEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,76	84729040	0101	5102	UND	6,0000	19,0000	114,00					
608	COLA ESPECIAL P PISO ANTIDERRAPANTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,80	38160019	0101	5102	UND	1,0000	95,0000	95,00					
609	REDUTOR 5L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: []	32089010	0101	5102	UND	3,0000	48,0000	144,00					

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\$ 14,45 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 Ajuda,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 15 / 01 / 14.

Nova Iguaçu, 15 / 01 / 14.

Suena Tules Pereira

Assinatura - cargo

Sueli Pereira Pedrosa

Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da R.P. do CIEP 099 CGC

nº 00.728.924/0001-80 a importância de R\$ 2.065,10

(dois mil reais, sessenta e cinco e dez centavos)

pago através do cheque nº 850454 de 15 / 01 / 14 do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 15 / 01 / 14

Assinatura - Carimbo

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. Cláudia Martins de Souza

2015/008957

75
J

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


RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA 1, Duque de
Caxias, RJ - CEP: 25030020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.244
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3314 0105 2400 0800 0149 5500 1000 0002 4412 0070 8003

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
333140005573361 - 14/01/2014 10:26

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	RC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
610	municipais: 5,76 SIFÃO DE 40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,04	96034090	0101	5102	UND	2,0000	38,0000	76,00					
163	ROLO DE LÃ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,52	96034010	0101	5102	CX	4,0000	22,0000	88,00					
115	ENVELOPE KRAFT OURO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,60	48171000	0101	5102	CX	1,0000	115,0000	115,00					
450	TRINCHA 500 TIGRE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,32	96034090	0101	5102	UND	2,0000	4,1000	8,20					
611	BORRACHA ANTIDERRAPANTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,52	39199000	0101	5102	UND	6,0000	10,5000	63,00					

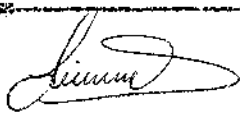
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 82,60

RECEBI da A.P.M. do CIEP Cup 099 CGC
nº 00.727.924/0001-80 a importância de R\$
2.065,10
(dois mil e sessenta e cinco reais e dez
centavos)
pago em cheque nº 850454 de
15 / 01 / 14 do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 15 / 01 / 14

Assinatura: _____

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇA COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 122 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 26.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ



Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de crédito com a respectiva
especificação no dia 15 / 01 / 14

15 / 01 / 14

Luana Felix Pereira

Gulli Dania Pedrosa

Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Ana Cláudia Monteiro de Souza



DUQUE DE CAXIAS *Inscrição: 200453*
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA *24/01/14*
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CAXIENSE -

Número da Nota
00000039
 Data e Hora de Emissão
22/01/2014 21:00:26
 Código de Verificação
2RZ6-AGVN

20140122u05240008000149

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

- Instalação de tomadas com disjuntor;
- Instalação de grade de proteção;
- Instalação de vidro de 5 mm para entrada de ar.

2015/008957

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

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\$ 700,00.

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 24 / 01 / 14.

Nova Iguaçu, 24 / 01 / 14.

Luana Felix Pereira

Assinatura - cargo

Bueli Quira Pedroso

Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC 00.787.924/0001-80 a importância de R\$ 700,00

relativos a

pagos através de cheque nº 850455 de 24 / 01 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 24 / 01 / 14

Assinatura - carimbo

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. Cláudia Maria de Souza

2015/008957

83



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

Número da Nota
00050519

Data e Hora de Emissão
12/02/2014 14:21:46

Código de Verificação
024d7cia

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 TN650**
RECARGA TN580

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RECARGA TN650	1	75,00	75,00
SIM	RECARGA TN580	1	75,00	75,00

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\$ 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: **02/2014**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
 CNAE: **821990100**

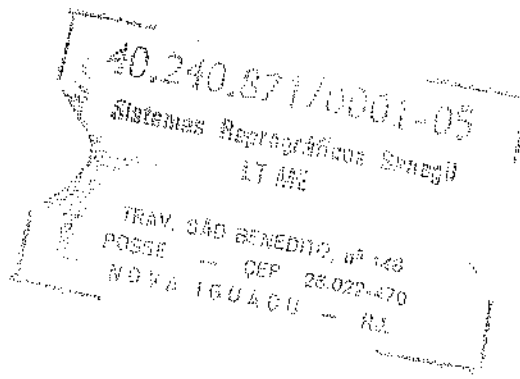
Local da Prestação do Serviço: **NOVA IGUAÇU/RJ**
 Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Descrição da Atividade: **Fotocopias**

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 at. nº 850464 de
12 / 02 / 14, do Estado de RJ
 Nova Iguaçu, 12 / 02 / 14
 Assinatura - carimbo



Declaramos que o material constante
 desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
 especificação do nº 12 / 02 / 14
 Nova Iguaçu, 12 / 02 / 14
Luana Tules Pereira
Sueli Daiva Pedron
 Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Cláudia Martins de Souza



RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS 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 000.000.253
		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"/> 1</p> <p>Nº 000.000.253 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3314 0205 2400 0800 0149 5500 1000 0002 5310 0816 0006</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> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140026600441 - 25/02/2014 15:12</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	CNPJ/CPF 00.787.924/0001-80	DATA DA EMISSÃO 24/02/2014
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/02/2014
MUNICÍPIO Nova Iguacu	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
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,49
			VALOR TOTAL DA NOTA 840,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
176	DIARIO DE CLASSE BIMESTRAL PCT/ C50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,57	49011000	0101	5102	PCT	3,0000	65,0000	195,00					
199	CADERNO PEQUENO CAPA DURA 96 FLS PCT C/5 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,82	48202000	0101	5102	PCT	6,0000	2,5000	15,00					
184	MASSA DE MODELAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,57	34070000	0101	5102	UND	1,0000	10,3500	10,35					
227	COLA COLORIDA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,49	35052000	0101	5102	PCT	6,0000	35,0000	210,00					
10	PAPEL HIGIENICO FARD0 16X4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,56	48181000	0101	5102	PCT	2,0000	41,6000	83,20					
510	OLEO P/ LIMPAR CORNETA -UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,98	84133030	0101	5102	UND	1,0000	36,0600	36,06					
510	CARTUCHOS P/ IMPRESSORA HP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,06	84733027	0101	5102	UND	2,0000	110,0000	220,32					
183	COLA PLASTICA 90G PCT C/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,86	35052000	0101	5102	PCT	1,0000	70,5600	70,56					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 45,98

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\$ 6,56 correspondente 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>	

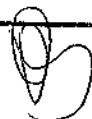
RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
840,49
(oitocentos e quarenta reais e quarenta
e nove centavos)
Pago através do cheque nº 850465 de
24 / 02 / 14 Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 24 / 02 / 14
Assinatura: _____

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 24 / 02 / 14
Nova Iguaçu, 24 / 02 / 14
Luana Felix Pereira
Assinatura: _____
Dulci Gaiara Pedrosa
Assinatura: _____ Cargo


Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Orca Cláudia Araújo 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
BUQUE DE CAXIAS - RJ



2015/008957

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00050536
	Data e Hora de Emissão 28/02/2014 11:01:29
	Código de Verificação e41e24d2

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 TN650
TROCA DE CILINDRO**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RECARGA TN650	1	75,00	75,00
SIM	TROCA DE CILINDRO	1	135,00	135,00

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\$ 210,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 210,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 10,50
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2014**
 Regime: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
 CNAB: **821990100**

Local da Prestação do Serviço: **NOVA IGUAÇU/RJ**
 Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Descrição da Atividade: **Fotocópias**

RECEBI do ARREB. do CNPJ 099 CGC
 nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
 210,00
 Duzentos e dez reais
 Pago em cheque nº 850466 de
 28 / 02 / 14 , em Nova Iguaçu, RJ.
 Nova Iguaçu, 28 / 02 / 14

Declaramos que recebemos a importância constante
 desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
 especificação no dia 28 / 02 / 14
 Nova Iguaçu, 28 / 02 / 14.
 Luana Telles Pereira
 Assinatura - cargo
 Guli Jaiira Pedreira
 Assinatura - cargo

Luana Telles Pereira
 40.240.871/0001-05

Sistemas Reprográficos Senagil
 LT ME

TRAV. SÃO BENEDITO, nº 148
 POSSE - CEP 26.022-478
 NOVA IGUAÇU - RJ

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. *Clara de Almeida Machado de Souza*



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

Número da Nota
00000042
 Data e Hora de Emissão
13/03/2014 17:04:56
 Código de Verificação
1WV4-SPYA

20140313:05240008000149

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 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 bebedouro industrial;
- Instalação de reatores de 40w (15);
- Instalação de fechaduras completas (5).

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.770,00

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\$ 1.770,00.**

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC

nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$

1.770,00

dois mil setecentos e setenta reais

pago através do cheque nº 850432

13 / 03 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 13 / 03 / 14

Assinatura - 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

Declaramos que recebemos o material constante

desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 13 / 03 / 14.

Nova Iguaçu, 13 / 03 / 14.

Luana Teles Pereira

Assinatura - cargo

Gulli Davina Pedrosa

Assinatura - cargo

Adquirido com recurso do FNDE



Ass. Ana Cláudia Mantovani de Souza

2015/008957

cheque 850484

97

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NE- Nº 000.000.257
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 000.000.257 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0305 2400 0800 0149 5500 1000 0002 5710 9405 0092 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATURIZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140039015761 - 25/03/2014 13:07 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	DATA DA EMISSÃO 24/03/2014	
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CUP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/03/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		UF	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 1.191,60	
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 1.191,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	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
181	BORRACHA MERCUR VERDE CX C/ 20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,94	40169200	0101	5102	CX	3,0000	24,0000	72,00					
166	CARTOLINA DUPLA FACE PCT C/2 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,87	48021000	0101	5102	PCT	10,0000	16,2000	162,00					
227	COLA BRANCA 90G CX C/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,29	35052000	0101	5102	CX	8,0000	9,8000	78,40					
177	FITA ADESIVA ALDEBRAS 48X45 PCT C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,34	39199000	0101	5102	PCT	10,0000	18,9000	189,00					
315	GIZ PARA QUADRO NEGRO PCT C/62 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,14	96099000	0101	5102	PCT UN	10,0000 10,0000	3,9000 3,9000	39,00					
319	GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/5000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,70	73239090	0101	5102	CX	6,0000	8,2000	49,20					
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					
145	JOGO DE CARTAS UNO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,94	95044000	0101	5102	UND	3,0000	24,0000	72,00					
210	JOGO DE TABULEIRO DAMA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,52	95042000	0101	5102	UND	3,0000	58,0000	174,00					
320	JOGO DE XADREZ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,52	92042000	0101	5102	UND	1,0000	56,0000	56,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1- Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 1 - Não gera direito a crédito de IPI permite o aproveitamento de crédito de Icm's no valor de R\$. 9,30 Correspondente 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- RJ1	RESERVAÇÃO AO FISCO

CEI da A.P.M. do CIEP 099 GBC
nº 00.787.924/0001.80 a importância de R\$

1.191,60

Um mil cento e noventa e um reais

e sessenta centavos

pagos através do cheque nº 850484

24 / 03 / 14 do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 24 / 03 / 14

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

Declaramos que recebemos o material conforme

Nota Fiscal de acordo com a respectiva

especificação no dia 24 / 03 / 14

Nova Iguaçu, 24 / 03 / 14


Luana Teles Pereira

Assinatura - cargo

Gueli Gaiava Pedrosa



Assinatura - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ornelândia Monteiro de Souza

2015/008957

98

 UNIAO DA ALIANCAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 									
RUA VASSOURAS, 132 - A - VILA LEOPOLDINA I, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25030020		0 - Entrada 1 1 - Saída		CHAVE DE ACESSO 3314 0305 2400 0800 0149 5500 1000 0002 5710 9405 0092									
		Nº 000.000.257 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		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 333140039015761 - 25/03/2014 13:07										
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	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	municipais: 3,07												
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 65,18													

UNI da AFIM do CIBR 099
00787929/0001-80 a importância de R\$
1.191,00
dois mil cento e noventa e um reais
e sessenta centavos
p/avés do cheque nº 350484 de
24 / 03 / 14, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, ____ / ____ / ____

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

Declaramos que recebemos a materializada
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia ____ / ____ / ____

Nova Iguaçu, ____ / ____ / ____



Mariana Teles Pereira
Assinatura - cargo

Sueli Dávila Duda
Assinatura - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Orna Uzeda Martins de Souza

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.260
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 000.000.260 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0405 2400 0800 0149 5500 1000 0002 6011 7000 0002 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. CNPJ 05.240.008/0001-49	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOMERAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80		01/04/2014
ENDEREÇO RUA SIMON BOLIVAR, 153 -		BAIRRO/DISTRITO CARMARY		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/04/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu		UF RJ		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
PAGAMENTO À VISTA		00.787.924/0001-80		01/04/2014
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO ICMS		0,00		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
0,00		0,00		01/04/2014
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO ICMS ST		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
3.715,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO FRETE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO SEGURO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
DESCONTO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO IPI		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR TOTAL DA NOTA		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
3.715,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014

FATURA		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
PAGAMENTO À VISTA		00.787.924/0001-80		01/04/2014

CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO ICMS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO ICMS ST		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
3.715,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO FRETE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO SEGURO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
DESCONTO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO IPI		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR TOTAL DA NOTA		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
3.715,00		00.787.924/0001-80		01/04/2014

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL		00.787.924/0001-80		01/04/2014
PRTE POR CONTA		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
0 - Emitente		00.787.924/0001-80		01/04/2014
ENDEREÇO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO		00.787.924/0001-80		01/04/2014
QUANTIDADE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ESPÉCIE		00.787.924/0001-80		01/04/2014
MARCA		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NUMERAÇÃO		00.787.924/0001-80		01/04/2014
PESO BRUTO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
PESO LÍQUIDO		00.787.924/0001-80		01/04/2014

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
166	CARTOLINA PCT/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 85,33	48021000	0101	5102	PCT	26,0000	60,0000	1.560,00					
231	PAPEL 40 KG PCT C/250 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 26,26	48052100	0101	5102	PCT	3,0000	160,0000	480,00					
310	BARBANTE ALGODAO 4 FIOS 259 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,16	52029900	0101	5102	RL	18,0000	6,2500	112,50					
212	EMBORRACHADO EVA PCT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,78	39261000	0101	5102	PCT	6,0000	29,8000	178,80					
152	CARTÃO FOSCO 48X66 PCT C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,89	37031010	0101	5102	PCT	6,0000	21,0000	126,00					
227	COLA COLORIDA 250G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,36	35052000	0101	5102	UND	20,0000	4,9000	98,00					
159	FILHO LISO 0,5MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,40	54021910	0101	5102	PCT	2,0000	12,8000	25,60					
350	ISOPOR BOLA 50MM PCT/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,03	39231090	0101	5102	PCT	1,0000	18,9000	18,90					
410	ISOPOR BOLA 200MM PCT/5 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,99	39231090	0101	5102	PCT	4,0000	22,8000	91,20					
211	PAPEL BRILHO 50X60 PCT C/ 50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 88,80	48052100	0101	5102	PCT	6,0000	14,8000	88,80					

CÁLCULO DO ISSQN		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		00.787.924/0001-80		01/04/2014
VALOR DO ISSQN		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO

DADOS ADICIONAIS		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		00.787.924/0001-80		01/04/2014
RESERVADO AO FISCO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
1 - Doc emitido por me ou epp optante pelo Simples Nacional nao gera direito a crédito de ipi 11 Permite o aproveitame nto do Icm's no valor de R\$ 28,98 correspondente a aliquota de 0,78% mno Termos da ART.23 DA L.C 123/2006 DE 03/09/20 10- 151 Procon Rio Simples Carioca - tel 2333-0021 - Rua d a Juda,05 sub solo Centro-Rio de Janeiro-RJ Codecon Aler j Tel 0800.282.7060- Rua da Alfandega,08 centro Rio de Jane iro- RJ		00.787.924/0001-80		01/04/2014

REC. DI da A.P.M. do CIEP 099 COB
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
3.715,00

Três mil setecentos e quinze reais

pago através do cheque nº 850518 de
01 / 04 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 01 / 04 / 14

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 01 / 04 / 14.

Nova Iguaçu, 01 / 04 / 14.

Luana Sales Pereira

Assinatura - cargo

Bueli Jaura Gomes


Adquirido com recurso do FNDE

ASS. *Ornelândia Monteiro de Souza*

2015/008957

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**
N° 000.000.260
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
3314 0405 2400 0800 0149 5500 1000 0002 6011 7000 0002
 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
333140043785343 - 03/04/2014 09:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
134	municipais: 4,86 PAPEL CREPOM PCT C/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,18	48061000	0101	5102	PCT	36,0000	7,2000	259,20					
325	PAPEL CARD COLORIDO PCT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,31	37031010	0101	5102	PCT	4,0000	6,0000	24,00					
407	PINCEL PILOT COLOR CX C/12 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,94	96033000	0101	5102	CX	8,0000	41,0000	328,00					
303	PLASTICO LISTRA V/A PCT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,31	39261000	0101	5102	PCT	1,0000	24,0000	24,00					
314	TINTA GUACHE 500ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,75	32139000	0101	5102	UND	20,0000	8,0000	160,00					
289	PAETE METALICO 8MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,66	83089020	0101	5102	PCT	40,0000	3,5000	140,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 203,21

BOLETO B.P.M. do CIEP 099 CUC
00787924/0001-80 a importância de R\$
3.915,00

Pago através do cheque nº 850518 de
01 / 04 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 01 / 04 / 14

Atestada fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 01 / 04 / 14

Nova Iguaçu, 01 / 04 / 14.

Luana Teles Pereira

Assinatura - cargo



Sueli Oliveira Pedroni

Assinatura - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

Ass. Challain de Matos de Souza

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.276
DATA DE RECEBIMENTO 28/07/14	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 000.000.276 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3314 0705 2400 0800 0149 5500 1000 0002 7610 0036 2001</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		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00.787.924/0001-80	28/07/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CPF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	CARMARY		28/07/2014
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	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		3.960,50	
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		3.960,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	PRATE 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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
229	FITA ISOLANTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,15	39199000	0101	5102	UND	3,0000	7,0000	21,00					
127	CONTACT TRANSPARENTE 10 MTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,41	48112100	0101	5102	UND	2,0000	86,0000	172,00					
432	EXTENSÕES DE TRÊS PINOS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 22,32	85442000	0101	5102	UND	6,0000	68,0000	408,00					
296	ESTABILIZADOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,54	90328911	0101	5102	UND	4,0000	135,0000	540,00					
434	CADEADO GRANDE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,30	83011000	0101	5102	UND	1,0000	42,0000	42,00					
205	CANETA PONTA FINA CX/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,14	96081000	0101	5102	CX	4,0000	55,5000	222,00					
433	ACETONA 500ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,43	29141100	0101	5102	UND	6,0000	13,5000	81,00					
370	ALGODÃO PCT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,04	52010010	0101	5102	PCT	1,0000	19,9000	19,90					
275	BASE FOLHAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,72	33043000	0101	5102	UND	1,0000	13,2000	13,20					
278	OLEO SECANTE 100ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,72	33043000	0101	5102	UND	1,0000	18,0000	18,00					

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Documento emitido por ME ou Epp Optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito de IPI. 11 - Permite o aproveitamento de crédito de ICM'S no valor de R\$ 30,89 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 Alarj Tel. 0800.282.7060 - Rua da Alfândega, 08 centro Rio de Janeiro - RJ	

União da Aliança do CIEP 099 CGO
nº 00.787.924/0001.80 a importância de R\$
8.960,50

Três mil novecentos e sessenta reais e cin-
quenta centavos

pagos através do cheque nº 850519 de
27 / 07 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 27 / 07 / 14

Assinatura

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 27 / 07 / 14

Nova Iguaçu, 27 / 07 / 14

Luana Tulus Pereira
Assinatura - cargo

Luiz Sávio Rocha
Assinatura - cargo

Adquirido com recursos do FNDI



Ass. Orta Cláudio 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]

2015/008957

108

 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 I - Saída		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0705 2400 0800 0149 5500 1000 0002 7610 0036 2001
	N° 000.000.276 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		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 333140097908560 - 28/07/2014 17:22
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 77426469
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77426469		CNPJ 05.240.008/0001-49	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VER. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
461	municipais: 0,98 LIXA PAU NHA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,66	68052000	0101	5102	UND	20,0000	0,6000	12,00					
275	ESMALTE (CORES) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,68	33043000	0101	5102	UND	60,0000	6,3000	378,00					
332	CARTELAS DE PRESILHAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,61	39269090	0101	5102	UND	6,0000	4,9000	29,40					
01	PASTA TRANSPARENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,08	34054000	0101	5102	PCT	1,0000	38,0000	38,00					
216	LIXEIRA C/PEDAL 60L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,73	39229000	0101	5102	UND	2,0000	290,0000	580,00					
508	PAPEL A/4 OFICIO PCT 500 FLS CX C/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 26,26	48052100	0101	5102	CX	3,0000	160,0000	480,00					
231	PAPEL 40 KG PCT C/250 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,21	48052100	0101	5102	PCT	1,0000	150,0000	150,00					
166	CARTOLINA DUPLA FACE PCTC/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,53	48021000	0101	5102	PCT	10,0000	15,6000	156,00					
237	LAMPADA FLUORESCENTE 20w Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 32,82	85393200	0101	5102	CX	3,0000	200,0000	600,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 216,64

05.240.008/0001-49

UNIAO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME

Rua Vassouras, nº 132 - A

Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ

1 da A.P.M. do CIEP 099 CCC
00.787.924/0001-80a importância de R\$
3.960,50

através do cheque nº 850519 de
27/07/14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 27/07/14

Assinatura - cargo

declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 27/07/14.

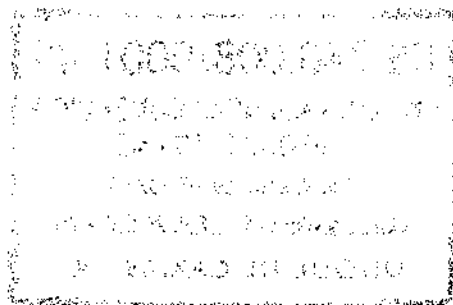
Nova Iguaçu, 27/07/14.

Luana Tules Pereira

Assinatura - cargo

Sueli Daires Gedroni

Assinatura - cargo



Adquirido com recurso do FNDÉ

ASS. Orlando Martins de Souza

RECEBI da A.P.M. do CIEP _____ a in _____ nº _____

_____ pago através do cheque nº _____ do Ban _____

Nova Iguaçu, _____

Entregamos que recebemos o material

31 de Maio de 1980
 CIEP nº 01 - Rua ...
 Nova Iguaçu - RJ
 00887 1000/1000

150,00	100,00	Material	100,00	150,00
100,00	100,00	Material	100,00	100,00
100,00	100,00	Material	100,00	100,00

016-00000 000
 Rua ...

000000

000000

J

2015/008957

RECEBI da A.P.M. do CIEP _____ CGC _____
 nº _____ a importância de R\$ _____



 pago através do cheque nº _____ de
 _____, do Banco do Brasil.
 Nova Iguaçu, _____ / _____ / _____

Declaramos que recebemos o material constante
 desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
 especificação no dia _____ / _____ / _____.
 Nova Iguaçu, _____ / _____ / _____.

 Assinatura - cargo

 Assinatura/matricula - cargo

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.282
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 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 000.000.282 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0805 2400 0800 0149 5500 1000 0002 0210 1200 7091 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 333140107477965 - 15/08/2014 14:39
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 ASSUMPCÃO		00.787.924/0001-80	14/08/2014
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/08/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

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 2.100,00
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 2.100,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
350	COMPUTADOR COMPLETO C/MONITOR 15 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 84,00	84713011	0101	5102	UND	1,0000	2.100,0000	2.100,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Is: 84,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 11 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica (DANFE) emitido pelo Sistema Nacional não gera direito a crédito de IPI 11 Permite o aproveitamento do Icm's no valor de R\$14,70 correspondente a alíquota de crédito de 0,70% Nos Termos DO ART DA L.C. 23 123/2006.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- Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Declaramos que recebemos o material constante

desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva

especificação no dia 18 / 08 / 14.

Nova Iguaçu, 18 / 08 / 14.

Liana Teles Pereira

Assinatura - cargo

Gueli Saiva Pedron

Assinatura - matrícula - cargo

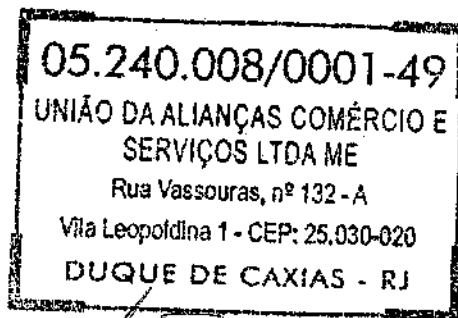
RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 000
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
2.100,00

20kg mel e com mais

Pago através do cheque nº 850562 de
18 / 08 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 18 / 08 / 14

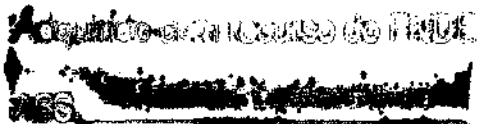
Assinatura - cargo



[Handwritten signature]

Adquirido com recurso do FIDE

Ass. Ona Cláudia Martins de Souza



Handwritten notes



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000582 - E
 Autenticidade
NLNO-7NJ6
 Data de Emissão
05/08/2014 11:59:47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRASÃO EXTINTORES LTDA ME
 CPF/CNPJ: 28.348.084/0001-78 IM: 96797 IE: 82564837 Fone: 37071003
 Endereço: RUA EUDINO EGGER,664 - CEP: 24715010
 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ E-mail: claudiamag10@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES ASSUMPCÃO
 CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80 IM: IE: Fone: 30277555
 Endereço: r: SIMAO BOLIVAR,153 - CEP: 26022210
 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ E-mail: CIEP099@GMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

12 - Manutenções de Extintores de Incêndio conforme as normas.	69,00	828,00
12 - Restes com banho fosfatizante.	28,00	336,00
07 - Mangote completo (punho,difusor,quebra jato, conjunto apague)	115,00	805,00
05 - Valvula para co2 com colocações	95,00	475,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.saogoncalo.rj.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

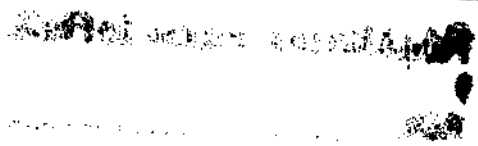
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores,

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se aos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	2.444,00	2,00%	48,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.444,00



Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 06 / 08 / 14.

Nova Iguaçu, 06 / 08 / 14.

Luana Sales Pereira

Assinatura - cargo

Gueli Dávila Pedron

Assinatura/matrícula - cargo



[Faint stamp and signature]

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
2.444,00
(Dois mil, quatrocentos e quarenta e quatro
reais)
Pago através do cheque nº 850561 de
06 / 08 / 14, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 06 / 08 / 14
Assinatura

Adquirido com recurso do FNDE
Ass. Ana Cláudia Inês de Souza

2015/002957

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.286
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 000.000.286 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3314 0805 2400 0800 0149 5500 1000 0002 8610 0002 0003</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 333140199707605 - 28/08/2014 16:02</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 18/08/2014
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BAIRRO/DISTRITO CARMARY	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/08/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 30277555	UF RJ	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	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 2.403,10	
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 2.403,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115	ENVELOPE KRAFT OURO CX C/500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,40	48171000	0101	5102	CX	1,0000	135,0000	135,00					
231	PAPEL KRAFT OURO PCT C/500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,40	48052100	0101	5102	PCT	1,0000	85,0000	85,00					
310	BARBANTE ALGODÃO 4 FIOS 259 M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,80	52029900	0101	5102	UND	6,0000	7,5000	45,00					
207	BORRACHABRANCA CX C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,72	40169200	0101	5102	CX	6,0000	15,5000	93,00					
186	CAPA P/ DIARIO DE CLASSE BIMESTRAL /CX C/ 50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,00	48203000	0101	5102	CX	1,0000	125,0000	125,00					
166	CARTOLINA DUPLA FACE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,08	48021000	0101	5102	PCT	16,0000	22,0000	352,00					
227	COLA BRANCA 90 G BIC CX C/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,76	35052000	0101	5102	CX	6,0000	24,0000	144,00					
115	ENVELOPE FARDÓ PCT/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,88	48171000	0101	5102	PCT	1,0000	22,0000	22,00					
177	FITA ADESIVA ALDEBRAS 48X45PCT C/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,94	39199000	0101	5102	PCT	6,0000	20,6000	123,60					
315	GLZ P/ QUADRO NEGRO CORES CX. C/62	96099000	0101	5102	CX	10,0000	3,9000	39,00					

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 Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito de IPI. II Permite o aproveitamento de ICM'S no valor de R\$ 16,82 correspondente a alíquota de crédito de 0,70% nos Termos do ART. DA L.C 123/2006 Lei 5817 de 03/09/2010 -151151 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 / 08 / 14.
Nova Iguaçu, 18 / 08 / 14.
Luona Jiles Pereira
Assinatura - cargo
Luili Pereira Pedrosa
Assinatura - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CEC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
2.403,10
Dois mil quatrocentos e três reais e dez
centavos
Pago através do cheque nº 850563 de
18 / 08 / 14, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 18 / 08 / 14
Assinatura - cargo

Adquirido com recurso do FINE

ASS. Amélia Maria 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

B

2015/008957

123



**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 000.000.286

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0805 2400 0800 0149 5500 1000 0802 8610 0002 0003

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

333140109707605 - 20/08/2014 16:02

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	CS	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
319	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,56 GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/5000	73239090	0101	5102	CX	6,0000	9,5000	57,00					
350	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,28 GRAMPO P/ GRAMPEADOR 106/6 CX C/5000	73239090	0101	5102	CX	1,0000	18,9000	18,90					
199	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,75 LIVRO ATA 50 FLS PCT / C.5	48202000	0101	5102	CX	1,0000	55,0000	55,00					
154	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,20 MARCA TEXTO CX. C/12	38249029	0101	5102	CX	2,0000	44,0000	88,00					
408	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,52 PAPEL BRILHIO GLACÊ 50X60 PCT C.50 UND	42052100	0101	5102	PCT	8,0000	25,0000	200,00					
113	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,00 REGUA 30CM PCT C/25	39261000	0101	5102	PCT	2,0000	18,2000	36,40					
236	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,45 TESOURA ESCOLAR CX. C/20	82130000	0101	5102	CX	1,0000	55,0000	55,00					
165	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,20 CLIPS Nº 6 GALVANIZADO PCT /C/25	73239090	0101	5102	PCT	6,0000	3,2000	19,20					
296	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,76 ESTABILIZADOR 110 V	90328919	0101	5102	UND	1,0000	170,0000	170,00					
507	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,80 REATOR ELETRONICO ZX 40W CX C/20	85393200	0101	5102	CX	1,0000	540,0000	540,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 96,12

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

Declaramos que receberemos o material conforme
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia _____
Nova Iguaçu, _____
Luana Zetes Pereira
Assinatura - cargo
Luelli Daura Pedrosa
Assinatura - cargo

RECBI da A.P.M. do CIEP _____
a importância de R\$ _____
pago através do cheque nº _____ de
do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, _____
Assinatura - cargo

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO
DECLARACION DE RECEBIMENTO
DECLARACION DE RECEBIMENTO
DECLARACION DE RECEBIMENTO
DECLARACION DE RECEBIMENTO
DECLARACION DE RECEBIMENTO

Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Osma Cláudio Martins de Souza

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.287

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 000.000.287
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3314 0885 2488 0388 0149 5588 1800 8802 8715 8080 2832

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333140111638749 - 25/08/2014 09:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
00.787.924/0001-80

DATA DA EMISSÃO
22/08/2014

ENDEREÇO
RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -

BAIRRO/DISTRITO
CARMARY

CEP
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
22/08/2014

MUNICÍPIO
Nova Iguaçu

FONE/FAX
30277555

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	0,00	1.029,00
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	1.029,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
0 - Emissante

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

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
600	TINTA BRANCA NEVE 18L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,92	32100010	0101	5102	UND	1,0000	198,0000	198,00					
535	RADIO PORTATIL CD C/ENTRADA USB UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,60	85255012	0101	5102	UND	1,0000	390,0000	390,00					
130	CD VIRGEM PCT C/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,00	85232911	0101	5102	UND	1,0000	125,0000	125,00					
218	DESINFETANTE UFNOL CX c/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,64	34029039	0101	5102	CX	1,0000	66,0000	66,00					
297	GRAVADOR DE DVD Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,00	85219090	0101	5102	UN	1,0000	250,0000	250,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 41,16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICM no valor de R\$ 7,20 correspondente a alíquota de crédito de 0,70% Nos Termos DA ART. 23 D A L.C 123/2006 Lei 5817 de 03/09/2010 151 Procon Rio Simple s - 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

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 26 / 08 / 14

Nova Iguaçu, 26 / 08 / 14

Luana Felix Pereira
Assinatura - cargo

Luili Paula Teixeira
Assinatura - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP - 099
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.029,00

Um mil e vinte e nove reais

pago através do cheque nº 850564 de
26 / 08 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 26 / 08 / 14

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ona Cláudia Bastim 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]

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 26 / 08 / 14

Nova Iguaçu, 26 / 08 / 14

Luana Felix Pereira
Assinatura - cargo

Belli Daura Pedrosa
Assinatura - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP - 099
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.029,00
Um mil e vinte e nove reais

pago através do cheque nº 850564 do
26 / 08 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 26 / 08 / 14

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ona 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]

Declaramos que recebemos o material constante

desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28 / 08 / 14

Nova Iguaçu, 28 / 08 / 14

Luana Sales Pereira

Assinatura - cargo

Gueli Taira Pedron

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC

nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.207,00

(Um mil duzentos e sete reais)

pago através do cheque nº 850565 do
28 / 08 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 28 / 08 / 14

Assinatura - 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

2015/008957

	DUQUE DE CAXIAS		Número da Nota 00000059		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Data e Hora de Emissão 16/09/2014 20:43:37		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		- NOTA CAXIENSE -		Código de Verificação EZSB-KJRV	
20141028u0524008000149					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 06.240.008/0001-49	Inscrição Municipal: 07754526	Inscrição Estadual: 77426469			
Nome/Razão Social: UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME		Tel.: 27716395			
Nome Fantasia: UNIAO DA ALIANÇAS					
Endereço: RUA YASSOURAS 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		Tel.: ---			
Endereço: R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 163 - Carmary - CEP: 26022-210					
Município: Nova Iguaçu	UF: RJ	E-mail: LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
<ul style="list-style-type: none"> -Instalação de descargas completas; -Instalação de ralos para os banheiros; -Manutenção de sistema de esgoto em geral. 					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00					
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - 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\$ 1.500,00. 					

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 16 / 09 / 14.

Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14.

Luana Teles Pereira

Assinatura - cargo

Buli Daura Pedron

Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 0919 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
1.500,00

(Plano mol e quimioterapia)

pago através do cheque nº 850586 de
16 / 09 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14

Assinatura - carimbo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Ona Cláudia Fontes 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

2015/008952

136

RECEBEMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.289
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 000.000.289 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0905 2400 0800 0149 5500 1008 0082 8916 0058 0387 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
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOMERAÇÃO SOCIAL CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80	02/09/2014
ENDEREÇO RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	BARRIO/DISTRITO CARMARY	CPF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/09/2014
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 DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 445,40
	VALOR TOTAL DA NOTA 445,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CEP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
231	PAPEL CARTÃO FOSCO PCT. C/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,00	48052100	0101	5102	PCT	8,0000	25,0000	200,00					
534	CAMISETA POLO P Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,40	61051000	0101	5102	UND	5,0000	42,0000	210,00					
465	PALITO DE CHURRASCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,41	44239090	0101	5102	PCT	6,0000	5,9000	35,40					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,81
--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. 11 Não gera direito a crédito de IPI permite o aproveitamento de crédito de Icm's no valor de R\$ 3,11 Corresponde a alíquota de crédito 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 Valor de R\$
445,40
(Quatrocentos e quarenta e cinco reais e
quarenta centavos)
Pago em cheque nº 850584 de
02 / 09 / 2014
Nova Iguaçu, 02 / 09 / 2014
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação em 02 / 09 / 2014.
Nova Iguaçu, 02 / 09 / 2014
Liana Sales Pereira
Lelli Sampaio Pedrosa
Assinatura/matricula - cargo



Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Oralláudia Martins de Souza

131

2015/00395

85055E



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

Número da Nota	00050682
Data e Hora de Emissão	10/09/2014 07:56:58
Código de Verificação	911c3bf4

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**
TROÇA DE CARTUCHO TN3382

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	RECARGA TN580	1	75,00	75,00
SIM	TROÇA DE CARTUCHO TN3382	1	110,00	110,00

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\$ 185,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 185,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 9,25
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2014**
 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**


RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
 nº 00.787.924/0001-80 - Valor - Valor de R\$
185,00
 (Cento e oitenta e cinco reais)
 pago em cheque nº 850585
 em 10 / 09 / 2014 do Banco do Brasil
 Nova Iguaçu, 10 / 09 / 2014
 Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
 desta Nota Fiscal de valor com o respectiva
 especificação no dia 10 / 09 / 2014.
 Nova Iguaçu, 10 / 09 / 2014.
Luana Sales Pereira
 Assinatura - cargo
Julia Paiva Pedron
 Assinatura/matricula - cargo

40.240.871/0001-05
 Sistemas Reprográficas Senagil
 LT ME
 TRAV. SAO BENEDITO, nº 146
 POSE - CEP 26.022-470
 NOVA IGUAÇU - RJ

Adquirido com recurso do FINE
 ASS. Ana Cláudia Martins de Souza

14/10

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00050688										
	Data e Hora de Emissão 15/09/2014 10:51:05										
	Código de Verificação f5aecbce										
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: CÓPIAS											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>CÓPIAS</td> <td>3,850</td> <td>0,10</td> <td>385,00</td> </tr> </tbody> </table>		Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	CÓPIAS	3,850	0,10	385,00
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	CÓPIAS	3,850	0,10	385,00							
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (2,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (2,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table>		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					
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\$ 385,00											
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 385,00</td> <td>Alíquota: 5,00%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 19,25</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 385,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 19,25						
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 385,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 19,25								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2014 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 15 / 09 / 2014.

Nova Iguaçu, 15 / 09 / 2014.

Luana Sales Pereira

Assinatura - cargo

Guilherme Dávila Medeiros

Assinatura/matrícula - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC

nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
385,00

(trezentos e oitenta e cinco reais)

pago através do cheque nº 850146 de
15 / 09 / 2014, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 15 / 09 / 2014

Assinatura - carimbo


40.240.871/0001-05

Sistemas Reprográficos Senagli
LT ME

TRAV. SÃO BENEDITO, N° 146
POSSE - CEP 26.022-470
NOVA IGUAÇU - RJ.

Adquirido com recurso do FNDE

Ass. Ana Cláudia Martins de Souza

 DUQUE DE CAXIAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CAXIENSE -	Número da Nota 0000063				
	Data e Hora de Emissão 14/10/2014 08:18:04				
	Código de Verificação 6M2L-YWYT				
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 ASSUMPCAO Endereço: R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 163 - Carmary - CEP: 26022-210 Tel.: --- Município: Nova Iguaçu UF: RJ E-mail: LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS - Instalação de portas completas com pintura nos banheiros da escola; - Pintura e acabamento dos banheiros da escola; - Remoção de divisória de mármore e construção de parede entre cabines no banheiro.					
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) ---	Alíquota (%) ---	Valor do ISS (R\$) ---	Crédito p/ IPTU (R\$) 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.					



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

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
n° 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
4.500,00
(Quatro mil e quinhentos reais)
pago através do cheque n° 850619
14 / 10 / 2014 do Banco do Brasil.
14 / 10 / 14
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 10 / 2014.

No dia 14 / 10 / 2014.

Liana Felix Pereira
Assinatura - cargo

Sueli Guira Bedrossi
Assinatura - matrícula - cargo

Adquirido com recurso do FND
ASS. Ona Cláudia Martins de Souza



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

Número da Nota
00000064
 Data e Hora de Emissão
14/10/2014 08:31:11
 Código de Verificação
ASAA-8RBJ

20141014005240008000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.240.008/0001-49** 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 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

- Adaptação de banheiros para deficientes com:
- Fixação de barra de apoio em inox;
 - Ampliação de cabines no banheiro;
 - Instalação de vaso sanitário especial para deficiente;
 - Instalação de portas completas especiais para deficientes.

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\$)	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\$ 4.500,00.**

05.240.008/0001-49**UNIAO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME**

Rua Vassouras, nº 132 - A

Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020

DUQUE DE CAXIAS - RJ

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
4.500,00
Quatro mil e quinhentos reais
Pago através do cheque nº 850620
14 / 10 / 2014 do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 2014
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 10 / 2014.
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 2014
Luana Sales Pereira
Celi Jairo Tedesco
Comarcária - cargo

Adquirido com recurso do FNDE

Ass. Cláudia Montini de Souza

2015/008957
850618

153



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

Número da Nota
00000065
 Data e Hora de Emissão
14/10/2014 08:37:47
 Código de Verificação
PARY-GSDI

20141014005240008000149

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: **lcmele.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

- Instalação de rede hidráulica para banheiros de deficiente;
- Instalação de rede de esgoto nos banheiros de deficiente.

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.**

05.240.008/0001-49

**UNIAO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
 SERVIÇOS LTDA ME**
 Rua Vassouras, nº 132 - A
 Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.030-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.187.924/0001.80 a importância de R\$
4.000,00
(Quatro mil reais)
pago através do cheque nº 850618 de
14 / 10 / 14 do Banco - da Brasil
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 14
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 10 / 14
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 14
Luana Teles Pereira
Assinatura - cargo
Sueli Daura Pedrosa
Assinatura/matricula - cargo

Antevidado com o número de 17450
Ass. Ona Cláudia Martins de Souza

2015/008957 850615



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

Número da Nota
00000066
 Data e Hora de Emissão
14/10/2014 08:44:31
 Código de Verificação
U2S1-3KTV

20141014v05240008000149

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 ASSUMPCAO**
 Endereço: **R Rua Simon Bolivar Gomes de Assunção 153 - Carmarj - CEP: 26022-210** Tel.: **—**
 Município: **Nova Iguaçu** UF: **RJ** E-mail: **LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Aplicação de revestimento nos banheiros de deficiente;
- Pintura nos banheiros de deficiente.

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

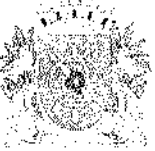
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.332/2010 e no Decreto nº 5936/2010.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos do ISS.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- **Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.000,00.**

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

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 **CGC**
n° 00.787.724/0001-80 **a importância de R\$**
4.000,00
Quatro mil reais
pago através do cheque n° 850617 **de**
14 / 10 / 14 **do Banco** Ca. Brasil.
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 14
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 10 / 14
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 14
Luana Felix Pereira
Assin. tir - cargo
Gueli Aíva Pedrosa
Assinatura/matricula - cargo

Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Orla Uiedra Montano de Souza

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota 00000076		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Data e Hora de Emissão 14/10/2014 14:15:14		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 4VGE-L6GV		
- NOTA CARIOCA -					
201410140137840500015901378405000159					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 13.784.050/0001-59		Inscrição Municipal: 0.528.117-2		Inscrição Estadual: ---	
Nome/Razão Social: EMERSON JOSE DE CARVALHO SANTOS					
Nome Fantasia: emerson josé de carvalho santos			Tel.: 21-72626672		
Endereço: RUA JOAO REGO 324 - OLARIA - CEP: 21073-160					
Município: RIO DE JANEIRO		UF: RJ E-mail: emersoncbconstrucoes@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80		Inscrição Municipal: ---		Inscrição Estadual: ---	
Nome/Razão Social: AAE CIÉP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO					
Endereço: RUA POLAR 153 - DOIS IRMAOS - CEP: 26022-210					
Município: NOVA IGUAÇU		UF: RJ E-mail: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
REPARO DE TELAS DE PROTEÇÃO TROCA DE TUBOS DE FERRO SOLDA DE CHAPAS DA FAIXADA CHUMBA MASTRO BANDEIRA SOLDA DE TELAS					
2015/008957					
VALOR DA NOTA = R\$ 3.740,00					
Serviço Prestado 14.13.02 - serralheria					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, inclusive pelo MEI, não gera direito a crédito fiscal de IPI - Esta NFS-e não gera crédito.					

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 10 / 14.

Nova Iguaçu, 14 / 10 / 14.

Duona Sales Pereira
Assinatura - cargo

Luelli Davina Pedersen
Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 090 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
3.740,00
(três mil setecentas e quarenta reais)

pago através do cheque nº 850520 de
18 / 09 / 14, do Banco do Brasil.


Nova Iguaçu, 18 / 09 / 14

Assinatura - carimbo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Olivia Pláulita Martins de Souza

162

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00000077
	Data e Hora de Emissão 14/10/2014 14:16:40
	Código de Verificação ZAYZ-X9TI
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 13.784.050/0001-59	Inscrição Municipal: 0.528.117-2
Nome/Razão Social: EMERSON JOSE DE CARVALHO SANTOS	
Nome Fantasia: emerson José de carvalho santos	
Endereço: RUA JOAO REGO 324 - OLARIA - CEP: 21073-160	
Município: RIO DE JANEIRO	
UF: RJ	
E-mail: emersoncbconstrucoes@hotmail.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80	
Nome/Razão Social: AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO	
Endereço: RUA POLAR 153 - DOIS IRMAOS - CEP: 26022-210	
Município: NOVA IGUACU	
UF: RJ	
E-mail: ----	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
REPARO DE TELAS DE PROTEÇÃO TROCA DE TUBOS DE FERRO SOLDA DE CHAPAS DA FAIXADA CHUMBA MASTRO BANDEIRA SOLDA DE TELAS	
VALOR DA NOTA = R\$ 1.200,00	
Serviço Prestado 14.13.02 - serralheria	
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) -----	Aliquota (%) -----
Valor do ISS (R\$) -----	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, inclusive pelo MEI, não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito.	

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância: de R\$
1.200,00
(Um mil e duzentos reais)
pago através do cheque nº 850590 de
18 / 09 / 14 do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu 18 / 09 / 14

nbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 14 / 10 / 14.
Nova Iguaçu, 14 / 10 / 14.
Luana Teles Pereira

Sueli Pereira Gomes

Diretor(a) / Coordenador(a) / Cargo

Adquirido com recurso do FNDE
ASS. Ima Cláudia Martins Souza

2015/008957

850146

163



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

Número da Nota
00050688

Data e Hora de Emissão
15/09/2014 10:51:05

Código de Verificação
f5aebce

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: **00.767.924/0001-80**
 Endereço: **RUA SIMÓN BOLIVAR, Nº153 - BAIRRO CARMARY - CEP:26020-210**
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ** E-mail: **ciep099@oi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSDescrição: **CÓPIAS**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	CÓPIAS	3.859	0,10	385,00

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\$ 385,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 385,00** Alíquota: **5,00%** Valor do ISS: **R\$ 19,25**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2014**
 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**

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 15 / 09 / 14.

Nova Iguaçu, 15 / 09 / 14.

Luana Telus Pereira

Assinatura - cargo

Gulli Sampaio Gedeon

Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da ... do CIEP 0919 CGC
nº 00.797.924/0001-80 a importância de R\$
385,00

(Trêscentos e oitenta e cinco reais)

pago através do cheque nº 850591 de
15 / 09 / 14, do Banco do Brasil.

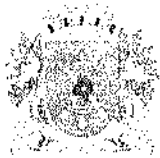
Nova Iguaçu, 15 / 09 / 14

Assinatura - carimbo


Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Orna Cláudia Fontes de Souza

167

 <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>	Número da Nota 00000075				
	Data e Hora de Emissão 14/10/2014 14:08:23				
	Código de Verificação B4AU-26FC				
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 13.784.050/0001-59 Inscrição Municipal: 0.528.117-2 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EMERSON JOSE DE CARVALHO SANTOS Nome Fantasia: emerson josé de carvalho santos Tel.: 21-72626672 Endereço: RUA JOAO REGO 324 - OLARIA - CEP: 21073-160 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: emersoncbconstrucoes@hotmail.com</p>					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.787.924/0001-80 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: AAE CIEP DR BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCAO Endereço: RUA POLAR 153 - DOIS IRMAOS - CEP: 26022-210 Tel: --- Município: NOVA IGUACU UF: RJ E-mail: ---</p>					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>REPARO DE TELAS DE PROTEÇÃO TROCA DE TUBOS DE FERRO SOLDA DE CHAPAS DA FACHADA CHUMBAMENTO DOS MASTROS DAS BANDEIRAS SOLDA DE TELAS</p> <p align="right">2015/008957</p>					
<p align="center">VALOR DA NOTA = R\$ 3.740,00</p>					
<p>Serviço Prestado 14.13.02 - serralheria</p>					
Deduções (R\$) 0,00	Descanto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) -----	Alíquota (%) -----	Valor do ISS (R\$) -----	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Rua da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, inclusive pelo MEI, não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito. 					

168

	DUQUE DE CAXIAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CAXIENSE -			Número da Nota 00000053	
				Data e Hora de Emissão 16/09/2014 20:08:42	
20141028u05240008000149					
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 LTOA - ME					
Nome Fantasia: UNIAO DA ALIANÇAS					
Endereço: RUA VASSOURAS 132, A - VILA LEOPOLDINA I - CEP: 26071-120					
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 ASSUMPTÃO					
Endereço: R Rua Simon Bolívar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210					
Município: Nova Iguaçu		UF: RJ		E-mail: LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
-Aplicação de rebaixamento em PVC nos banheiros masculinos.					
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) ---	Alíquota (%) ---	Valor do ISS (R\$) ---	Crédito p/ IPTU (R\$) 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.					


RECIBO da A.P.M. do CIEP 099 CGC
nº 00 787.924/000140 a importância de R\$
4.500,00
(Quatro mil e quinhentos reais)
pago através do cheque nº 850587 de
16 / 09 / 14, do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 16 / 09 / 14.
Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14.
Luana Telis Pereira
Assinatura - cargo
Gueli Paiva Rocha
Assinatura/matricula - cargo

Assinatura - cargo
Olá Cláudia Martins de Souza

[Assinatura]
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

172

	DUQUE DE CAXIAS		Número da Nota 00000054		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Data e Hora de Emissão 16/09/2014 20:15:13		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CAXIENSE -		Código de Verificação WRYW-CDHI		
20141028u05240008000149					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 06.240.008/0001-49	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: 26071-120	2015/008957				
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					
-Aplicação de revestimento nos banheiros masculinos da escola.					
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - 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 16 / 09 / 14.

Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14.

Luana Teles Pereira

Assinatura - cargo

Lueli Pereira Pedrosa

Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 099 CGC

nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$

4.500,00

Quatro mil e quinhentos reais

pagos através do cheque nº 850588 de

16 / 09 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14

Assinatura - carimbo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. Olivia Cláudia Martins de Souza

Suara
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

176

	DUQUE DE CAXIAS		Número da Nota 0000055		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Data e Hora de Emissão 16/09/2014 20:20:36		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		- NOTA CAXIENSE -		Código de Verificação QFVR-ACGT	
20141028u05240008000149					
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		Tel.: 27716385			
Nome Fantasia: UNIAO DA ALIANÇAS		2015/008957			
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		Tel.: ---			
Endereço: R Rua Simon Bolivar Gomes de Assunção 153 - Carmary - CEP: 26022-210					
Município: Nova Iguaçu	UF: RJ E-mail: LCMELOCONTABIL@GLOBO.COM				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
- Instalação de rede elétrica e restauração de pontos de energias danificados;					
- Instalação de tomadas com espelhos.					
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\$)	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\$ 4.500,00.					

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 16 / 09 / 2014.

Nova Iguaçu, 16 / 09 / 2014.

Luana Felix Pereira
Assinatura - cargo

Sulli Tavares Pedrosa
Assinatura/matricula - cargo

RECEBI da A.P.M. do CIEP 0099 CGC
nº 00.787.924/0001-80 a importância de R\$
4.500,00

(Quatro mil e quinhentos reais)

pago através do cheque nº 850599 de
16 / 09 / 14, do Banco do Brasil.

Nova Iguaçu, 16 / 09 / 14

Assinatura - carimbo

Adquirido com recurso do FNDE

ASS. 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

2015/008957



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 02/14
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 Samuel dos Santos de Almeida	8 - CPF 171.193.267-16	9 - RG 29.957.6173	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Francisco Xavier	12 - Telefone 3582-5634	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Cepo 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção

16 - Endereço: Rua Simon Bolivar Nº 153

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/02/2014	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
07/02/2014	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
13/02/2014	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
14/02/2014	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
20/02/2014	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
21/02/2014	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
27/02/2014	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
28/02/2014	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
06/03/2014	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
07/03/2014	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
		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 850480, 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 06/03/2014 Samuel dos Santos de Almeida
 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 (UE)

01 - Razão Social: _____

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/14

06 - Nome: _____

07 - CPF: _____

08 - Endereço: Rua Francisco Xavier Nº 267

09 - Telefone: 3592-5634

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

Nome: Samuel dos Santos de Almeida

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/02/2014	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	Reconhecimento das instalações	Samuel Almeida
07/02/2014	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Reconhecimento das instalações	Samuel Almeida
13/02/2014	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
14/02/2014	Sexta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
20/02/2014	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
21/02/2014	Sexta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
27/02/2014	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
28/02/2014	Sexta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
06/03/2014	Quarta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida
07/03/2014	Quinta - Feira	08:00 às 13:00	Revisão dos projetos de atividades	Samuel Almeida

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

17 - Quantidade Recebida: _____

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Samuel dos Santos de Almeida

Local e Data: Nova Iguaçu, 06/03/2014

Assinatura do Monitor: _____

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

Nome: Samuel dos Santos de Almeida

Local e Data: Nova Iguaçu, 06/03/14

Assinatura do Dirigente: _____

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

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

182

2015/008957

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PPDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mes/Ano 02, 14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		7 - Nome Maurício de Sá Gomes - Biliarte	8 - CPF 131438417-00	9 - RG 246536292
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		11 - Endereço Estrada D. M. M. 197	12 - Telefone 3101-4848	13 - Município Ipava - Ipava
BLOCO 4 - ENDEREÇO		4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		
5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ		
15 - Escola: CIEP 099 - R. Bolivar, Ipava, RJ		16 - Endereço: R. Simon Bolivar, 133		
17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
06/02/14	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
07/02/14	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
08/02/14	Sexta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
09/02/14	Sábado	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
10/02/14	Domingo	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
11/02/14	Segunda-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
12/02/14	Terça-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
13/02/14	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
14/02/14	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
15/02/14	Sexta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
16/02/14	Sábado	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
17/02/14	Domingo	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
18/02/14	Segunda-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
19/02/14	Terça-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
20/02/14	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
21/02/14	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>Maurício de Sá Gomes</i>	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00, mediante o cheque nominal nº 85.01.85, do banco <i>Caixa Econômica Federal</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				
Local e Data Ipava, 06 de Fevereiro de 2014		Assinatura do Monitor <i>Maurício de Sá Gomes</i>		

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: **00787824/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **02/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Conceição de Souza Bilhete**

07 - CPF: **131438414-10**

08 - Endereço: **Grande D. 1109**

09 - Telefone: **3101-7898**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/02/2014	quarta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
07/02/2014	quinta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
08/02/2014	sexta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
09/02/2014	sábado	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
10/02/2014	domingo	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
11/02/2014	segunda-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
12/02/2014	terça-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
13/02/2014	quarta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
14/02/2014	quinta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
15/02/2014	sexta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
16/02/2014	sábado	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
17/02/2014	domingo	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
18/02/2014	segunda-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
19/02/2014	terça-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
20/02/2014	quarta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
21/02/2014	quinta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
22/02/2014	sexta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
23/02/2014	sábado	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
24/02/2014	domingo	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
25/02/2014	segunda-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
26/02/2014	terça-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
27/02/2014	quarta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
28/02/2014	quinta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
29/02/2014	sexta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
30/02/2014	sábado	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
01/03/2014	domingo	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
02/03/2014	segunda-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
03/03/2014	terça-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
04/03/2014	quarta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
05/03/2014	quinta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
06/03/2014	sexta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
07/03/2014	sábado	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
08/03/2014	domingo	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
09/03/2014	segunda-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
10/03/2014	terça-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
11/03/2014	quarta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
12/03/2014	quinta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
13/03/2014	sexta-feira	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
14/03/2014	sábado	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete
15/03/2014	domingo	08:00-13:00	Preparação de materiais	Conceição Bilhete

15 - Nº de Turnos Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº **852185**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 07 de Março de 2014**

Assinatura do Monitor: **Conceição de Souza Bilhete**

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

Nome do(a) Dirigente ou representante legal da UEX: **Arnoldo Junior Martins de Souza**

Assinatura do(a) Dirigente ou representante legal da UEX: **Arnoldo Junior Martins de Souza**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 07 de Março de 2014**



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

2015/008957

184
d

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 Março/2015
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 checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome Jéssica Maciel Monteiro Lourenço		8 - CPF 144 034 387 - 09	9 - RG 27 257 3760
10 - UF RJ			
11 - Endereço Av. Governador José Sarney 3833		12 - Telefone 2658-2882	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

5 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes

16 - Endereço: Rua Simon Bolívar Nº 153

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02	segunda	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
04/02	terça	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
05/02	quarta	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
06/02	quinta	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
07/02	sexta	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
08/02	sábado	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
09/02	domingo	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
10/02	segunda	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
11/02	terça	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
12/02	quarta	8:00 às 13:00	Jéssica M. Lourenço
		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 850173, do banco 002, 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 março
Local e Data

Jéssica M. Lourenço
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 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Luciene Mesquita Leocárcia

07 - CPF: 34.054.382-05

08 - Endereço: Av. Gógonce 3833

09 - Telefone: 2658-2882

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	segunda	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
04/02	terça	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
05/02	quarta	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
06/02	quinta	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
07/02	sexta	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
08/02	sábado	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
09/02	domingo	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
10/02	segunda	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
11/02	terça	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
12/02	quarta	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
13/02	quinta	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
14/02	sexta	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
15/02	sábado	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene
16/02	domingo	8:00 - 13:00	Planejamento	Luciene

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 1

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

Cheque Nominal nº 950577

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU 02/02/2014

Assinatura do Monitor: Luciene M. Leocárcia

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

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU 02/02/2014

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

2015/008957

186



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 Fevereiro / 2014	
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 checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Jonathan dos Santos Passos		8 – CPF 13742785789	9 – RG 257949707
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Camar, nº 66	12 – Telefone 31015297	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. Carmar. NJ.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/02/2014	Terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
07/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
11/02/2014	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
14/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
18/02/2014	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
21/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
25/02/2014	terça	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
28/02/2014	sexta	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 Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>250422</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 de março de 2014		Jonathan dos Santos Passos	
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 (UEE)

01 - Razão Social: **NOVA IGUAÇU** 02 - CNPJ: **00767924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **Fevereiro 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Jonathan Dos Santos Passos** 07 - CPF: **13442785789** 08 - Endereço: **Rua Manoel Ferreira Cambiar** 09 - Telefone: **(84) 31015297**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02/2014	terça	08:00 às 13:00	planejamento	
04/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	planejamento	
11/02/2014	terça	08:00 às 13:00	apresentação dos componentes do computador	
14/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o teclado e suas funções	
18/02/2014	terça	08:00 às 13:00	conhecendo o teclado e suas funções	
21/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo a área de trabalho e seus componentes	
25/02/2014	terça	08:00 às 13:00	conhecendo a área de trabalho e seus componentes	
28/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o mouse e suas funções	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **100**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 100,00** (centos reais)

Cheque Nominal nº **8.504.78**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06 de março de 2014**

Assinatura do Monitor: **Jonathan Dos Santos Passos**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06/03/14**

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

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

2015/008957



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL



1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mes/Ano 03/2014
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Mariana Bastos da S. Rodas	8 - CPF 873007-30	9 - RG 074429192	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Polosa, nº 208	12 - Telefone 32014430	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, n.º 153. Carnary. NJ	
17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
07/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
08/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
09/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
10/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
11/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
12/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
13/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
14/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
15/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
16/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
17/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
18/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
19/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
20/03/2014	Quarta	as 13:00	Mariana Jo. S. Rodas
21 - 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 850475 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			
Local e Data N. Iguaçu 06 de março 2014		Assinatura do Monitor Mariana Bastos da S. Rodas	

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 (UE)

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

02 - CNPJ: 00767924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Marcia Jacais da S. Rafael

07 - CPF: 683.873.007-30

08 - Endereço: R. Polana, nº 208

09 - Telefone: 31014630

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/02/2014	quarta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
07/02/2014	quinta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
08/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
09/02/2014	sábado	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
10/02/2014	domingo	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
11/02/2014	segunda	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
12/02/2014	terça	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
13/02/2014	quarta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
14/02/2014	quinta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
15/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
16/02/2014	sábado	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
17/02/2014	domingo	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
18/02/2014	segunda	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
19/02/2014	terça	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
20/02/2014	quarta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
21/02/2014	quinta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
22/02/2014	sexta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
23/02/2014	sábado	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
24/02/2014	domingo	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
25/02/2014	segunda	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
26/02/2014	terça	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
27/02/2014	quarta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
28/02/2014	quinta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael
01/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	reconhecimento das instalações	Marcia Rafael

15 - Nº de Turnos Monitoradas:

16 - Valor recebido em Lês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatro centos reais)

17 - Cheque Nominal nº 850475

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 06 de março de 2014

Assinatura do Monitor: Marcia Jacais da S. Rafael

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

Local e Data: Nova Iguaçu 06 de março de 2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Ana Cláudia Martins de Sousa

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Ana Cláudia Martins de Sousa



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
janeiro 2014

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
EZIANE GOMES DA SILVA VIZELA

8 - CPF
059.983.177-59

9 - RG
225319658

10 - UF
RJ

11 - Endereço
ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ

12 - Telefone
37931055

13 - Município
Nova Iguaçu

14 - UF
RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

5 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
04/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
20/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
23/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
27/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
28/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
24/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
25/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vizela
		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 850476, 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 março de 2014

Assinatura do Voluntário: Eziane G. da Silva Vizela



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: CIEF 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMIÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ERIANE GOMES DA SILVA VILELA

07 - CPF: 059 183 177 59

08 - Endereço: ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ

09 - Telefone: 3793 3055

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Planejamento	Eriane G. da S. Vilela
04/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Planejamento	Eriane G. da S. Vilela
05/02	quarta-feira	8:00 às 13:00	Futebol e cultura popular e esporte volta a ser	Eriane G. da S. Vilela
11/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Dimensões sociais do esporte: educação, prática, participação	Eriane G. da S. Vilela
18/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Dimensões sociais do esporte: educação, prática, participação	Eriane G. da S. Vilela
24/02	segunda-feira	8:00 às 13:00	Dimensões sociais do esporte: educação, prática, participação	Eriane G. da S. Vilela
25/02	terça-feira	8:00 às 13:00	Dimensões sociais do esporte: educação, prática, participação	Eriane G. da S. Vilela

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850416

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Eriane G. da Silva Vilela

Local e Data: Nova Iguaçu, 06 de março de 2014

Assinatura do Monitor: *Eriane G. da Silva Vilela*

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

Nome: Nova Iguaçu, 06/03/14

Local e Data: Nova Iguaçu, 06/03/14

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

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

2015/008957

192



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: 02 / 2014

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: MAURO CRADO
8 - CPF: 280.554.037-91
9 - RG: 12078268-8
10 - UF: RJ

11 - Endereço: RUA: ROND. GALVÃO Nº 149
12 - Telefone: 3191-4352
13 - Município: NOVA IGUAÇU
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO
16 - Endereço: RUA: SIMON BOLIVAR Nº 153

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/2/14	SEG. FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
04/2/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
10/2/14	SEG. FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
11/2/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
17/2/14	SEG. FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
18/2/14	TERÇA FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
24/2/14	SEG. FEIRA	08:00 às 13:00	[Assinatura]
25/2/14	TER. FEIRA	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\$ 100,00 (Cem reais), mediante o cheque nominal nº 850479, do banco COF, 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 MARÇO 2014
Local e Data

[Assinatura]
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: CIER 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Flávia de Barros

07 - CPF: 050.554.037-21

08 - Endereço: Rua: Cons. Galvão 119

09 - Telefone: 3191-4352

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/12/14	SEG. FEI	08:00 AS 13:00	CLASSE SORTEADO	[Assinatura]
04/12/14	TER. FEI	08:30 AS 13:00	CLASSE SORTEADO	[Assinatura]
10/12/14	SEG. FEI	08:30 AS 13:00	FUTEBOL E CULTURA COGNITIVA DESENVOLVENDO	[Assinatura]
11/12/14	TER. FEI	08:30 AS 13:00	FUTEBOL E CULTURA COGNITIVA DESENVOLVENDO	[Assinatura]
17/12/14	SEG. FEI	08:00 AS 13:00	DIVENSÕES SOCIAIS NO ESPORTE EDUCATIVO, MULTICÊNTRICO	[Assinatura]
18/12/14	TER. FEI	08:00 AS 13:00	DIVENSÕES SOCIAIS NO ESPORTE EDUCATIVO, MULTICÊNTRICO	[Assinatura]
24/12/14	SEG. FEI	08:00 AS 13:00	ORIENTAÇÃO FUTEBOL NO TERCER DO ESPORTE	[Assinatura]
25/12/14	TER. FEI	08:00 AS 13:00	ORIENTAÇÃO FUTEBOL NO TERCER DO ESPORTE	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4000,00 (QUATRO MIL REAIS)

Cheque Nominal nº 850479

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU DE SEVARAO ROLY

Local e Data

[Assinatura do Monitor]

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

Nome: Flávia de Barros 08/14

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 ASSUSMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80		3 - Mês/Ano Fev. / 14
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Clayssa Wima Ottoni da Silva		8 - CPF 120.159.567-35	9 - RG 130.92935-9	10 - UF RJ
11 - Endereço R.: M ^a José Pacheco, 150		12 - Telefone 3773-9539	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. Parmary - NI	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
04/02	Terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
07/02	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
11/02	Terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
14/02	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
18/02	Terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
21/02	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
25/02	Terça	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
28/02	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo Recebi 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>850467</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, 06/03/14. Local e Data		Clayssa Wima Ottoni da Silva 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)				
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 02 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
06 - Nome Claryssa Dima Ottoni da Silva	07 - CPF 120.159.567-35	08 - Endereço R. N.º José Pacheco, 150	09 - Telefone 3773-9539	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02	Terça	08:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
07/02	Sexta	08:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
11/02	Terça	08:00 às 13:00	Apresentação dos componentes do computador	<i>[Assinatura]</i>
14/02	Sexta	08:00 às 13:00	Conhecendo o teclado e suas funções	<i>[Assinatura]</i>
18/02	Terça	08:00 às 13:00	Conhecendo o mouse e suas funções	<i>[Assinatura]</i>
21/02	Sexta	08:00 às 13:00	Conhecendo a área de trabalho e seus componentes	<i>[Assinatura]</i>
25/02	Terça	08:00 às 13:00	Conhecendo a área de trabalho e seus componentes	<i>[Assinatura]</i>
28/02	Sexta	08:00 às 13:00	Conhecendo o mouse e suas funções	<i>[Assinatura]</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas:				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850467				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Squaze, 06 de março de 2014.		Claryssa Dima Ottoni da Silva Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				
Nova Squaze, 06/03/14 Local e Data		Ara Cláudio Martins dos Santos Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

2015/008957

196

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 Fev 2014
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 Caroline de Souza Gomago Ferreira		8 - CPF 061.313.632-30		9 - RG 26.556.836-5
10 - UF RJ				
11 - Endereço Rua Azeiteira Nº 116		12 - Telefone 3066-0635	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, Carmaraj, NJ.		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
04/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
07/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
11/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
14/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
18/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
21/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
25/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
28/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago Ferreira
06/03	Sexta - Feira	8:00 às 13:00		Caroline de Souza Gomago 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\$ <u>400,00</u> (<u>QUATROCENTOS REAIS</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850473</u> do banco <u>003</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 março de 2014		Caroline de Souza Gomago Ferreira		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		

11/NOV

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 ASSUMIÇÃO	02 - CNPJ 00767924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Fev/2015
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Carolina de Souza Gomes Severina	07 - CPF 061.313.631-30	08 - Endereço Rua Apollo, nº 116	09 - Telefone 3066-0635
---	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00	Compêndio	Carolina de S. Gomes Severina
07/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Compêndio	Carolina de S. Gomes Severina
11/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00	Apreensão de teclado e mouse	Carolina de S. Gomes Severina
14/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Conhecendo o teclado e mouse	Carolina de S. Gomes Severina
18/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00	Conhecendo o uso de trabalhos e seus componentes	Carolina de S. Gomes Severina
21/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Conhecendo o uso de trabalhos e seus componentes	Carolina de S. Gomes Severina
25/02	Terça - Feira	8:00 às 13:00	Conhecendo a maquiagem e maquiagem	Carolina de S. Gomes Severina
28/02	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Conhecendo a maquiagem e maquiagem	Carolina de S. Gomes Severina
06/03	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Conhecendo a maquiagem e maquiagem	Carolina de S. Gomes Severina

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 8505 P5

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data Nova Iguaçu, 06/03/14	Assinatura do Monitor Carolina de Souza Gomes Severina
---------------------------------------	---

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

Nova Iguaçu, 06/03/14
Local e Data

Anna Cláudia Martins 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

2015/008957

29

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 ASSUSMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano Jan. / 14
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francidália Alves de Oliveira Prado	8 - CPF 774.209.267-00	9 - RG 06648490-8	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Cantanhedeiro Galvão nº 149	12 - Telefone 3191-4352	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. Cannary. NJ

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04-02	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
06-02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
11-02	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
13-02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
18-02	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
20-02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
25-02	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
27-02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
06-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
		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 850478, do banco CCB, 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 março de 2014</u> Local e Data	<u>Francidália Alves de Oliveira Prado</u> 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: **NOVA IGUAÇU**
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: **Franciscada Azevedo Oliveira Prado**
 07 - CPF: **774-209-267-00**
 08 - Endereço: **Rua Comandante Góes 1549 NJ**
 09 - Telefone: **3191-2352**
 02 - CNPJ: **00787924/0001-80**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **02/2014**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-02	terça - feira	08:00 às 13:00	Planejamento	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
05-02	quarta - feira	08:00 às 13:00	Planejamento	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
11-02	terça - feira	08:00 às 13:00	Planejamento e leitura de livros	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
13-02	quinta - feira	08:00 às 13:00	Organizar trabalhos em grupos na base de livros	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
18-02	terça - feira	08:00 às 13:00	Organizar como trabalhar com cadernos	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
20-02	quinta - feira	08:00 às 13:00	Organizar na paralela, na lateral e em frente.	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
25-02	terça - feira	08:00 às 13:00	Organizar na paralela, lateral, laterais e em frente	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
27-02	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalho em duplas onde um trabalha com o outro	Franciscada Azevedo Oliveira Prado
06-02	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalho em duplas com atividades, trabalhos e avaliações	Franciscada Azevedo Oliveira Prado

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº 850.478

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 06 de março de 2014**
 Assinatura do Monitor: **Franciscada Azevedo Oliveira Prado**

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 06/03/14**

2015/008957

200

FADE

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 fevereiro 2014	
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 checked="" type="checkbox"/>) Monitor					
7 – Nome Raceni Bastos dos Santos		8 – CPF 129.172.417-64	9 – RG 233015361	10 – UF	
11 – Endereço R. Simão de Sá		12 – Telefone 9996-7220	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção			16 – Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmaró. NJ		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura		
04.02	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
06.02	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
11.02	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
13.02	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
18.02	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
20.02	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
25.02	Sexta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
27.02	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos dos Santos		
06.03	Quinta - feira	08:00 às 13:00	Raceni Bastos 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 550474 do banco 007, 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		06.03.2014		Raceni Bastos dos Santos	
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 (UE)

01 - Razão Social: **02 - CNPJ: 00767924/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **02/2014**

06 - CIEP: **099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Ademir Costa dos Santos**

07 - CPF: **129.442.417-64**

08 - Endereço: **Estado Sinc de Senoz nº 1023**

09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04.02	Soma - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento	Ademir B. dos S.
06.02	Quarta - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento	Ademir B. dos S.
11.02	Sexta - Fez	08:00 as 13:00	Atendimento e planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.
13.02	Quinta - Fez	08:00 as 13:00	Atendimento e planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.
18.02	Soma - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.
20.02	Quinta - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.
25.02	Soma - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.
27.02	Quinta - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.
06.02	Quinta - Fez	08:00 as 13:00	Planejamento e hora de bingo	Ademir B. dos S.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº: **850474**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do Monitor: **Ademir Costa dos Santos**

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: _____

Local e Data: **Novo Guandu 06/03/14**

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 ASSUMPCÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 02 / 2014
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 Camila Moura de Menezes	8 – CPF 133.771.427-54	9 – RG 22.017.237-3	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Idéia, 26	12 – Telefone 2697-7665	13 – Município Mosquitã	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção	16 – Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmarj. NI
---	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
06/02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
12/02	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
13/02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
19/02	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
20/02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
26/02	Quarta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
27/02	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
06/03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</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\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 350486, 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, 06 de março de 2014 Camila Moura de Menezes
Local e Data Assinatura do Voluntário

2015/0005
 2015/0005
 2015/0005

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 ASSUMIÇÃO

02 - CNPJ: 00767924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: *Vanilda meure de munguá*

07 - CPF: 133.111.421-54

08 - Endereço: *Rua Júlio, 20*

09 - Telefone: 2697-7005

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/10/22	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Planejamento	Vanilda
06/10/22	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Planejamento	Vanilda
12/10/22	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Elaboração / História "Quem sou eu"	Vanilda
13/10/22	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Contorno das letras do nome "papel de aulinha"	Vanilda
19/10/22	Quarta-feira	08:00 às 13:00	História "mural interativas"	Vanilda
20/10/22	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Histórias: nome e sobrenome interativas salutar	Vanilda
26/10/22	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Paralela: "Contorno das letras / Ditado mudo"	Vanilda
27/10/22	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Paralela: "Contorno das letras / Ditado mudo"	Vanilda
06/10/23	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Paralela: "Contorno das letras"	Vanilda

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

17 - Cheque Nominal nº 850486

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: *Novara Iguaçu, 05 de março de 2014*

Assinatura do Monitor: *Vanilda meure de munguá*

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

Local e Data: *Novara Iguaçu, 05/03/14*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Vanilda meure de munguá*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Vanilda meure de munguá*



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: 02/2014
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: 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: 98833.6753
13 - Município: Nova Iguaçu
14 - UF: RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção
16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, n: 153, Carmary - NJ
17 - Data do Mês | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário | 20 - Assinatura
05-02 | Quarta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
06-02 | Quinta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
12-02 | Quarta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
13-02 | Quinta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
19-02 | Quarta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
20-02 | Quinta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
26-02 | Quarta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
27-02 | Quinta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
06-03 | Quinta-feira | 08:00 às 13:00 | [assinatura]
21 - Recibo: Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ R\$ 400,00 (Quatrocentos reais -), mediante o cheque nominal nº 850469 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, 06 de março de 2014 Local e Data
Rosane da Silveira Ferreira 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 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÃO**

02 - CNPJ: **00767924/0001-00**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **02/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Neziane da Silveira Ferreira**

07 - CPF: **681.631.667-15**

08 - Endereço: **Rua Bolvard nº 319**

09 - Telefone: **988336753**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Planejamento	[Assinatura]
06-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Planejamento	[Assinatura]
12-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Organização / Realização "Quem sou eu"	[Assinatura]
13-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Realização das letras do nome grande "arte"	[Assinatura]
19-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Realização "uma interpretação"	[Assinatura]
20-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Realização "nomes e sobrenomes / inventar palavras coloridas"	[Assinatura]
26-02	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Realização "10 minutos das letras / ditado mudo"	[Assinatura]
03-03	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Realização "o cavaleiro generoso"	[Assinatura]
06-03	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Realização de palavras	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: **Neziane da Silveira Ferreira**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06 MARÇO DE 2014**

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

Assinatura do UEX: **Arnoldo de Sá**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 06 MARÇO DE 2014**

Assinatura do UEX: **Arnoldo de Sá**

2015/008957

206



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 02 / 2014	
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 220-CARMARI	12 - Telefone 3286-5517	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, n.º 153, Carmari, NJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/02	4ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
06/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
12/02	4ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
13/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
19/02	4ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
30/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
26/02	4ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
27/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
06/03	5ª feira	08:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
		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 850477 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, 06/03/2014		Rosimilse G.N. de Araujo Gomes	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

2014

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: 02/2014

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

07 - CPF: 542.935.457-00

08 - Endereço: RUA FELDA 220 - CARMARI-AL 3286-5517

08 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/02	4ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
06/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
12/02	2ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento de atividades e avaliação de suas necessidades	<i>[Assinatura]</i>
13/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento de aulas e preparação de materiais	<i>[Assinatura]</i>
19/02	2ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento de aulas e preparação de materiais	<i>[Assinatura]</i>
20/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento de aulas e preparação de materiais	<i>[Assinatura]</i>
26/02	4ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento e preparação de materiais	<i>[Assinatura]</i>
27/02	5ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento de aulas e preparação de materiais	<i>[Assinatura]</i>
06/03	5ª feira	08:00 às 13:00	Planejamento de aulas e preparação de materiais	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extensão): R\$ 4100,00 (quatro mil reais)

Cheque Nominal nº 550477

NOVA IGUAÇU, 06 de março de 2014

Local e Data

Assinatura de Monitor: *Rosimilse G.N. de Araujo Gomes*

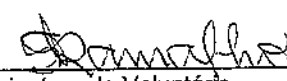
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.

NOVA IGUAÇU, 06/03/14

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Don Vinícius 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 FEV 2014	
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 checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO		8 - CPF 744 345 257-49	9 - RG 10620258-8
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA IMPÉRIO 433 - CASA 2	12 - Telefone 980409298	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, n=153. Carmar. NJ.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/02	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
07/02	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
10/02	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
14/02	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
17/02	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
21/02	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
24/02	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho
28/02	6ª	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\$ 100,00 (Cinquenta e cinco reais), mediante o cheque nominal nº 850453 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, 06 de março de 2014		 Assinatura do Voluntário	
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)

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

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

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **FEV/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **SARA ALESSANDRA RAMALHO**

07 - CPF: **414.315.354-119**

08 - Endereço: **RUA IMPÉRIO 133 - CASA 2**

09 - Telefone: **080409098**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/03	2ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo	SARA RAMALHO
03/03	6ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo	SARA RAMALHO
10/03	2ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo	SARA RAMALHO
11/03	6ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo	SARA RAMALHO
15/03	2ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo e aulas práticas	SARA RAMALHO
21/03	6ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo e aulas práticas	SARA RAMALHO
21/03	2ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo e aulas práticas	SARA RAMALHO
28/03	6ª	8:00 às 13:00	Prática com vídeo e aulas práticas	SARA RAMALHO

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº: 850484

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nota Squares em de março de 2014

Local e Data: _____

Assinatura do Monitor: *SARA RAMALHO*

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

Local e Data: **NF 06/03/14**

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

Assinatura (de(a) Dirigente ou de(a) Representante Legal da UEX): *Ana 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 02/2014
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 Ester Felsa de Menezes Peixoto		8 – CPF 567.337.277-20	
		9 – RG 04.507.045-5	
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: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153. Carmar. N.E.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
07/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
10/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
14/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
17/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
21/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
24/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. Peixoto
28/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Ester F. M. 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\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 840470, 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 6 de março 2014</u> Local e Data	<u>Ester Felsa de Menezes Peixoto</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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMPCÃO	00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	2 12/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
Estela Sales de Moraes Pereira	567.117.277-20	Rua Industrial, 26	3745.7249

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/3/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Planejamento	Estela Sales de Moraes Pereira
10/7/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Planejamento	Estela Sales de Moraes Pereira
10/10/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Atividades curriculares	Estela Sales de Moraes Pereira
14/10/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Atividades curriculares	Estela Sales de Moraes Pereira
17/10/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Atividades curriculares - edição e substituição	Estela Sales de Moraes Pereira
21/10/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Atividades curriculares - edição e substituição	Estela Sales de Moraes Pereira
24/10/02	2ª feira	8:00 às 13:00	Atividades curriculares - edição e substituição	Estela Sales de Moraes Pereira
28/10/02	6ª feira	8:00 às 13:00	Atividades curriculares - edição e substituição	Estela Sales de Moraes Pereira

15 - Nº de Turnos Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 840470

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Vera Squacini, 6 de março de 2014
Local e Data

Estela Sales de Moraes Pereira
Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu 06/03/14
Local e Data

Profa. Claudine Martins de Souza
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Profa. Claudine 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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 03 / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome NATHALIA DE MELO PONTES	8 – CPF 15179718708	9 – RG 264848243	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA CONSELHEIRO GALVÃO-N. 48 DOIS IRMÃOS N.I.	12 – Telefone 31025199	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari - Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11.03	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
13.03	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
18.03	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
20.03	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
25.03	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
27.03	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
01.04	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
03.04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathalia de M. Pontes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 350509, 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, 03 de Abril de 2014</u> Local e Data	<u>Nathalia de Melo Pontes</u> Assinatura do Monitor

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 03/2014
01 - Razão Social		02 - CNPJ 00787924/0001-80	08 - Endereço Conselheiro Galvão		09 - Telefone 3102-5199
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIÇÃO		07 - CPF 151.797.187-08			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Natália de Melo Pontes			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
11.03	terça - feira	08:00 às 13:00	Colheita e mensuração de Uva.	Natália de M. Pontes	
13.03	quinta - feira	08:00 às 13:00	Sequência de golpes, descida básica e sugestão.	Natália de M. Pontes	
18.03	terça - feira	08:00 às 13:00	Continuidade no caso, golpes em sequência e balanço.	Natália de M. Pontes	
20.03	quinta - feira	08:00 às 13:00	Alunos fazem trabalhos próprios em sequência.	Natália de M. Pontes	
25.03	terça - feira	08:00 às 13:00	Alunos fazem trabalhos próprios de Uva.	Natália de M. Pontes	
27.03	quinta - feira	08:00 às 13:00	Alunos faz golpes, sequência e a trunfo de Uva da Girafa.	Natália de M. Pontes	
01.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Alunos fazem trabalhos próprios em duplas.	Natália de M. Pontes	
03.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Alunos fazem trabalhos próprios de Continuidade.	Natália de M. Pontes	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00			(Quatrocentos reais)		
Cheque Nominal nº 350509					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu		03.04.2014	Natália de Melo Pontes.		
		Local e Data	Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 03/04/14		Ana Cláudia Martins dos Santos		Ana Cláudia Martins dos Santos	
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	

214



2015/008957

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 007879241/001-80	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francidalva Alves de Oliveira Prado	8 - CPF 77420926700	9 - RG 066484490-8	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Conselheiro Galvão, 149	12 - Telefone 93601032	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 -cola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari - Nova Iguaçu - RJ

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11 - 03	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
13 - 03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
18 - 03	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
20 - 03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
25 - 03	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
27 - 03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
01 - 03	Terça-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
03 - 03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850508, 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, 03 de Abril de 2014</u> Local e Data	<u>Francidalva Alves de Oliveira Prado</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: 01 - Razão Social

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 03/2014

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMPCÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Franciele Alves da Divina Trade

07 - CPF: 444.909-267-00

08 - Endereço: Rua Conde de Albuquerque nº 149

09 - Telefone: 3091-4352

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11-03	Sabado - Faltou	08:00 as 13:00	Golfar e monitorar oca de graxa	Franciele Alves da Divina Trade
13-03	Quinta - Feir	08:00 as 13:00	Monitoria de golfer, oca de graxa e monitorar	Franciele Alves da Divina Trade
18-03	Sabado - Faltou	08:00 as 13:00	Continuar oca de graxa, golfer e monitorar	Franciele Alves da Divina Trade
20-03	Quinta - Feir	08:00 as 13:00	Monitorar oca de graxa, golfer e monitorar	Franciele Alves da Divina Trade
24-03	Segunda - Feir	08:00 as 13:00	Monitorar oca de graxa, golfer e monitorar	Franciele Alves da Divina Trade
27-03	Quarta - Feir	08:00 as 13:00	Monitorar oca de graxa, golfer e monitorar	Franciele Alves da Divina Trade
01-04	Domingo - Faltou	08:00 as 13:00	Faltou trabalhar	Franciele Alves da Divina Trade
03-04	Quinta - Feir	08:00 as 13:00	Monitorar oca de graxa, golfer e monitorar	Franciele Alves da Divina Trade

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850508

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 03 de Abril de 2014

Assinatura do Monitor: Franciele Alves da Divina Trade

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 Taveira, 03/04/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novia Taveira, 03/04/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novia Taveira, 03/04/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Novia Taveira, 03/04/14



218

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

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 007879241/001-80	3 - Mês/Ano 03/2014
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 156711727720	9 - RG 045070455	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA INDUSTRIAL N. 26 CASA 2 POSSE, N.I.	12 - Telefone 31025199	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari - Nova Iguaçu

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/03	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
10/03	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
14/03	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
17/03	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
21/03	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
24/03	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
28/03	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
31/03	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
04/04	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes Peixoto</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850495 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, 4 de Abril de 2014</u> Local e Data	<u>Ester Teles de Menezes Peixoto</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
00787924/0001-80

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 03/2014

CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUSUMPCÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Estela Sales de Menezes Pereira 567.117.277-20 Rua Industrial, 26. 3145.4249

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
07/03	6ª Feira	8:00 às 13:00	Trabalho no jardim - adições	[Assinatura]
10/03	2ª Feira	8:00 às 13:00	Desenvolvimento e resultados - adições	[Assinatura]
14/03	6ª Feira	8:00 às 13:00	Números pares.	[Assinatura]
17/03	2ª Feira	8:00 às 13:00	Centenas e o algarismo - adições	[Assinatura]
21/03	6ª Feira	8:00 às 13:00	Revisão da matemática - pares e impares	[Assinatura]
24/03	2ª Feira	8:00 às 13:00	Desenvolvimento e resultados - adições/subtrações	[Assinatura]
28/03	6ª Feira	8:00 às 13:00	Adições, subtrações, números pares e impares	[Assinatura]
31/03	2ª Feira	8:00 às 13:00	Números pares.	[Assinatura]
04/04	6ª Feira	8:00 às 13:00	Diferenciando números pares e impares	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850495

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Manoel Soares, 4 de abril de 2014

Local e Data

[Assinatura] Assinatura do Monitor

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

Manoel Soares 04/04/14

Local e Data

Araceli Martins de Souza

Araceli 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

2156300102

278



2015/008957

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 ASSUSMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Samuel dos Santos de Almeida	8 - CPF 121.193.267-16	9 - RG 29.957.617-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Francisca Xavier	12 - Telefone 3582-5634	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
---	-------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
13/03/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
14/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
20/03/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
27/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
27/03/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
28/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
03/04/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel dos Santos
		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 850506, 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 03/04/2014 Samuel dos Santos de Almeida
 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: 02 - CNPJ: 00787924/0001-80 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 03/2014

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMPCÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR: 06 - Nome: Samuel dos Santos de Almeida 07 - CPF: 121.193.267-16 08 - Endereço: Rua Prometeo Xavier 09 - Telefone: 3582-5634

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/03/2014	Sexta - Feira	08:00 - 13:00	Compreensão e ordenação da unidade.	Samuel Almeida
13/03/2014	Quinta - Feira	08:00 - 13:00	Organização da unidade e elaboração de substituinte	Samuel Almeida
14/03/2014	Sexta - Feira	08:00 - 13:00	Realização de relatório mensal	Samuel Almeida
20/03/2014	Quinta - Feira	08:00 - 13:00	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	Samuel Almeida
21/03/2014	Sexta - Feira	08:00 - 13:00	Realização de reuniões	Samuel Almeida
27/03/2014	Quinta - Feira	08:00 - 13:00	Realização de reuniões	Samuel Almeida
28/03/2014	Sexta - Feira	08:00 - 13:00	Realização de reuniões	Samuel Almeida
03/04/2014	Quinta - Feira	08:00 - 13:00	Realização de reuniões com a unidade	Samuel Almeida

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (Quatroscentos reais)

Cheque Nominal nº 850506

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Nome: Samuel dos Santos de Almeida Local e Data: 03/04/2014
Assinatura do Monitor: Samuel dos Santos de Almeida

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

Nome: Vanessa Local e Data: 03/04/2014 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

2014/03/03

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA.			
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano 03 / 14
4 - Endereço Rua Simon Bolivar		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Christiano de Souza Belato		8 - CPF 131438417-10	9 - RG 246596292
11 - Endereço Estrada D, 1199		12 - Telefone 3101-7818	10 - UF RJ
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: CIEP 099 - Pro. Bolivaral Gomes de G.		16 - Endereço: R. Simon Bolivar, 153	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
13/03/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
14/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
20/03/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
21/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
22/03/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
28/03/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
03/04/2014	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Christiano Belato
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recibi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850504 do banco 007, 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, 03 de Abril de 2014		Christiano de Souza Belato	
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: _____
 02 - CNPJ: 00787924/0001-80
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 03/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Christiane de Souza Bulhões
 07 - CPF: 131438414-10
 08 - Endereço: Estado D. 1197
 09 - Telefone: 3101-7848

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Conferência e análise de materiais	Christiane Bulhões
03/10/2014	Quinta-Feira	08:00 - 13:00	Análise de materiais e elaboração de instrumentos	Christiane Bulhões
03/10/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Elaboração de instrumentos técnicos	Christiane Bulhões
03/10/2014	Quinta-Feira	08:00 - 13:00	Elaboração de instrumentos e acompanhamento	Christiane Bulhões
03/10/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Análise de materiais	Christiane Bulhões
03/10/2014	Quinta-Feira	08:00 - 13:00	Análise de materiais	Christiane Bulhões
03/10/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Elaboração de instrumentos com a família	Christiane Bulhões
03/10/2014	Quinta-Feira	08:00 - 13:00	Elaboração de instrumentos com a família	Christiane Bulhões

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº 851504

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Iguaçu, 4 de Abril de 2014
 Assinatura do Monitor: Christiane Bulhões

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

Local e Data: Novo Iguaçu, 04/04/14
 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 CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	
		3 - Mês/Ano 03 2014	
4 - Endereço Hercia Lúcia da S. Rafael		5 - Município N. J. Guaporé	
		6 - UF RS	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Hercia Lúcia da S. Rafael		8 - CPF 683873007-30	
		9 - RG 04442919-2	
		10 - UF RS	
11 - Endereço R. Bolívar nº 208		12 - Telefone 32014430	
		13 - Município N. J. Guaporé	
		14 - UF RS	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Cep 099 Dr Bolívar G. Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carmari - NJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/03/2014	Sexta	08:00 às 12:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
13/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
14/03/2014	Sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
20/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
21/03/2014	Sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
27/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
08/04/2014	Sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
03/05/2014	sexta	08:00 às 13:00	Hercia Lúcia da S. Rafael
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi 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>850505</u> , do banco <u>CC</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. J. Guaporé 3 de Abril de 2014</u> Local e Data		<u>Hercia Lúcia da S. Rafael</u> 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: 02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 3/2014

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSUMPTÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Shacia Louieira da S. Rafael

07 - CPF: 683073009-20

08 - Endereço: R. Rafael nº 208

09 - Telefone: 31014430

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/12/2014	sexta	08:00/13:00	conversa e entrega de material	Shacia Louieira
13/12/2014	quarta	08:00/13:00	entrega de material e atividades de acompanhamento	Shacia Louieira
14/12/2014	quinta	08:00/13:00	acompanhamento de atividades de acompanhamento	Shacia Louieira
20/12/2014	quarta	08:00/13:00	acompanhamento de atividades de acompanhamento	Shacia Louieira
21/12/2014	sexta	08:00/13:00	acompanhamento de atividades de acompanhamento	Shacia Louieira
27/12/2014	quinta	08:00/13:00	acompanhamento de atividades de acompanhamento	Shacia Louieira
28/12/2014	sexta	08:00/13:00	acompanhamento de atividades de acompanhamento	Shacia Louieira
03/12/2014	quinta	08:00/13:00	acompanhamento de atividades de acompanhamento	Shacia Louieira

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 650505

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. Louieira 03 de Abril de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 03/04/14

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

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 ASSUSMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano 03 2014	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Raceni Borges dos Santos		8 - CPF 129.172.444-64	
		9 - RG 233015364	
10 - UF RJ			
11 - Endereço Comunidade: Luiz de Lemos		12 - Telefone 3582-7959	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 Bolívard Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 - Comunidade	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11.03	Sexta-feira	08:00 às 19:00	Raceni Borges dos Santos
13.03	Quinta-feira	08:00 às 17:00	Raceni Borges dos Santos
18.03	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Raceni Borges dos Santos
20.03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Raceni Borges dos Santos
25.03	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Raceni Borges dos Santos
27.03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Raceni Borges dos Santos
01.04	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Raceni Borges dos Santos
03.04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Raceni Borges dos Santos
		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>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>250507</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 03.04.2014		Raceni Borges dos Santos	
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)		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03 / 2014
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		02 - CNPJ 00787924/0001-80	08 - Endereço Rua ... 1023		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 123.172.474-64	09 - Telefone 3582-7959		
06 - Nome Rafael Bastos dos Santos					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
17.03	terça-feira	08:00 as 13:00	Golpes e movimentação de chão.	Rafael B. dos Santos	
18.03	quarta-feira	08:00 as 13:00	Revisão e correção de exercícios.	Rafael B. dos Santos	
19.03	quinta-feira	08:00 as 13:00	Comunicação de texto para golpear em sequência e trabalho.	Rafael B. dos Santos	
20.03	sexta-feira	08:00 as 13:00	Atividade de leitura e compreensão de texto.	Rafael B. dos Santos	
25.03	terça-feira	08:00 as 13:00	Atividade de leitura e compreensão de texto.	Rafael B. dos Santos	
27.03	quinta-feira	08:00 as 13:00	Atividade de leitura e compreensão de texto.	Rafael B. dos Santos	
01.04	segunda-feira	08:00 as 13:00	Atividade de leitura e compreensão de texto.	Rafael B. dos Santos	
03.04	quarta-feira	08:00 as 13:00	Atividade de leitura e compreensão de texto.	Rafael B. dos Santos	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 250507					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu		03.04.2014	Rafael Bastos dos Santos Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 03/04/14		Ana Cláudia Martins de Souza		Rafael Bastos dos Santos	
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			
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano março / 2014	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA		8 - CPF 06918377759	
		9 - RG 215319658	
		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 GOMES DE ASSUMPTÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR N:153 - CARMARI NJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/03	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
11/03	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
17/03	segunda-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
18/03	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
25/03	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
26/03	quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
01/04	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
02/04	quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
		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>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850499</u> , do banco <u>024</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 03 de abril 2014</u>		<u>Eziane G. da Silva Vilela</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)

01 - Razão Social: _____ 02 - CNPJ: 00787924/0001-80 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mes/Ano: março 2014

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSUMPTÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ESIRANE GOMES DA SILVA VILÉLA 07 - CPF: 059 183 174 59 08 - Endereço: ESIRÁ DA VEIJA SÃO JOSÉ 09 - Telefone: 3793 10 55

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/03	segunda - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (pega-pega; Quimada...)	Esirane G. da S. Viléla
11/03	terça - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (pega-pega; Quimada...)	Esirane G. da S. Viléla
12/03	quarta - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (Tênis e Bolão; no pátio)	Esirane G. da S. Viléla
18/03	terça - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (feijão competitivo e cooperativas)	Esirane G. da S. Viléla
25/03	terça - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (feijão competitivo e cooperativas)	Esirane G. da S. Viléla
01/04	terça - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (feijão competitivo e cooperativas)	Esirane G. da S. Viléla
02/04	quarta - feira	8:00 às 13:00	feijão e brincoadeira (feijão competitivo e cooperativas)	Esirane G. da S. Viléla

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 85 0499

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 03 de abril 2014

Assinatura do Monitor: Esirane G. da Silva Viléla

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 03/04/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Andreia Claudia Martins de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Andreia Claudia 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 março / 2014	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jonathan dos Santos Passos		8 – CPF 73742785729	
		9 – RG 257949701	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Marcel Ferreira Camaral, nº 906		12 – Telefone 21 37075297	
		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. Carmaral. NI.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
14/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
19/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
21/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
26/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
28/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
02/04/2014	quarta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
04/04/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – 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 250507, do banco CDT, 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, 03 de abril de 2014		Jonathan dos Santos Passos	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

222
P. N. V. M. J.

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 - Fação Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO
 02 - CNPJ: 00787924/0001-90
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: Março / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: SPANHAN DOS SANTOS PASSOS
 07 - CPF: 13492785739
 08 - Endereço: Rua Marcel Ferreira Camar. no 906, posse
 09 - Telefone: 31 31015291

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	conhecendo o editor de texto	☺
14/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o editor de texto	☺
19/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	insereir imagens no editor de texto	☺
24/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	insereir imagens no editor de texto	☺
26/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	☺
28/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	☺
02/04/2014	quarta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	☺
04/04/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	☺

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
 Cheque Nominal nº 850 507
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova requisição de abril de 2014
 Local e Data: _____
 Assinatura do Monitor: *Spanhan dos Santos Passos*

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

Nova requisição 03/04/14
 Local e Data: _____
 Assinatura do Supervisor: *Aracelisandra Martins de Souza*
 Assinatura do(a) Dirigente ou data) Representante Legal da UEX: _____
 Assinatura do(a) Dirigente ou data) Representante Legal da UEX: _____

2015/00892

229
P. M. M. M.

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: março / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: JOATHAN DOS SANTOS PASSOS

07 - CPF: 13442485739

08 - Endereço: Rua Manoel Ferreira Campos nº 906, Passos

09 - Telefone: 31 31015291

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	conhecendo o editor de texto	
19/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o editor de texto	
21/03/2014	quarta	08:00 às 13:00	insertir imagens no editor de texto	
26/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	
30/03/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	
02/04/2014	quarta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	
04/04/2014	sexta	08:00 às 13:00	conhecendo o aplicativo ProOffice	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850501

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE ABRIL DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Joathán dos Santos Passos*

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

NOVA IGUAÇU, 03/04/14

Local e Data

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *João Vanderlan de Souza*

2015/008915

2015/008957



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 Março / 14	
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 Clarissa Dima Ottoni da Silva		8 - CPF 120.159.567-35	
		9 - RG 130929359	
11 - Endereço R.: Rº José Pacheco, 150		12 - Telefone 98133-9390	
		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. Carmory. N.I.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
12/03	Quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
14/03	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
19/03	Quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
21/03	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
26/03	Quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
28/03	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
02/04	Quarta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
04/04	Sexta	08:00 às 13:00	[Assinatura]
		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\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850503, 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, 03/04/2014 Local e Data		Clarissa Ottoni 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: **Março/14**
CIEP 089 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Clayssa Lima Ottoni da Silva** 07 - CPF: **120.159.567-35** 08 - Endereço: **R. N.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
12/03	4ª F	08:00 às 13:00	Conhecendo o editor de texto	<i>[Assinatura]</i>
14/03	6ª F	08:00 às 13:00	"	<i>[Assinatura]</i>
19/03	4ª F	08:00 às 13:00	Inserir imagem no editor de texto	<i>[Assinatura]</i>
21/03	6ª F	08:00 às 13:00	"	<i>[Assinatura]</i>
26/03	4ª F	08:00 às 13:00	Conhecendo o app Br. Office	<i>[Assinatura]</i>
28/03	6ª F	08:00 às 13:00	"	<i>[Assinatura]</i>
02/04	4ª F	08:00 às 13:00	Conhecendo o app Br. Office	<i>[Assinatura]</i>
04/04	6ª F	08:00 às 13:00	"	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº **850503**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Nova Iguaçu, 03/04/2014** Assinatura do Monitor: **Clayssa Ottoni**

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

Local e Data: **Nova Iguaçu, 03/04/14** Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Ara/Claudia Martins dos Santos** 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 ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano MARCO/2014	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome MAURO BRADO		8 - CPF 780.554.037-91	
		9 - RG 1-14237	
		10 - UF R.J	
11 - Endereço RUA: CONS. GALVÃO Nº 149		12 - Telefone 3191-4352	
		13 - Município CASSI. NOVA IGUAÇU	
		14 - UF R.J	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD G. ASSUMPTÃO		16 - Endereço: RUA: SIMON BOLIVAR, nº 153.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
30/03	SÉG. FEIRA	08:00 às 13:00	
31/03	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
01/04	SÉG. FEIRA	08:00 às 13:00	
02/04	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
03/04	QUARTA FEIRA	08:00 às 13:00	
04/04	QUARTA FEIRA	08:00 às 13:00	
		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>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850500</u> , do banco <u>DDI</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 03 DE ABRIL 2014			
Local e Data		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 ASSUSMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 03 / 14
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Jéssica Maciel Mendes Lourenço	8 - CPF 24.034.337-09	9 - RG 27.257.076-0	10 - UF RS
11 - Endereço Av. Guaraná 5833	12 - Telefone 2658-2882	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RS
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolívar, nº 103, Paraty.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
30/03	segunda	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
31/03	terça	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
27/03	segunda	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
28/03	terça	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
29/03	quarta	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
30/03	quinta	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
01/04	sexta	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
02/04	sábado	08:00 às 13:00	Jéssica Maciel Mendes Lourenço
		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 350998, do banco 002, 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 03 de abril 2014 Local e Data		Jéssica M. Lourenço 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: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 03/24

06 - Nome: _____

07 - CPF: _____

08 - Endereço: Av. Gomes de Siqueira 1833

09 - Telefone: 2658-9832

06 - Nome: _____

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

01 - Razão Social: _____

02 - CNPJ: _____

03 - Município: _____

04 - UF: _____

05 - Mês/Ano: _____

06 - Nome: _____

07 - CPF: _____

08 - Endereço: _____

09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês: 20/03

11 - Dia da Semana: Segunda

12 - Horário: 8:00 - 13:00

13 - Atividades Realizadas: Jogos e brincadeiras (pex, jog, queimado...)

14 - Assinatura: Kaquira

11/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (bola, corrida, cordão...)

12/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (curra, o balão, o "mussumare...")

13/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

14/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

15/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

16/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

17/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

18/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

19/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

20/03 Segunda 8:00 - 13:00 Jogos e brincadeiras (pex, comp, dinos e queimado...)

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº: 250198

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: _____

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: Ana Cláudia Martins de Sousa

Local e Data: Nova Iguaçu 03/04/24

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 ASSUSMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 03/2014
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Tchaixime Amorim da S. Souza		8 - CPF 43663394749	9 - RG 238065426	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Nova Louxa		12 - Telefone 99194-1647	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolvard Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153. Carmari
---	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/03	6ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
10/03	2ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
14/03	6ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
17/03	2ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
21/03	6ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
24/03	2ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
28/03	6ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
31/03	2ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
04/04	6ª feira	8:00 às 13:00	Tchaixime Amorim
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recibi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850540, 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

<u>Nova Iguaçu, 03 de abril</u> Local e Data	<u>Tchaixime Amorim</u> 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

2015/00392

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Thaiziane Amorim da S. Souza

07 - CPF: 136.633.914-49

08 - Endereço: R. Mano Ferreira, 34 - E. Douras

09 - Telefone: 99194-1644

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/03	6ª feira	8:00 às 13:00	Dados me gestões - atividades	Thaiziane
10/03	2ª feira	8:00 às 13:00	Descontos e resultados - atividades	Thaiziane
14/03	6ª feira	8:00 às 13:00	reuniões - projetos	Thaiziane
17/03	2ª feira	8:00 às 13:00	avaliação de alunos - atividades	Thaiziane
21/03	6ª feira	8:00 às 13:00	Projeto de melhoria - projetos e reuniões	Thaiziane
24/03	2ª feira	8:00 às 13:00	Atividades pedagógicas - atividades e reuniões	Thaiziane
28/03	6ª feira	8:00 às 13:00	atividades pedagógicas - reuniões e reuniões	Thaiziane
31/03	2ª feira	8:00 às 13:00	reuniões - reuniões e reuniões	Thaiziane
04/04	6ª feira	8:00 às 13:00	reuniões e reuniões	Thaiziane

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850340

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Douras 03 de abril, 2014

Thaiziane Amorim
Assinatura do Monitor

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

Novo Douras 03/04/14 Kauê Claudio Martins de Souza Oras Cleidimar 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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/00041-80		3 – Mês/Ano MARÇO / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar n= 153, Camari		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome SADA ALEXANDRA RAMALHO		8 – CPF 744.345.357-49	9 – RG 06200188-8	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA IMPERIO 433 - CASA 2	12 – Telefone 280409298	13 – Município NOVA IGUAÇU		14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: UIED 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar n= 153, Camari		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
07/03	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
10/03	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
14/03	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
17/03	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
21/03	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
24/03	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
28/03	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
31/03	2ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
04/04	6ª	8:00 às 13:00	S. Ramalho	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi 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>850494</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				
<u>Nova Iguaçu 04 de abril de 2014</u>		<u>S. Ramalho</u>		
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 (UJEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano MARÇO 2014
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMPÇÃO		07 - CPF 444.345.357-49	08 - Endereço RUA IMPÉRIO, 433 - CASA 2	09 - Telefone 980409928	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome SADA ALEXSANDRA RAINALDO					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07/03	6ª	8:00 às 13:00	doenças nos estudantes - adições.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
10/03	2ª	8:00 às 13:00	despreocupados e inquietos - adição.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
14/03	6ª	8:00 às 13:00	numerosos furos	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
17/03	3ª	8:00 às 13:00	preocupados e abor. - substituições.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
21/03	6ª	8:00 às 13:00	segur da memória - furos e impares.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
24/03	3ª	8:00 às 13:00	preocupados e inquietos - adições e substituições.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
28/03	6ª	8:00 às 13:00	adições substituições numerals furos e impares.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
31/03	3ª	8:00 às 13:00	numerosos impares!	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
04/04	6ª	8:00 às 13:00	impares numerals furos e impares.	SADA ALEXSANDRA RAINALDO	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 20					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais). Cheque Nominal nº 850424					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04 de abril de 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			SADA ALEXSANDRA RAINALDO		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04/04/2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UJEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UJEX	
Local e Data		Afonso Cláudio Martins de Souza		SADA ALEXSANDRA RAINALDO	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar, 153		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Camila Marina de Menezes		8 - CPF 133.777.427-54	9 - RG 22.017.237-3
10 - UF RJ		11 - Endereço Rua Selvia, 26	
12 - Telefone 2697-7665		13 - Município Musquitá	
14 - UF RJ		BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153, Carmari	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
12/03	Quarta	08:00 às 13:00	
13/03	Quinta	08:00 às 13:00	
19/03	Quarta	08:00 às 13:00	
20/03	Quinta	08:00 às 13:00	
26/03	Quarta	08:00 às 13:00	
27/03	Quinta	08:00 às 13:00	
02/04	Quarta	08:00 às 13:00	
03/04	Quinta	08:00 às 13:00	
		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>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850493</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>03 de abril de 2014</u> Local e Data		<u>Camila Marina de Menezes</u> 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 (UE)

01 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMIÇÃO
02 - CNPJ: 00797924/0001-80
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Camilo morais de murgas
07 - CPF: 133.114.424-54
08 - Endereço: rua vilian, 26
09 - Telefone: 2602-7665

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia de Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Ringue com jogos simples.	Cam
13/03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Atividade - P. sobre da montanha.	Cam
19/03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Resista coragem - nome fantasia.	Cam
20/03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	C. Jornalismo - nome fantasia.	Cam
26/03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Brincos estopadas - palavras cruzadas.	Cam
27/03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Produção teatral - palavras cruzadas.	Cam
02/04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Musical: Brincadeiras - palavras cruzadas.	Cam
03/04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Musical: Brincadeiras - palavras cruzadas.	Cam

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 1.00,00 (Quatrocentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

03 de abril de 2014. Local e Data: Camilo morais de murgas. Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 03/04/14. 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

242
J

2015/008957



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 Março 2014	
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 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 98833.6753	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolvard Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar n=153 Carmari, 153.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
12-03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
13-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
19-03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
20-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
26-03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
27-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
02-04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
03-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira 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\$ 400,00 – (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850497, 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, 03 de Abril de 2014		Rosane da Silveira Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

10/11/14

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: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Marlene da Silveira Severina
07 - CPF: 881.634.667-15
08 - Endereço: Rua Bolivar 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
12-03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Trabalho com temas simples	[Assinatura]
13-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Trabalho - U. Biorecursos do município	[Assinatura]
19-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Recorte colagem - nome próprio	[Assinatura]
20-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	U. Formiguiaba e a meselhistória - Casa Palavras	[Assinatura]
26-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Bingo ortográfico - palavras cruzadas	[Assinatura]
27-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Produção textual coletiva - Ditado ouvido - Osapo	[Assinatura]
02-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Música: Berboletinha - casa palavras - presente colagem	[Assinatura]
03-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Música: Berboletinha - rebitira da música	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850497

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03 de Abril de 2014
Local e Data
Assinatura do Monitor: Marlene da Silveira Severina

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

Nova Iguaçu, 03/04/14
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: Im Cláudia Lindes Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

2015/008957

243

FUNDAÇÃO

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 ASSUMPCÃO** 02 -- CNPJ: **00767924/0001-80** 03 -- Município: **NOVA IGUAÇU** 04 -- UF: **RJ** 05 -- Mês/Ano: **03/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 -- Nome: **Foram da Silveira Severina** 07 -- CPF: **881.634.667-15** 08 -- Endereço: **Rua Bolivar 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
12-03	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Brisco cora - <i>Foramen simples</i>	<i>[Assinatura]</i>
13-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Trabalho - <i>U. brasse de montagem</i>	<i>[Assinatura]</i>
14-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Recorde colagem - <i>nome proprio</i>	<i>[Assinatura]</i>
20-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	U. formiguinha e a minhoca (história) - <i>Caca Palavras</i>	<i>[Assinatura]</i>
26-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Bingo etimológico - <i>palavras cruzadas</i>	<i>[Assinatura]</i>
27-03	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Produção textual coletiva - <i>ditado mudo - "Osopo"</i>	<i>[Assinatura]</i>
02-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Musica: <i>Berbetimba - Caca palavras - Monte colagem</i>	<i>[Assinatura]</i>
03-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Musica: <i>Berbetimba - leitura da musica</i>	<i>[Assinatura]</i>

15 -- Nº de Turnos Monitoradas:

16 -- Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00** (*Quatrocentos reais*)
Cheque Nominal nº **850497**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03 de Abril de 2014
Local e Data

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

Nova Iguaçu, 03/04/14 Local e Data
Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Foram da Silveira Severina Assinatura do Monitor
Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2015/008957

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 ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

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

07 - CPF: 542.935.457-00

08 - Endereço: RUA TELDA 220 - CARMARI - N.E

09 - Telefone: 3286-5517

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/03	4ª feira	08:00 às 13:00	Observando o desenho e desenho para destacar dez palavrinhas de pintura livre.	[Assinatura]
13/03	5ª feira	08:00 às 13:00	Trabalhando palavrinhas usando como recurso o alfabeto móvel	[Assinatura]
19/03	4ª feira	08:00 às 13:00	Trabalhando palavrinhas usando como recurso o Bingo de letras	[Assinatura]
20/03	5ª feira	08:00 às 13:00	Trabalhando metacidade usando o próprio nome e puntando os sílabos para formar palavrinhas e observando o desenho	[Assinatura]
26/03	4ª feira	08:00 às 13:00	Trabalhando percepção observando o desenho e trabalhando com palavrinhas de desenho	[Assinatura]
28/03	5ª feira	08:00 às 13:00	Apresentar a história, com o livro e completar a história	[Assinatura]
02/04	4ª feira	08:00 às 13:00	Trabalhando palavras, ortografia e metacidade	[Assinatura]
03/04	5ª feira	08:00 às 13:00	Trabalhando ortografia, percepção de sílabas e construção de frases com uso de desenhos e trabalhando metacidade.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850496

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 03 de abril de 2014

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

Assinatura do Dirigente Legal da UEX: Ana Cláudia Martins de Souza

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

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

2015/008957

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: **00767924/0001-80** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **Março/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Caroline de Souza Gomes Severina** 07 - CPF: **068.213.637-30** 08 - Endereço: **Novo Iguaçu** 09 - Telefone: **3066-0635**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/03	Quarta - Fev	8:00 às 13:00	Conferência e editais de texto	Caroline de S. Gomes Severina
14/03	Sexa - Fev	8:00 às 13:00	Conferência e editais de texto	Caroline de S. Gomes Severina
19/03	Quarta - Fev	8:00 às 13:00	Simpos, minicursos, no editais de texto	Caroline de S. Gomes Severina
21/03	Sexa - Fev	8:00 às 13:00	Simpos, minicursos, no editais de texto	Caroline de S. Gomes Severina
26/03	Quarta - Fev	8:00 às 13:00	Conferência e aplicativo Boffice	Caroline de S. Gomes Severina
28/03	Sexa - Fev	8:00 às 13:00	Conferência e aplicativo Boffice	Caroline de S. Gomes Severina
02/04	Quarta - Fev	8:00 às 13:00	Conferência e aplicativos Boffice, Ubuu	Caroline de S. Gomes Severina
04/04	Sexa - Fev	8:00 às 13:00	Conferência e aplicativos Boffice, Ubuu	Caroline de S. Gomes Severina

15 - Nº de Turnos Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº **850502**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 03 de Abril de 2014 Local e Data

Caroline de Souza Gomes Severina Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 03/04/14 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Carla Cláudia Martins de Souza**

Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Carla Cláudia Martins de Souza**

2015/008957

246

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	
		3 - Mês/Ano 04/2014	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR		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 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: ETE 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153-CARMARI	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09/04	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
10/04	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
16/04	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
17/04	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
23/04	4ª feira	- às -	FERIADO (SAO JORGE)
24/04	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
30/04	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
01/05	5ª feira	- às -	FERIADO (DIA DO TRABALHADOR)
07/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi 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>850524</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			
<u>Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014</u>		<u>Rosimilse G.N. de Araujo Gomes</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)

01 - Razão Social: 02 - CNPJ 03 - Município 04 - UF 05 - Mês/Ano
 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO 00787924/0001-80 NOVA IGUAÇU RJ 04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES 07 - CPF 08 - Endereço 09 - Telefone
542935457-00 RUA TELDA 220. CARMARI - N.I 3986-5512

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/04	2ª feira	8:00 às 13:00	Em uso de palavras novas montando pequenos textos e ortografia.	Rosimilse
10/04	3ª feira	8:00 às 13:00	De or livre, palavras do poder. Exatidão palavras e frases.	Rosimilse
16/04	4ª feira	8:00 às 13:00	Montando frases com as palavras e montando pequenos textos.	Rosimilse
17/04	5ª feira	8:00 às 13:00	De or livre, palavras e formar frases para digitar texto.	Rosimilse
23/04	4ª feira	-	FERIADO (Sancos)	
24/04	5ª feira	8:00 às 13:00	Ortografia de palavras e com as mesmas formar pequenos textos.	Rosimilse
30/04	4ª feira	8:00 às 13:00	Redação com o tema: "Sou feliz em minha escola".	Rosimilse
01/05	5ª feira	-	FERIADO (Dia do Trabalhador)	
07/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Numeração e enfeitando as cenas e pagando produção de texto.	Rosimilse

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850524

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 de julho de 2014 Local e Data

Rosimilse G.N. de Araujo Gomes Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 22/07/14 Local e Data

Anna Claudine Martins de Souza 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

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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano Ago/2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome JESSICA NASCIMENTO COQUEIRO		8 – CPF 14403438709	9 – RG 272171760
11 – Endereço AV. GOIANIA, N. 1833 N.I.		12 – Telefone 26582882	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD 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
01/04	terça	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
02/04	quarta	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
03/04	quinta	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
04/04	sexta	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
05/04	sábado	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
06/04	domingo	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
07/04	segunda	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
08/04	terça	8:00 às 13:00	Jessica M. Coqueiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850526</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, 22 de julho de 2014		JESSICA M. COQUEIRO	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Aval/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 157 037 387-05	08 - Endereço Av. Lejiane 3833	09 - Telefone 0668-2882	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
02/07	sexta	08:00 - 13:00	Revisão e preparação material didático	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 250526					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Local e Data			
[Assinatura]		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Local e Data			
[Assinatura]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
[Assinatura]		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 CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/00041-80	
		3 – Mês/Ano 04 / 2014	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar 153		5 – Município nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Camila Moura de Menezes		8 – CPF 133771-427-54	
		9 – RG 22.014.237-3	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Selvia, 26		12 – Telefone 26077665	
		13 – Município musquitã	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 A mima.		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar n: 153 Carmari - NT	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	
10/04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	
16/04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	
17/04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	
24/04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	
30/04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	
07/05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850521</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, 22 julho de 2014.		Camila Moura de Menezes	
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 04 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 133.771.427-54		08 - Endereço Rua: Felícia, 26		09 - Telefone 2697-7665			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Dia da Semana		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Horário								
Quarta-feira	08:00 às 13:00			Produção de texto dirigida - Revolucionária.		<i>[Assinatura]</i>			
Quinta-feira	08:00 às 13:00			Música Revolucionária - Leturas da música.		<i>[Assinatura]</i>			
Quinta-feira	08:00 às 13:00			Lemmas de palavras - Cartografia.		<i>[Assinatura]</i>			
Quinta-feira	08:00 às 13:00			Leturas da história: "A família e a mãe".		<i>[Assinatura]</i>			
Quinta-feira	08:00 às 13:00			Brincando de adivinhar.		<i>[Assinatura]</i>			
Quinta-feira	08:00 às 13:00			Leturas com rimas "A família deitada".		<i>[Assinatura]</i>			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 50521									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
nova Iguaçu, 22 julho de 2014.				Camila moine de meneses					
				Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Ana Cláudia Martins de Sousa		Camila moine de meneses		Ana Cláudia Martins de Sousa		252	
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		Assinatura do Monitor			

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social CNP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano Abril 1 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolívar n: 153 - Camari	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Carolino de Souza Gomago Ferreira	8 – CPF 061.313.637-30	9 – RG 26.556.886-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Azaleia	12 – Telefone 3066-0635	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívar G. de Assumpção	16 – Endereço: Rua Simon Bolívar n: 153 - Camari Nova Iguaçu RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	Segundo - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
11/04	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
14/04	Segundo - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
18/04	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
21/04	Segundo - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
25/04	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
28/04	Segundo - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
02/05	Sexta - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
05/05	Segundo - Feira	8:00 às 13:00	Carolino de Souza Gomago Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850530, 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 22 de julho 2014</u> Local e Data	<u>Carolino de Souza Gomago 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		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	05/01/2014
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUSMPÇÃO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		061.313.638-30	Rua Apolônio, nº 116	3066-0635	
Carolina de Souza Gomes Sereno					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07/04	Segunda - Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo e aplicando Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
11/04	Sexta - Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo e aplicando Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
14/04	Segunda - Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo e aplicando Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
18/04	Sexta - Sexta	8:00 às 13:00	Revisão.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
21/04	Segunda - Sexta	8:00 às 13:00	Revisão.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
25/04	Sexta - Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo e aplicando Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
28/04	Segunda - Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo e aplicando Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
02/05	Sexta - Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo e aplicando Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
05/05	Segunda - Sexta	8:00 às 13:00	Avaliação e aplicação Breviário Cole.	Carolina de Souza Gomes Sereno	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)					
Cheque Nominal nº 950530					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 22 de julho 2014		Carolina de Souza Gomes Sereno			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Ara Cláudia Martins de Souza		Carolina de Souza Gomes Sereno	
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	

2015/008957

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 ASSUSMPÇÃO			00787924/0001-80		04/2014	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR			5 – Município NOVA IGUAÇU			6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR						
7 – Nome Raoni Costes dos Santos			8 – CPF 129.172.417-64		9 – RG 233045364	10 – UF
11 – Endereço Estrada: Suiza de Lemm. 1023			12 – Telefone 999967220		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar G. de Assumpção			16 – Endereço: Rua Simon Bolivar n.º 153 - Carmem			
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura			
09.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
10.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
15.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
17.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
24.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
29.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
06.05	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
08.05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Costes dos Santos			
		às				
		às				
		às				
		às				
		às				
		às				
21 – 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 250534, 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 22 de julho de 2014			Raoni Costes dos Santos			
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 04/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 729.742.474-64		08 - Endereço Estr. Luiz de Senna, nº 4023		09 - Telefone 3582-7959 3586-7220			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
08.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Hoje foram trabalhados os trabalhos e registros na escola.	Raoni B. dos Santos					
10.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos golpear campo armado, quicada e mão-lua.	Raoni B. dos Santos					
15.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Hoje trabalhamos somente o jogo de capoeira.	Raoni B. dos Santos					
17.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Comunicação de jogo e jogo de capoeira.	Raoni B. dos Santos					
24.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Hoje trabalhamos a dança e alguns jogos de capoeira.	Raoni B. dos Santos					
29.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos golpear campo armado e quicada.	Raoni B. dos Santos					
06.05	terça - feira	08:00 às 13:00	Hoje trabalhamos os golpes básicos da capoeira.	Raoni B. dos Santos					
08.05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Hoje trabalhamos golpear campo armado, quicada e pegada.	Raoni B. dos Santos					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		(Quatrocentos reais)							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu 22 de julho de 2014		Local e Data		Raoni Santos dos Santos		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu 22 de julho de 2014		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		256	

2015/008957

257



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 APRIL / 2014	
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 <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Mauro Prado.		8 – CPF 280.554.037-91	
		9 – RG 1-14237	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua : Conselheiro Galvão , 149		12 – Telefone 3191-4352	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar G. Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari - NJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
02/04/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
08/04/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
09/04/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
15/04/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
16/04/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
29/04/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
30/04/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
		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 050528, do banco DOB, 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, 22 DE JUNHO 2014			
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 ABRIL 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome MARCOS BRUNO	07 - CPF R80.554.0379	08 - Endereço RUA: CONS. GALVÃO Nº 249	09 - Telefone 31.91.4352
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/04	TER. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS E BRINCADEIRAS INTERDISCIPLINARES	<i>[Assinatura]</i>	
02/04	QUA. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS E BRINCADEIRAS INTERDISCIPLINARES	<i>[Assinatura]</i>	
08/04	TER. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS DE BRINCADEIRAS (REGA/OLA; JÓQUEI)	<i>[Assinatura]</i>	
09/04	QUA. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS DE BRINCADEIRAS (CARRÃO; BUBUZINA)	<i>[Assinatura]</i>	
15/04	TER. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS DE REGRAS E CRE. DESCONTINÚOS (JOGO BANDEIRA)	<i>[Assinatura]</i>	
16/04	QUA. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS DE REGRAS E CRE. DESCONTINÚOS (JOGO BANDEIRA)	<i>[Assinatura]</i>	
29/04	TER. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS DE REGRAS E BRINCADEIRAS	<i>[Assinatura]</i>	
30/04	QUA. FEIRA	08:00 ÀS 13:00	JOGOS DE REGRAS E BRINCADEIRAS	<i>[Assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850528					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 22 DE JULHO DE 2014			<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		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	

2015/008957

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	
		3 - Mês/Ano ABRIL / 2014	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR, 153 - CARMARI		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RS	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA		8 - CPF 059 183 177 59	
		9 - RG 205319658	
		10 - UF RS	
11 - Endereço ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ 294		12 - Telefone 37931055	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RS	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO, 153.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/04	Terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
02/04	Quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
08/04	Terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
09/04	Quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
15/04	Terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
16/04	Quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
29/04	Terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
30/04	Quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850527</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 29 de julho 2014</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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano ABRIL 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF 05918314759		08 - Endereço ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ		09 - Telefone 37931055		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
01/04	terça-feira	8:00 às 13:00	jogos e brincadeiras interdisciplinares		Esjaime G. da S. Vilela				
02/04	quarta-feira	8:00 às 13:00	jogos e brincadeiras interdisciplinares		Esjaime G. da S. Vilela				
08/04	terça-feira	8:00 às 13:00	jogos pré-desportivos (pega com bola; pique)		Esjaime G. da S. Vilela				
09/04	quarta-feira	8:00 às 13:00	jogos pré-desportivos (Córnelio; pique maçada; pique bandeirinha)		Esjaime G. da S. Vilela				
15/04	terça-feira	8:00 às 13:00	jogos de regras e pré-desportivos (caça ao tesouro...)		Esjaime G. da S. Vilela				
16/04	quarta-feira	8:00 às 13:00	jogos de regras e brincadeiras cantadas		Esjaime G. da S. Vilela				
29/04	terça-feira	8:00 às 13:00	atividades de jogos de construção (broca de fôrme,		Esjaime G. da S. Vilela				
30/04	quarta-feira	8:00 às 13:00			Esjaime G. da S. Vilela				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850527									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 22 julho 2014				Local e Data		Esjaime G. da Silva Vilela			
						Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014			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		

2015/008957

260

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 007879241/001-80		3 – Mês/Ano 04, 14
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		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 nº 433 casa 2 Carmari		12 – Telefone 980409298	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: C 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
04/04	6ª	8:00 às 13:00		Ramalho
07/04	2ª	8:00 às 13:00		Ramalho
11/04	6ª	8:00 às 13:00		Ramalho
14/04	2ª	8:00 às 13:00		Ramalho
18/04	6ª	8:00 às 13:00		Ramalho
22/04	2ª	8:00 às 13:00		Ramalho
25/04	6ª	8:00 às 13:00		Ramalho
28/04	2ª	8:00 às 13:00		Ramalho
02/05	6ª	8:00 às 13:00		Ramalho
05/05	2ª	8:00 às 13:00		Ramalho
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi 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>450539</u> , do banco <u>de novo</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, 22 de julho de 2014</u>		<u>Ramalho</u>		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

FNAE

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 ABRIL/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 744.345.345-49	08 - Endereço Rua: Imperio ,433	09 - Telefone 98040-9298	
06 - Nome Sada Alexandria Ramalho					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/04	6ª	8:00 às 13:00	Atividades mentagem de figuras - TANCRAN.	Sada Alexandria	
07/04	2ª	8:00 às 13:00	Apresentando números pares e impares.	Sada Alexandria	
11/04	6ª	8:00 às 13:00	Quem boma mais rapido: meninas x meninos.	Sada Alexandria	
14/04	2ª	8:00 às 13:00	Sinal - igual e diferente.	Sada Alexandria	
18/04	6ª	8:00 às 13:00	FERIADO	Sada Alexandria	
21/04	2ª	8:00 às 13:00	FERIADO	Sada Alexandria	
25/04	6ª	8:00 às 13:00	Compartilhando: Dominó.	Sada Alexandria	
28/04	2ª	8:00 às 13:00	Sinal: menor e maior - adição.	Sada Alexandria	
03/05	6ª	8:00 às 13:00	Atividade no quaderno - adição.	Sada Alexandria	
05/05	2ª	8:00 às 13:00	Quilina - caieira - compensação.	Sada Alexandria	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais.)					
Cheque Nominal nº 250539					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014			Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
		Araucária Martins de Souza		Assinatura do Monitor	



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
Abril / 2014

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
Rosane da Silveira Ferreira.

8 – CPF
881.634.667-15

9 – RG
07393065-3

10 – UF
RJ

11 – Endereço
Rua: Bolivard , 319

12 – Telefone
3793-0926

13 – Município
Nova Iguaçu

14 – UF
RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO

16 – Endereço:
RUA SIMON BOLIVARD Nº 153 CARMARI RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09-04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
10-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
16-04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
17-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
24-04	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
30-04	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
07-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
		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\$ 400,00 - Quatrocentos reais -, mediante o cheque nominal nº 850542, 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 22 de Julho de 2014 Local e Data

Rosane da Silveira Ferreira Assinatura do Voluntário

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 04/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 884 634 667-15		08 - Endereço Rua Bolívar nº 319		09 - Telefone 3793-0926			
06 - Nome Rosane da Silveira Severina									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
09-04	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Revisão de sílabas - Ortografia	[Assinatura]					
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	História: "A Formiguinha e a mox - Relutância"	[Assinatura]					
16-04	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Música: "Casinha Torta - Quem mora?"	[Assinatura]					
17-04	Quinta-Feira	08:00 às 13:00	Comemoração da Pascoa	[Assinatura]					
24-04	Quinta-Feira	08:00 às 13:00	Revisando de adinonias.	[Assinatura]					
30-04	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Leitura com rimas "A primeira levada"	[Assinatura]					
07-05	Quarta-Feira	08:00 às 13:00	Música "A casa" - Interpretação coletiva (Ortografia)	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (Quatrocentos reais -)									
Cheque Nominal nº 8505402									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu 22 de Julho de 2014		Local e Data		Rosane da Silveira Severina		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu 22 de julho de 2014		Local e Data		Ana Cláudia Martins dos Santos		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		264	

2015/008957

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço Rua: Industrial, 26	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 04.507.045-5	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Industrial, 26	12 - Telefone 3745-7249	13 - Município nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: CIP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção			16 - Endereço: Rua: Simon Bolivar, 153	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
04/04	6ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
07/04	2ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
11/04	6ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
14/04	2ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
18/04	6ª feira	-	às -	feriado
21/04	2ª feira	-	às -	feriado
25/04	6ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
28/04	2ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
2/5	6ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
5/5	2ª feira	8:00	às 13:00	Ester Teles
			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 850523, 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, 22 de julho de 2014</u> Local e Data	<u>Ester Teles de Menezes Peixoto</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 ASSUMPTÇÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ester Teles de Menezes Peixoto.

07 - CPF: 567.117.277-20

08 - Endereço: Rua: Industrial, 26

09 - Telefone: 3745-7249

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/04	6ª feira	8:00 às 13:00	Diferenciando números, pares e ímpares	Almeida
07/04	2ª feira	8:00 às 13:00	Quem soma mais no pôquer? Memórias ou memórias	Almeida
13/04	6ª feira	8:00 às 13:00	Sinal de igual e diferente.	Almeida
14/04	2ª feira	8:00 às 13:00	Montagem de figuras - Sangram.	Almeida
18/04	6ª feira	-	Feriado	-
21/04	2ª feira	-	Feriado	-
25/04	6ª feira	8:00 às 13:00	Comparações Dominó	Almeida
28/04	2ª feira	8:00 às 13:00	Adições / Sinal maior e menor.	Almeida
02/05	6ª feira	8:00 às 13:00	Dezoito no galileu / Lançamentos	Almeida
05/05	2ª feira	8:00 às 13:00	Quebra-cabeça / Comparação	Almeida

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850593

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014

Local e Data

Ester Teles de Menezes Peixoto

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014

Local e Data

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

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 ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano <u>Abri</u> , <u>2014</u>	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Claryssa Lima Ottoni da Silva		8 - CPF 12015956735	
		9 - RG 130929359	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Mª José Pacheco, nº 150		12 - Telefone 981339390	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/04	Segunda	8:00 às 13:00	
11/04	Sexta	8:00 às 13:00	
14/04	Segunda	8:00 às 13:00	
18/04	Sexta	8:00 às 13:00	
21/04	Segunda	8:00 às 13:00	
25/04	Sexta	8:00 às 13:00	
28/04	Segunda	8:00 às 13:00	
02/05	Sexta	8:00 às 13:00	
05/05	Segunda	8:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi 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>850531</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			
<u>Nova Iguaçu, 22/07/2014</u>		<u>Claryssa Lima Ottoni da Silva</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Abril, 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 12015956735		08 - Endereço RUA MARIA JOSÉ PACHECO, N 150		09 - Telefone 981339390			
CLARYSSA LIMA OTTONI DA SILVA									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
07/04	Segunda	8:00 às 13:00	Conhecendo o app BrOffice Calc	[Assinatura]					
11/04	Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo o app BrOffice Calc	[Assinatura]					
14/04	Segunda	8:00 às 13:00	Conhecendo o app BrOffice Impress	[Assinatura]					
18/04	Sexta	8:00 às 13:00	Finalizado	Finalizado					
21/04	Segunda	8:00 às 13:00	Finalizado	Finalizado					
25/04	Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo o app BrOffice Impress	[Assinatura]					
28/04	Segunda	8:00 às 13:00	Conhecendo o app G compris	[Assinatura]					
02/05	Sexta	8:00 às 13:00	Conhecendo o app G compris	[Assinatura]					
05/05	Segunda	8:00 às 13:00	Utilizando o app G compris - jogos palavras cadem- tos	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850531									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 22/07/14		Nova Iguaçu, 22/07/2014		Claryssa Lima Ottoni da Silva Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 22/07/14		Nova Iguaçu, 22/07/14		Ara Cláudio Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Local e Data		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					

2015/008957

268

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/00041-80	
		3 – Mês/Ano Abril, 2014	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmary.		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thaizine Amora da Silva Souza		8 – CPF 13663391779	
		9 – RG 238065726	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Manoel Leão, 34		12 – Telefone 994941644	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmary. N. Iguaçu.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	2º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
11/04	6º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
14/04	2º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
18/04	Feriado 6º	às	
21/04	Feriado 2º	às	
25/04	6º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
28/04	2º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
02/05	6º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
05/05	2º	8:00 às 13:00	Thaizine Amora
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850537</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 22 julho de 2014		Thaizine Amora da S. Souza	
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: 01 - Razão Social

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 04/2014

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Thaizine Amorim do Sampaio

07 - CPF: 13663391749

08 - Endereço: R. Dona Louisa, 34

09 - Telefone: 99944644

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/04	2º	8:00 às 13:00	Atividade montagem de figuras - tangram	Thaizine Amorim
11/04	6º	8:00 às 13:00	Quem é uma mala estúpida, memórias e memórias	Thaizine Amorim
14/04	2º	8:00 às 13:00	Signal de igualdade diferente	Thaizine Amorim
18/04	6º	8:00 às 13:00	Sexiade	Thaizine Amorim
21/04	2º	8:00 às 13:00	Sexiade	Thaizine Amorim
23/04	6º	8:00 às 13:00	Companheiros: domínio	Thaizine Amorim
28/04	2º	8:00 às 13:00	Sustentabilidade: maior e menor	Thaizine Amorim
02/05	6º	8:00 às 13:00	Suprindo a informação adicional e subtração	Thaizine Amorim
05/05	2º	8:00 às 13:00	Quêzica Calceq - número par e ímpar	Thaizine Amorim

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850537

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014
Local e Data

Thaizine Amorim do Sampaio
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014
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

2015/008957

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/00041-80	
		3 – Mês/Ano 04 / 2014	
4 – Endereço Rua Sumar Bolivar, nº 153. Carmarú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome samuel das santas de Almeida		8 – CPF 171.193.267-16	
		9 – RG 29.952.617-3	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Francisco Xavier		12 – Telefone 3582-5634	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: Cip 099 DR. Bolivar Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Sumar Bolivar, 153. Carmarú.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/04/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
04/04/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
10/04/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
11/04/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
17/04/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
18/04/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
24/04/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
25/04/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
02/05/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel das Santas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2. Recibo Recebi 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>850533</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 22 julho de 2014</u>		<u>Samuel das S de Almeida</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008952

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Samuel das Sentes de Almeida

07 - CPF: 171.193.264-16

08 - Endereço: Rua Bonança Xavier

09 - Telefone: 3992-5634

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/04/2014	Quinta-Feira	08:00 - 13:00	Aula Teóricas	Samuel Almeida
04/04/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Exercício geral	Samuel Almeida
05/04/2014	Sábado	08:00 - 13:00	Exercício e conversas	Samuel Almeida
11/04/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Exercício	Samuel Almeida
12/04/2014	Sábado	08:00 - 13:00	Aula Teóricas	Samuel Almeida
18/04/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Aula Práticas	Samuel Almeida
24/04/2014	Quinta-Feira	08:00 - 13:00	Ativ. de movimento	Samuel Almeida
25/04/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Exercício	Samuel Almeida
02/05/2014	Sexta-Feira	08:00 - 13:00	Conversas	Samuel Almeida

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 950533

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 22 julho de 2014

Assinatura do Monitor: Samuel das Sentes de Almeida

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

Local e Data: Nova Iguaçu 22 de julho de 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UF: 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 CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	
		3 - Mês/Ano 04/2014	
4 - Endereço Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmarú		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Marcia Lúcia da S. Rafael		8 - CPF 683843004-30	
		9 - RG 04429192	
		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: CIP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmarú.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/04/2014	domingo	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
04/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
10/04/2014	domingo	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
11/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
17/04/2014	domingo	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
18/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
24/04/2014	domingo	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
25/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
02/05/2014	segunda	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Rebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850532</u> , do banco <u>007</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 22 julho de 2014 Local e Data		Marcia Lúcia da S. Rafael Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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: 04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Marcia Luécia da S. Rafael

07 - CPF: 603873007-30

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
03/04/2014	sexta-feira	8:00 às 13:00	ensaiado	
04/04/2014	sábado	8:00 às 13:00	ensaiado	
07/04/2014	terça-feira	8:00 às 13:00	conversa com a turma	
08/04/2014	quarta-feira	8:00 às 13:00	conversa com a turma	
09/04/2014	quinta-feira	8:00 às 13:00	ensaiado	
10/04/2014	sexta-feira	8:00 às 13:00	ensaiado	
13/04/2014	segunda-feira	8:00 às 13:00	aula de música	
14/04/2014	terça-feira	8:00 às 13:00	ensaiado	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850532

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. Iguaçu 22 julho de 2014

Assinatura do Monitor: Marcia Luécia da S. Rafael

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UF: 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 CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano Abril / 2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	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	
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmari.

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
11/04/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
14/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
18/04/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
21/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
25/04/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
28/04/2014	segunda	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
02/05/2014	sexta	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
05/05/2014	segunda	08:00 às 13:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850529, do banco COF, 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, 22 de julho de 2014</u> Local e Data	<u>Jonathan dos Santos Passos</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/00041-80	
		3 – Mês/Ano Abril, 2014	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmarú.		5 – Município Nova Squaçú	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Nathália de Melo Fontes		8 – CPF 151.797.187-08	9 – RG 26484824-3
			10 – UF RJ
11 – Endereço Conselheiro Galvão nº 48	12 – Telefone 31025199	13 – Município Nova Squaçú	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar, 153. Carmarú.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08.04	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
30.04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
15.04	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
17.04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
24.04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
29.04	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
06.05	terça-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
08.05	quinta-feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Fontes.
		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>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850536</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			
<u>Nova Squaçú, 22 de julho de 2014</u> Local e Data		<u>Nathália de Melo Fontes.</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 04 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 151.797.187-08		08 - Endereço Conselheiro Galvão nº 48		09 - Telefone 972677821			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
08.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com brincadeiras e jogos na escola.		Natalia de M. Fentes				
10.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com atividades, quicada e meia-lua.		Natalia de M. Fentes				
15.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com jogos e brincadeiras.		Natalia de M. Fentes				
17.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com jogos e brincadeiras.		Natalia de M. Fentes				
21.04	terça - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com jogos e brincadeiras.		Natalia de M. Fentes				
23.04	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com jogos e brincadeiras.		Natalia de M. Fentes				
06.05	terça - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com jogos e brincadeiras.		Natalia de M. Fentes				
08.05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Trabalhamos com jogos e brincadeiras.		Natalia de M. Fentes				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00									
Cheque Nominal nº 850536									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Local e Data		Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 22 de julho de 2014		Local e Data		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	

2015/008957

278

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO	2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº153 - Carmari	5 - Município Nova Siquaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francidália Alves de Oliveira Prado	8 - CPF 77420926400	9 - RG 06648490-8	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Conselheiro Galvão nº149	12 - Telefone 9360-1032	13 - Município Nova Siquaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 Bolivar Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº153. Carmari.		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08-04	terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
10-04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
15-04	terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
17-04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
24-04	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
29-04	terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
06-05	terça-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
08-05	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francidália Alves de Oliveira Prado
		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 850535, 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	
Nova Siquaçu, 22 de Julho de 2014	Francidália Alves de Oliveira Prado
Local e Data	Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome ROSIMILSE G.N. DE ARAUJO GOMES	8 - CPF 542935.457-00	9 - RG 04.808.677-1	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA TELDA 220 - CARMARI	12 - Telefone 3986-5517	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIP 099-DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 - CARMARI
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
14/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
15/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
21/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
22/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
28/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
29/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850541, 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, 23 de julho de 2014 Rosimilse G.N. de Araujo Gomes
 Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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 05/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
ROGIMILSE G.M. DE ARAUJO GOMES

07 - CPF
542.935.457-00

08 - Endereço
RUA TELDA - CARMARI - NJ

09 - Telefone
3286-5512

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Produção de texto através de frases dadas	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes
14/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Leitura com o tema "Se não minha mãe" e guiando os encontros com o material das palavras.	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes
15/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Produção de texto a partir das letras e complementando o texto com palavras.	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes
21/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Repartido de palavras, envolvendo os encontros vocálicos e palavras.	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes
22/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Repartido de palavras e sentido de palavras.	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes
28/05	4ª feira	8:00 às 13:00	Numeração dos encontros vocálicos e palavras.	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes
29/05	5ª feira	8:00 às 13:00	Repartido de palavras e sentido de palavras.	Rogimilse G.M. de Araujo Gomes

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850541

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014

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

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 23/07/14

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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano <u>maio/2014</u>
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 56711727720	9 – RG 045070455	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Industrial nº26	12 – Telefone 37457249	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

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

*Rua: Simon Bolivar n: 153
Carmari nova Iguaçu*

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/05	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
12/05	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
16/05	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
19/05	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
23/05	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
26/05	2ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
20/05	6ª feira	8:00 às 13:00	<i>Ester Teles de Menezes</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850540, 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, 23 de julho de 2014</u> Local e Data	<u>Ester Teles de Menezes Peixoto</u> 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)		02 – CNPJ 00787924/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano maio/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 567.117.277-20	08 – Endereço Rua: Industrial, 26	09 – Telefone 3745-7249	
06 – Nome Ester Teles de Menezes Peixoto.					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
09/10/05	6ª feira	8:00 às 13:00	Quebra-cabeça	<i>[Assinatura]</i>	
12/10/05	2ª feira	8:00 às 13:00	Recra varetas e jogo de lógica	<i>[Assinatura]</i>	
16/10/05	6ª feira	8:00 às 13:00	Campesinato de vôlei	<i>[Assinatura]</i>	
19/10/05	2ª feira	8:00 às 13:00	Jogo da memória	<i>[Assinatura]</i>	
23/10/05	6ª feira	8:00 às 13:00	Atividades lógicas e jogo do tabuleiro	<i>[Assinatura]</i>	
26/10/05	2ª feira	8:00 às 13:00	adição e subtração	<i>[Assinatura]</i>	
30/10/05	6ª feira	8:00 às 13:00	dedo no galiléu / adição e subtração	<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais).					
Cheque Nominal nº 8505470					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Ester Teles de Menezes Peixoto		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Anna Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Local e Data		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 CNP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	
		3 - Mês/Ano maio / 2014	
4 - Endereço Rua Simon Bolivar n° 153 Carmari - Nova Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Carolina de Souza Górges Ferreira		8 - CPF 061.313.637-30	
		9 - RG 26556886-5	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Adria		12 - Telefone 5066-0635	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CNEP 099 - Dr. Bolivar Gomes de Assumpção Rua Simon Bolivar n° 153		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar n° 153 - Carmari	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09/05	Sex - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
12/05	Segunda - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
16/05	Terça - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
19/05	Segunda - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
23/05	Terça - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
26/05	Segunda - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
30/05	Terça - Feir.	8:00 às 13:00	Carolina de Souza Górges Ferreira
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850547</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, 23 de julho de 2014</u> Local e Data		<u>Carolina de Souza Górges Ferreira</u> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Maio 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 061.313.638-30		08 - Endereço Rua Agulha Nº 116		09 - Telefone 3066-0635			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana								
09/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00	Utilizando as aplicações G Compjuis - fazer leituras codificadas.				Carolina de Souza Gomaga Serviu		
12/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00	Utilizando as aplicações G Compjuis - fazer Tarec ento com fome - avançada				Carolina de Souza Gomaga Serviu		
16/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00	Utilizando as aplicações G Compjuis - fazer Tarec ento com fome.				Carolina de Souza Gomaga Serviu		
19/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00	Utilizando as aplicações G Compjuis - fazer cente na tela - avançada				Carolina de Souza Gomaga Serviu		
23/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00	Utilizando as aplicações G Compjuis - fazer cente na tela.				Carolina de Souza Gomaga Serviu		
26/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00					Carolina de Souza Gomaga Serviu		
30/05	Sexto - Feira	8:00 às 13:00					Carolina de Souza Gomaga Serviu		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850547									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Novo Iguaçu, 23 de Julho de 2014		Local e Data		Carolina de Souza Gomaga Serviu		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Novo Iguaçu, 23 de julho de 2014		Local e Data		Ana Claudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		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 <u>Maio 1 2014</u>
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Claryssa Lima Ottoni da Silva		8 - CPF 12015956735	9 - RG 130929359	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Mª José Pacheco, nº 150		12 - Telefone 981339390	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: CI 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
09/05	Sexta	8:00 às 13:00		
12/05	Segunda	8:00 às 13:00		
16/05	Sexta	8:00 às 13:00		
19/05	Segunda	8:00 às 13:00		
23/05	Sexta	8:00 às 13:00		
26/05	Segunda	8:00 às 13:00		
30/05	Sexta	8:00 às 13:00		
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850548</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				
<u>Nova Iguaçu, 23/07/14</u>		<u>Claryssa Lima Ottoni da Silva</u>		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ		03 – Município		04 – UF		05 – Mês/Ano		
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		00787924/0001-80		NOVA IGUAÇU		RJ		Maio/2014		
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 – CPF		08 – Endereço		09 – Telefone			
06 – Nome			12015956735		RUA MARIA JOSÉ PACHECO, N 150		981339390			
CLARYSSA LIMA OTTONI DA SILVA										
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO										
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas							14 – Assinatura
09/05	Sexta	8:00 às 13:00	Ballet (plú)							<i>[Assinatura]</i>
12/05	Segunda	8:00 às 13:00	Ballet (sequência)							<i>[Assinatura]</i>
16/05	Sexta	8:00 às 13:00	Hip Hop (sequência)							<i>[Assinatura]</i>
19/05	Segunda	8:00 às 13:00	Hip Hop (sequência)							<i>[Assinatura]</i>
23/05	Sexta	8:00 às 13:00	Dança da cadeira							<i>[Assinatura]</i>
26/05	Segunda	8:00 às 13:00	Praticando com os ritmos							<i>[Assinatura]</i>
30/05	Sexta	8:00 às 13:00	Ballet (elevi)							<i>[Assinatura]</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas:										
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)										
Cheque Nominal nº 850548										
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO										
Nova Iguaçu 23/07/2014					Claryssa Lima Ottoni da Silva					
Local e Data					Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
Nova Iguaçu 23/07/14					Ana Cláudia Martins de Souza					
Local e Data					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
					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 CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmarujá.		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Samuel dos S. de Almeida	8 - CPF 171.193.267-16	9 - RG 29.957.677-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Francisco Xavier	12 - Telefone 3552-5634	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIP 099 DR. Bolivar Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmarujá.
--	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08/05/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
09/05/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
15/05/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
16/05/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
22/05/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
23/05/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
29/05/2014	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
30/05/2014	Sexta-feira	08:00 às 13:00	Samuel Almeida
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850550, 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, 23 julho de 2014</u> Local e Data	<u>Samuel dos S. de Almeida</u> Assinatura do Monitor
--	--

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPCÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	
		3 - Mês/Ano maio / 2014	
4 - Endereço Rua Simon Bolivar, n° 153. Carmary.		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Thairine Amorim da S. Souza		8 - CPF 13663391779	
		9 - RG 238065426	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Nereu Souza 34		12 - Telefone 991944641	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, n° 153. Carmary. N. Iguaçu.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
9/5	6ª feira	8:00 às 13:00	Thairine Amorim
12/5	2ª feira	8:00 às 13:00	Thairine Amorim
16/5	6ª feira	8:00 às 13:00	Thairine Amorim
19/5	2ª feira	8:00 às 13:00	Thairine Amorim
23/5	6ª feira	8:00 às 13:00	Thairine Amorim
26/5	2ª feira	8:00 às 13:00	Thairine Amorim
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850554</u> , do banco <u>1001</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 23 de julho de 2014		Thairine Amorim	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 05 / 14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 13663391449		08 - Endereço Rua Dona Louisa, 34		09 - Telefone 991941641			
06 - Nome Thaíne Amorim da Silva Souza									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						
09/15	6ª feira	8:00 às 13:00	Complementar - quilômetro Calçada						
10/15	2ª feira	8:00 às 13:00	Regras variadas de jogos de lógica						
16/15	6ª feira	8:00 às 13:00	Complementar - escrita						
19/15	2ª feira	8:00 às 13:00	Atividade de memória						
23/15	6ª feira	8:00 às 13:00	Atividades de lógica e jogos de tabuleiro						
26/15	2ª feira	8:00 às 13:00	Semanal e múltiplo board de jogo						
14 - Assinatura									
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850554									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				Thaíne Amorim					
Local e Data				Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				Ana Cláudia Martins de Souza					
Local e Data				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 <u>maio / 2014</u>
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Camila Moreno de Menezes		8 - CPF 13377142754	9 - RG 220172373
10 - UF RJ	11 - Endereço Rua Icléia nº26	12 - Telefone 26977665	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <u>CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção</u>		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 - Mês do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<u>08-05</u>	<u>Quinta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
<u>14-05</u>	<u>Quarta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
<u>15-05</u>	<u>Quinta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
<u>21-05</u>	<u>Quarta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
<u>22-05</u>	<u>Quinta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
<u>28-05</u>	<u>Quarta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
<u>29-05</u>	<u>Quinta</u>	<u>08:00 às 13:00</u>	<u>[Signature]</u>
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850538</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, 23 de julho de 2014</u>		<u>Camila moreno de menezes</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 05/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 133.771.427-54		08 - Endereço Rua Ielício, 26		09 - Telefone 2697-7665			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
08-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Música: Lá vem o sapo.	[Assinatura]					
14-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Bingo bilábico - palavras simples.	[Assinatura]					
15-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	História: "O paulista do pão" Receita e colagem.	[Assinatura]					
21-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Leitura da história: O paulista do pão.	[Assinatura]					
22-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Leitura: "O capoi" Casa palanques.	[Assinatura]					
28-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Parça: "Os borboletas" - Confusão da borboleta.	[Assinatura]					
29-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando com números.	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais).									
Cheque Nominal nº 850538									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				Nova Iguaçu, 23 julho de 2014.					
Local e Data				Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Local e Data				Assinatura do Monitor					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

2015/008957

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 ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 007879241/001-80	3 – Mês/Ano MAIO / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		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 nº 433 casa 2 Carmari	12 – Telefone 980409298
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIL. 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/05	6ª	8:00 às 13:00	Ramallo
12/05	3ª	8:00 às 13:00	Ramallo
16/05	6ª	8:00 às 13:00	Ramallo
19/05	3ª	8:00 às 13:00	Ramallo
23/05	6ª	8:00 às 13:00	Ramallo
26/05	3ª	8:00 às 13:00	Ramallo
30/05	6ª	8:00 às 13:00	Ramallo
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850592</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, 23 de julho de 2014</u> Local e Data		<u>Ramallo</u> 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 MAIO_2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 744.345.345-49	08 - Endereço Rua: Imperio ,433	09 - Telefone 98040-9298		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura			
09/05	6ª	8:00 às 13:00	Campanha: melhora a leitura.			
10/05	2ª	8:00 às 13:00	peça teatral e jogo de lógica.			
16/05	6ª	8:00 às 13:00	campanha: peça teatral.			
20/05	2ª	8:00 às 13:00	leitura da mambina.			
23/05	6ª	8:00 às 13:00	atividades de leitura e jogo de tabuleiro.			
26/05	2ª	8:00 às 13:00	semanas e multiplicações: quem chega primeiro!			
30/05	6ª	8:00 às 13:00	semanas no gabarito: multiplicações.			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quarentas reais).						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		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		

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 MAIO/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome Sada Alexandria Ramalho		07 – CPF 744.345.345-49	08 – Endereço Rua: Imperio, 433	09 – Telefone 98040-9298	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO							
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura			
09/05	6ª	8:50' às 13:00	Compreensão: quebra-cabeça.	SADALEXANDRIA			
10/05	2ª	8:00' às 13:00	peça montar e jogar de logica.	SADALEXANDRIA			
16/05	6ª	8:00' às 13:00	compreensão: peça, símbolos.	SADALEXANDRIA			
19/05	2ª	8:00' às 13:00	leitura da mesmura.	SADALEXANDRIA			
23/05	6ª	8:00' às 13:00	atividades de leitura e jogo de tabuleiro.	SADALEXANDRIA			
26/05	2ª	8:00' às 13:00	semanas e multiplicação: quem chega primeiro!	SADALEXANDRIA			
30/05	6ª	8:00' às 13:00	leitura no gabarito: multiplicação.	SADALEXANDRIA			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO							
15 – Nº de Turmas Monitoradas:							
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais).							
17 – Cheque Nominal nº 850522							
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				18 – Assinatura do Monitor			
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				SADALEXANDRIA			
Local e Data				Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Ana Cláudia Martins da Souza		Ana Cláudia Martins da 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		Assinatura 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 CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano Maio, 14
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmar. N. Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RS
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Jéssica M. Boaventura		8 - CPF 44034387-09	9 - RG 272171760
11 - Endereço Av. Guaraná 3333		12 - Telefone 2633-2332	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RS
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmar. N. Iguaçu.	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/05	terça	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
07/05	quarta	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
08/05	terça	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
09/05	quarta	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
20/05	terça	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
21/05	quarta	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
27/05	terça	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
28/05	quarta	08:00 às 15:00	Jéssica M. Boaventura
		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>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850543</u> do banco <u>MS</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, 23 julho de 2014		Jéssica M. Boaventura	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 05/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 34 034 337 03		08 - Endereço Av. Góes de Azevedo 3833		09 - Telefone 2638-2882			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
06/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividade e implementação de projetos nas salas comuns		Assinatura				
07/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (construção)		Assinatura				
08/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (proj. pes. com lula)		Assinatura				
09/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (proj. pes. com lula)		Assinatura				
10/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (proj. pes. com lula)		Assinatura				
11/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (proj. pes. com lula)		Assinatura				
12/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (proj. pes. com lula)		Assinatura				
13/03	Quarta	08:00 - 13:00	Atividades de lazer de construção (proj. pes. com lula)		Assinatura				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850343									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014				Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
						Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
						Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social CIP 099 DR. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPÇÃO	2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano MAIO / 2014
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR 153 - CARMARI	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA	8 - CPF 059 183 177 59	9 - RG 215319658	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:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/05	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
07/05	quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
13/05	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
14/05	quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
20/05	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
21/05	quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
27/05	terça-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
28/05	quarta-feira	8:00 às 13:00	Eziane G. da Silva Vilela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850544, 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 23 Julho 2014 Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	05 - Mês/Ano MAIO/2014
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		02 - CNPJ 00787924/0001-80	08 - Endereço ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ		09 - Telefone 3793 1055
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 05918377759	14 - Assinatura Eziane G. da S. Vilela		
06 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
06/05	Terça - feira	8:00 às 13:00	Atividades de fundamentação do esporte (variação para...	Eziane G. da S. Vilela	
07/05	Quarta - feira	8:00 às 13:00	Atividades de jogos de construção (organizar...)	Eziane G. da S. Vilela	
13/05	Terça - feira	8:00 às 13:00	Atividades de fund. do esporte (jogo - pega e do lado...)	Eziane G. da S. Vilela	
14/05	Quarta - feira	8:00 às 13:00	Atividades de jogos de construção (linhas pegadas...)	Eziane G. da S. Vilela	
20/05	Terça - feira	8:00 às 13:00	Atividades de fund. do esporte (formar grupos...)	Eziane G. da S. Vilela	
21/05	Quarta - feira	8:00 às 13:00	Atividades de jogos de construção (banda azul...)	Eziane G. da S. Vilela	
27/05	Terça - feira	8:00 às 13:00	Atividades de fund. (jogo pega nunca três...)	Eziane G. da S. Vilela	
28/05	Quarta - feira	8:00 às 13:00	Atividades de jogos de construção (o paula...)	Eziane G. da S. Vilela	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
			16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)		
			Cheque Nominal nº 85 05 34		
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 23 julho 2014		Eziane G. da Silva Vilela			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Ana Cláudia Martins de Sousa		Omar Cláudia Martins de Sousa	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

2015/008957

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 Maio / 2014
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 Mauro Prado.	8 – CPF 280.554.037-91	9 – RG 1-14237
10 – UF RJ		
11 – Endereço Rua : Conselheiro Galvão , 149	12 – Telefone 3191-4352	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
06/05/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
07/05/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
13/05/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
14/05/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
20/05/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
21/05/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
27/05/14	TER. FEIRA	08:00 às 13:00	
28/05/14	QUA. FEIRA	08:00 às 13:00	
		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 80045, do banco DDI, 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, 23 DE JULHO 2014 Local e Data	 Assinatura do Voluntário

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Julho/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF RBO.554.037-91	08 - Endereço RUA: CONS. GALUÃO Nº 149	09 - Telefone 3191-4358	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/05/14	TER. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE FUNDAMENTAÇÃO DE ESCRITA (VARIAR)	[Assinatura]	
07/05/14	QUA. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE JOGOS DE CONSTRUÇÃO (ORGANIZAR)	[Assinatura]	
13/05/14	TER. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE FUND. DO ESCRITÓ (DECA. DECA C. BOLA)	[Assinatura]	
14/05/14	QUA. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE JOGOS DE CONSTRUÇÃO (NÃO CRIADOR)	[Assinatura]	
20/05/14	TER. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE FUND. DO ESCRITÓ (FORMAR GRUPOS)	[Assinatura]	
21/05/14	QUA. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE JOGOS DE CONSTRUÇÃO (BARATA ASSUS)	[Assinatura]	
27/05/14	TER. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE FUND. (DECA. DECA. NUNCA TRÊS)	[Assinatura]	
28/05/14	QUA. FEIRA	08:00 AS 13:00	ATIVIDADES DE JOGOS DE CONSTRUÇÃO (A JOLIANA)	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850545					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 23 DE JULHO DE 2014			[Assinatura do Monitor]		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 23 de julho de 2014		Ana Cláudia Martins de Souza		Ana Cláudia Martins de Souza	
7 / Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

2015/006957

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008952

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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 05/2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Francis Loucia da S. Rodal	07 - CPF 603873007-30	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
08/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos que foram liberados	Francis
09/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos da localidade	Francis
15/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos	Francis
16/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos	Francis
22/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos	Francis
23/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos	Francis
29/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos	Francis
30/05/2014	sexta	8:05 - 13:00	acompanha os alunos	Francis

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40000 (quarenta mil reais)
Cheque Nominal nº 850549

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 03 julho 2014

Assinatura do Monitor: Francis Loucia da S. Rodal

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

Local e Data: Nova Iguaçu 23 de julho de 2014

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UFE: 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 CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano <u>05 / 2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Marcia Lúcia da Silva Rafael		8 – CPF 683873007-30	9 – RG 074429192	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Polar nº 208		12 – Telefone 31014430	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção	16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari - RJ
--	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/05/2014	quinta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
09/05/2014	sexta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
15/05/2014	quinta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
16/05/2014	sexta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
22/05/2014	quinta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
23/05/2014	sexta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
29/05/2014	quinta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
30/05/2014	sexta	08:00 às 13:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
		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 850549, 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 23 julho de 2014 Marcia Lúcia da S. Rafael
Local e Data 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 ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 007879241/001-80	3 – Mês/Ano <i>maio 2014</i>

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

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francivalva Alves de Oliveira Prado	8 – CPF 77420926700	9 – RG 066484490-8	10 – UF RJ

11 – Endereço Rua Conselheiro Galvão, 149	12 – Telefone 93601032	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
--	---------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13-05	terça-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
15-05	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
20-05	terça-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
22-05	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
27-05	terça-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
29-05	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
03-06	terça-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
05-06	quinta-feira	08:00 às 13:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850552, do banco coo3, 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, 23 julho de 2014</u> Local e Data	<u>Francivalva Alves de Oliveira Prado</u> 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. BOLIVAR GOMES DE ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/00041-80	
		3 – Mês/Ano Maio /2014	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVARS Nº 153 - CARMARI		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 37930926	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP. 099. DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVARD Nº 153 - CARMARI	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08 - 05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
14 - 05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
15 - 05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
21 - 05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
22 - 05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
28 - 05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Rosane da Silveira Ferreira
29 - 05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850525</u> , do banco <u>004</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, 23 de Julho de 2014</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 00787924/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano maio / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 881.634.667/15	08 – Endereço RUA BOLIVARD Nº 319	09 – Telefone 3793-0926 988336753	
06 – Nome ROSANE DA SILVEIRA FERREIRA					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
08-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Música: Lá vem o sapo - Relêitura	<i>[Assinatura]</i>	
14-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Projeto Alábico - palavras simpólicas - Ortografia	<i>[Assinatura]</i>	
15-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	História: "O pirulito do pato" - Poeta: Colares	<i>[Assinatura]</i>	
21-05	Quarta-feira	08:00 às 13:00	Relatório da história: O pirulito do pato (Nelson Pereira Machado)	<i>[Assinatura]</i>	
22-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Temas: "A copa "Caca palavrias" e Cuiçadinha	<i>[Assinatura]</i>	
28-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Poema: "Os borbóletas" - Truicim de moças - confecção da bobalota	<i>[Assinatura]</i>	
29-05	Quinta-feira	08:00 às 13:00	Trabalhando com rimas	<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 550595					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Local e Data			
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Local e Data			
Rosane da Silveira Ferreira		Assinatura do Monitor			
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			

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

FNAE

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. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	maio_2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
Francivalva Alves de Oliveira Prado.		774.209.267-00	Rua: Conselheiro Galvão, 149	9360-1032	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura	
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário			
13-05	terça-feira	08:00-13:00	Hoje trabalhamos o zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
15-05	quinta-feira	08:00-13:00	Trabalhamos alguns golpes de zombeteiro e zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
20-05	terça-feira	08:00-13:00	Trabalhamos em dupla para a atividade de zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
22-05	quinta-feira	08:00-13:00	Hoje trabalhamos zombeteiro e zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
27-05	terça-feira	08:00-13:00	Trabalhamos zombeteiro e zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
29-05	quinta-feira	08:00-13:00	Hoje fizemos zombeteiro e zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
03-06	terça-feira	08:00-13:00	Trabalhamos zombeteiro e zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
05-06	quinta-feira	08:00-13:00	Trabalhamos zombeteiro e zombeteiro.		Francivalva A.O. Prado
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850552					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO		Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Nova Iguaçu, 23 de julho de 2014		Francivalva A.O. Oliveira Prado		Ana Cláudia Martins de Souza	
Local e Data		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, 23 de julho de 2014		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		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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano <u>maio 2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Nathália de Melo Pontes	8 – CPF 15179718708	9 – RG 26484824-3	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Conselheiro Galvão, 48	12 – Telefone 31025199	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13/05	terça - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
15/05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
20/05	terça - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
22/05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
27/05	terça - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
29/05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
03/06	terça - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
05/06	quinta - feira	08:00 às 13:00	Nathália de Melo Pontes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850553 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, 23 de julho de 2014</u> Local e Data	<u>Nathália de Melo Pontes</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

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: **maio 2014**

06 - Nome: **Nathália de Melo Pontes**

07 - CPF: **15179718708**

08 - Endereço: **Rua: Conselheiro Galvão, 48**

09 - Telefone: **31025199**

10 - Data do Mês: **13/05**

11 - Dia da Semana: **terça - feira**

12 - Horário: **08:00 às 13:00**

13 - Atividades Realizadas: **Hoje trabalhamos o somatório de xada.**

14 - Assinatura: **Nathália de Melo Pontes**

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **(Duascentos sessis)**

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

Cheque Nominal nº **350553**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 23 de julho de 2014**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 23 de julho de 2014**

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**

Assinatura do Monitor: **Nathália de Melo Pontes**

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		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		007879241/001-80	05 / 2014

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

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
7 – Nome Raoni Bastos dos Santos		12917241764	23301536-1	RJ

11 – Endereço Estrada Luiz de Lemos, 1023	12 – Telefone 999967220	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
--	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		16 – Endereço:
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13.05	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
15.05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
20.05	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
22.05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
27.05	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
29.05	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
03.06	terça - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
05.06	quinta - feira	08:00 às 13:00	Raoni Bastos dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 050557, 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, 23 de julho de 2014</u> Local e Data	<u>Raoni Bastos dos Santos</u> Assinatura do Monitor

2015/008957

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 007879241/001-80	
		3 – Mês/Ano Agosto / 2014	
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 257949701	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Campar nº 906 Posse		12 – Telefone 31015291	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
08/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
11/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
15/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
18/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
22/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
25/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
29/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
01/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
05/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi 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>250545</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, 04 de setembro de 2014		Jonathan dos Santos Passos	
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	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	agosto / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
Jonathan dos Santos Passos		13742785729	Rua Manoel Ferreira Campar n ° 906 Posse	31015291	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
04/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	apresentando a matemática histórica		
08/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	conjunto dos números naturais		
11/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	conjunto dos números naturais		
15/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	operações básicas		
18/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	revisão numérica		
22/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	problemas de adição com dezenas		
25/08/2014	segunda	09:00 às 14:00	problemas de adição com dezenas		
29/08/2014	sexta	09:00 às 14:00	problemas de adição com dezena e centena de milhar		
01/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	problemas de subtração com dezenas		
05/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	problemas de subtração com centenas		
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850575					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04 de Setembro de 2014			Jonathan dos Santos Passos		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014			Ara Cláudia Martins de Souza		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

2015/008957

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 007879241/001-80	
		3 – Mês/Ano 08 / 2014	
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 156711727720	
		9 – RG 045070455	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA INDUSTRIAL N. 26 CASA 2 POSSE, N.I.		12 – Telefone 31025199	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD 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
04/08	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
07/08	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
11/08	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
14/08	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
18/08	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
21/08	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
25/08	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
28/08	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
01/09	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
04/09	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850569</u> , do banco <u>B.B.</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, 4 de Setembro de 2014</u>		<u>Esther Teles de Menezes Peixoto</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	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome Ester Teles de Menezes Peixoto.		567.117.277-20	Rua: Industrial, 26	3745-7249	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
04/08	2ª feira	9:00 às 14:00	Contínhas → Qual é o resultado?	Ester Teles de Menezes Peixoto	
07/08	5ª feira	9:00 às 14:00	Palmeira Corda e Contínhas	Ester Teles de Menezes Peixoto	
11/08	2ª feira	9:00 às 14:00	Dedo no gatilho - multiplicação.	Ester Teles de Menezes Peixoto	
14/08	5ª feira	9:00 às 14:00	Dependo! varatas.	Ester Teles de Menezes Peixoto	
18/08	2ª feira	9:00 às 14:00	Qual é o resultado? Subtração e Adição	Ester Teles de Menezes Peixoto	
21/08	5ª feira	9:00 às 14:00	Comprando com dinheiro	Ester Teles de Menezes Peixoto	
25/08	2ª feira	9:00 às 14:00	Palmeira com adição e subtração	Ester Teles de Menezes Peixoto	
28/08	5ª feira	9:00 às 14:00	Palmeira - cabeça - Adição	Ester Teles de Menezes Peixoto	
01/09	2ª feira	9:00 às 14:00	Qual é o resultado? multiplicação.	Ester Teles de Menezes Peixoto	
04/09	5ª feira	9:00 às 14:00	Dedo no gatilho - multiplicação	Ester Teles de Menezes Peixoto	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850569.					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 4 de Setembro de 2014			Local e Data		
Ester Teles de Menezes Peixoto			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
5		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				Omar Cláudio 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 ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano agosto / 2014
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 88163466715	9 – RG 073930653
11 – Endereço Rua Bolivar, nº 319		12 – Telefone 37930926	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C. 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06 - 08	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
07 - 08	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
13 - 08	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
14 - 08	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
20 - 08	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
21 - 08	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
27 - 08	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
28 - 08	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
03 - 09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
04 - 09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2 – Recibo			
Recebi 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>850571</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, 04 de Setembro de 2014		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)		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		00787924/0001-80		NOVA IGUAÇU		RJ		Agosto / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome		88163466715		Rua Bolívar nº 319 Três Corações		37930926			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		Rosane da Silveira Ferreira							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
06-08	quarta-feira	09:00 as 14:00	Revisão: João e o pé de feijão; Interpretação coletiva	[Assinatura]					
07-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Revisão: Releitura de "João e o pé de feijão"/ Ortografia	[Assinatura]					
13-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Quelbra caixa / Jogo da memória/ Ortografia	[Assinatura]					
14-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Letras escondidas - Recorte colagem.	[Assinatura]					
20-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Áudio- ilusão de ótica - Bingo das palavras	[Assinatura]					
21-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Claduro interativo (confeção) - ortografia	[Assinatura]					
27-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Palavras cruzadas - Recorte colagem borboleta - Ortografia	[Assinatura]					
28-08	quinta-feira	09:00 as 14:00	Áudio: "Rio", Interpretação coletiva / ortografia	[Assinatura]					
03-09	quinta-feira	09:00 as 14:00	Bingo Ortográfico - palavras cruzadas	[Assinatura]					
04-09	quinta-feira	09:00 as 14:00	Ensaio para o desfile cívico	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850571									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu 04 de setembro de 2014									
Local e Data									
Assinatura do Monitor									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									
Nova Iguaçu 04 de setembro de 2014									
Local e Data									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									

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 ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 08 / 2014
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Solange Irene de Lima e Silva	8 – CPF 00938973754	9 – RG 085786788	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Polar nº76 Dois Irmãos	12 – Telefone 31014576	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
07/08	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
12/08	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
14/08	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
19/08	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
23/08	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
26/08	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
28/08	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
09/09	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
04/09	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850582, 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, 04 de setembro de 2014</u> Local e Data	<u>Solange Irene de Lima e Silva</u> Assinatura do Monitor

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. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Irene de Lima e Silva

07 - CPF: 009338973754

08 - Endereço: Rua Polar nº 76 Dois Irmãos

09 - Telefone: 31014576

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/108	terça	09 às 14h	Apresentações	Solange Irene de Lima
07/108	quinta	09 às 14h	Dinâmica de ritmo	Solange Irene de Lima
12/108	terça	09 às 14h	Exponendo a criatividade	Solange Irene de Lima
14/108	quinta	09 às 14h	Relembrando os tempos	Solange Irene de Lima
19/108	terça	09 às 14h	Comemoração da sala	Solange Irene de Lima
02/108	quinta	09 às 14h	Regência musical	Solange Irene de Lima
08/108	terça	09 às 14h	Ballet (introdução)	Solange Irene de Lima
02/108	quinta	09 às 14h	Ballet (introdução)	Solange Irene de Lima
04/108	quinta	09 às 14h	gumba	Solange Irene de Lima

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850589

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu 4 de Setembro de 2014

Local e Data

Solange Irene de Lima e Silva

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu 04 de setembro de 2014

Local e Data

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



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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 08, 2014
--	------------------------------	-------------------------

4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari	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 nº 433 casa 2 Carmari	12 – Telefone 980409298	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
--	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO	16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ
--	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/08	19	9:00 às 14:00	Ramalho
07/08	22	9:00 às 14:00	Ramalho
11/08	26	9:00 às 14:00	Ramalho
14/08	29	9:00 às 14:00	Ramalho
18/08	02	9:00 às 14:00	Ramalho
21/08	05	9:00 às 14:00	Ramalho
25/08	09	9:00 às 14:00	Ramalho
28/08	12	9:00 às 14:00	Ramalho
01/09	15	9:00 às 14:00	Ramalho
04/09	18	9:00 às 14:00	Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00, mediante o cheque nominal nº 850568, do Quatrocentos reais 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 04 de setembro de 2014. Ramalho
Assinatura do Monitor

Local e Data

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 06 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome Sada Alexandra Ramalho	07 – CPF 744.345.345-49	08 – Endereço Rua: Imperio ,433	09 – Telefone 98040-9298
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
04/10	SA	9:00 às 14:00	CONSTRUINDO → QUAL E O RESULTADO? AVALIAR.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
07/10	SA	9:00 às 14:00	PLANEJANDO ESCRITA E CONTEÚDOS.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
11/10	SA	9:00 às 14:00	ANÁLISE NO GABINETE – MULTIPLICAÇÃO.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
14/10	SA	9:00 às 14:00	DEBATE E RESULTADO?	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
18/10	SA	9:00 às 14:00	QUAL E O RESULTADO? AVALIAR.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
21/10	SA	9:00 às 14:00	CONSTRUINDO COM DINHEIRO.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
25/10	SA	9:00 às 14:00	PLANEJANDO COM AVALIAÇÃO E BULTIMAÇÃO.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
28/10	SA	9:00 às 14:00	QUEM É O LÍDERE? AVALIAR.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
01/11	SA	9:00 às 14:00	QUAL E O RESULTADO? MULTIPLICAÇÃO.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
04/11	SA	9:00 às 14:00	ANÁLISE NO GABINETE – MULTIPLICAÇÃO.	SADA ALEXANDRA RAMALHO	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais.)					
Cheque Nominal nº 850567					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			SADA ALEXANDRA RAMALHO		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04 setembro de 2014		Ana Cláudia Markins de Souza		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		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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano <u>08</u> / <u>2014</u>	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Samuel dos Santos de Almeida	8 – CPF 17119326716	9 – RG 299576173	
11 – Endereço Rua Francisco Xavier n 76 casa 2	12 – Telefone 35825634	13 – Município Nova Iguaçu	
10 – UF RJ		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	
20 – Assinatura			
06/08/2014	Quarta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
08/08/2014	Sexta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
13/08/2014	Quarta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
15/08/2014	Sexta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
20/08/2014	Quarta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
22/08/2014	Sexta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
27/08/2014	Quarta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
29/08/2014	Sexta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
03/09/2014	Quarta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
05/09/2014	Sexta-feira	10h às 14h	Samuel Almeida
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi 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>850678</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 04 de setembro de 2014</u>		<u>Samuel dos S de Almeida</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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Samuel dos Santos Xavier nº 76 casa 2		17119326716	Rua Francisco Xavier nº 76 casa 2	299576173	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/08/2014	Quarta-feira	10h - 14h	Relembre dos ensaios	Samuel Almeida	
08/08/2014	sexta-feira	10h - 14h	conversa com os alunos	Samuel Almeida	
13/08/2014	quarta-feira	10h - 14h	ensaio individual	Samuel Almeida	
15/08/2014	sexta-feira	10h - 14h	ensaio geral	Samuel Almeida	
20/08/2014	quarta-feira	10h - 14h	ensaio individual	Samuel Almeida	
22/08/2014	sexta-feira	10h - 14h	conversa com a banda	Samuel Almeida	
27/08/2014	quarta-feira	10h - 14h	Paragem de manhã	Samuel Almeida	
29/08/2014	sexta-feira	10h - 14h	ensaio geral	Samuel Almeida	
03/09/2014	quarta-feira	10h - 14h	último paragem de manhã	Samuel Almeida	
05/09/2014	sexta-feira	10h - 14h	ensaio geral	Samuel Almeida	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850578					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014		Samuel dos S. de Almeida		Ana Cláudia Martins de Souza	
Local e Data		Local e Data		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					

2015/008957

326

2015/008957

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 de Assumpção	2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano 08, 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Marcia Lúcia da Silva Rafael	8 – CPF 683873007-30	9 – RG 074429192	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Polar nº208	12 – Telefone 31014430	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção	16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari - RJ
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/08/2014	Quarta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
08/08/2014	Sexta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
13/08/2014	Quarta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
15/08/2014	Sexta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
20/08/2014	Quarta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
22/08/2014	Sexta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
27/08/2014	Quarta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
29/08/2014	Sexta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
03/09/2014	Quarta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
05/09/2014	Sexta	10:00 às 14:00	Marcia Lúcia da S. Rafael
		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 850577, do banco 007, 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 4 de setembro 2014 Marcia Lúcia da S. Rafael
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÇÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Floreia Baúcia da S. Rafael	07 - CPF 683873007-30	08 - Endereço R. Polaris 208	09 - Telefone 31014430
--	--------------------------	---------------------------------	---------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/08/2014	sexta	10:00-14:00	Retomada dos trabalhos	Floreia Baúcia
06/10/2014	sexta	10:00-14:00	Conversa com os alunos	Floreia Baúcia
13/08/2014	sexta	10:00-14:00	Conversa individual	Floreia Baúcia
15/08/2014	sexta	10:00-14:00	Trabalho geral	Floreia Baúcia
20/08/2014	sexta	10:00-14:00	Trabalho individual	Floreia Baúcia
22/08/2014	sexta	10:00-14:00	Conversa com a banda	Floreia Baúcia
27/08/2014	sexta	10:00-14:00	Passagem da marcha	Floreia Baúcia
29/08/2014	sexta	10:00-14:00	Trabalho geral	Floreia Baúcia
03/08/2014	sexta	10:00-14:00	Trabalho geral	Floreia Baúcia
05/08/2014	sexta	10:00-14:00	Trabalho geral	Floreia Baúcia

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850577

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: Nova Iguaçu 4 de Setembro de 2014
 Assinatura do Monitor: Floreia Baúcia da S. Rafael

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

Local e Data: Nova Iguaçu 04 de Setembro de 2014
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U/E: Ana Cláudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U/E: Ana Cláudia Martins de Souza



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

329

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 2014</u>	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mauro Prado		8 – CPF 28055403791	
		9 – RG 120782628	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Bolivar, nº 319		12 – Telefone 31914352	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C. 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
06/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
12/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
13/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
19/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
20/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
26/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
27/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
02/09	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
03/09	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2 Recibo Recebi 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>850574</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, 04 DE SETEMBRO DE 2014</u>			
Local e Data		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 ASSUMPÇÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano AGOSTO 2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mauro Prado		8 – CPF 28055403791	
		9 – RG 120782628	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Bolivar, nº 319		12 – Telefone 31914352	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C. 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
06/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
12/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
13/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
19/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
20/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
26/08	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
27/08	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
02/09	TERÇA F.	09:00 às 14:00	
03/09	QUARTA F.	09:00 às 14:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2 Recibo			
Recebi 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>850574</u> do banco <u>004</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, 04 DE SETEMBRO DE 2014			
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: ABRIL/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Mauro Prado

07 - CPF: 1-14237

08 - Endereço: Rua: Conselheiro Galvão, 149

09 - Telefone: 3191-4352

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08	TERÇA-FEIRA	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
06/08	QUARTA-FEIRA	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
07/08	QUINTA-FEIRA	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
08/08	SEXTA-FEIRA	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
09/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
10/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
11/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
12/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
13/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
14/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
15/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
16/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
17/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
18/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
19/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
20/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
21/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
22/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
23/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
24/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
25/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
26/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
27/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
28/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
29/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]
30/08	SÁBADO	09:00 AS 14:00	TRABALHO DE REVISÃO DE TRABALHOS DE ALUNOS	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850574

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

NOVA IGUAÇU, 04 de setembro de 2014

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: [Nome]

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 ASSUMPTÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80	
		3 - Mês/Ano 08 /2014	
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 542935457-00	
		9 - RG 04.808.677.1	
11 - Endereço RUA TELDA 220 - CARMARI - N. I.		12 - Telefone 3286-5517	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 - CARMARI	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
08/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
13/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
15/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
20/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
22/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
27/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
29/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
03/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</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, 03 de setembro de 2014 Local e Data		Rosimilse G. N. de Araujo Gomes Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 08/2014																																																			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 54293545700		08 - Endereço RUA TELDA N 220 CARMARI		09 - Telefone 32865517																																																					
<p>ROSIMILSE GRAÇA NASCIMENTO DE ARUAJO GOMES</p> <p>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>10 - Data do Mês</th> <th>11 - Dia da Semana</th> <th>12 - Horário</th> <th>13 - Atividades Realizadas</th> <th>14 - Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06/08</td> <td>4ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Composição e interpretação de texto, trabalhando ao ar livre</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>08/08</td> <td>6ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Atividades livre com orientações da professora (na quadra)</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>13/08</td> <td>4ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Através de três cenários, produzir e interpretar pequeno texto</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>15/08</td> <td>6ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Atividades livre com orientações da professora (na quadra)</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>20/08</td> <td>4ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Atividades dirigidas e interpretação de pequenos textos.</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>22/08</td> <td>6ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Uso do Bingo de letras. Formando frases com pedras de texto.</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>27/08</td> <td>4ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Alfabeto móvel. Formando palavras para formar frases.</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>27/08</td> <td>6ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Numeras comumente as cenab e desenvolveu pequeno texto.</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> <tr> <td>03/09</td> <td>4ª feira</td> <td>09:00 às 14:00</td> <td>Sala de vídeo (filme RIO), interpretação oral.</td> <td><i>Rosimilse Graça Nascimento</i></td> </tr> </tbody> </table>										10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	06/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Composição e interpretação de texto, trabalhando ao ar livre	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	08/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livre com orientações da professora (na quadra)	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	13/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Através de três cenários, produzir e interpretar pequeno texto	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	15/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livre com orientações da professora (na quadra)	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	20/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Atividades dirigidas e interpretação de pequenos textos.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	22/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Uso do Bingo de letras. Formando frases com pedras de texto.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	27/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Alfabeto móvel. Formando palavras para formar frases.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	27/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Numeras comumente as cenab e desenvolveu pequeno texto.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>	03/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Sala de vídeo (filme RIO), interpretação oral.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura																																																							
06/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Composição e interpretação de texto, trabalhando ao ar livre	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
08/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livre com orientações da professora (na quadra)	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
13/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Através de três cenários, produzir e interpretar pequeno texto	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
15/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livre com orientações da professora (na quadra)	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
20/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Atividades dirigidas e interpretação de pequenos textos.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
22/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Uso do Bingo de letras. Formando frases com pedras de texto.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
27/08	4ª feira	09:00 às 14:00	Alfabeto móvel. Formando palavras para formar frases.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
27/08	6ª feira	09:00 às 14:00	Numeras comumente as cenab e desenvolveu pequeno texto.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
03/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Sala de vídeo (filme RIO), interpretação oral.	<i>Rosimilse Graça Nascimento</i>																																																							
15 - Nº de Turmas Monitoradas:																																																											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)																																																											
Cheque Nominal nº 850570																																																											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO																																																											
<p><i>Novo Iguaçu, 03 de setembro de 2014</i></p> <p>Local e Data</p>																																																											
<p>Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.</p>																																																											
<p><i>Novo Iguaçu, 03/09/14</i></p> <p>Local e Data</p>					<p><i>Aracá Claudia Martins de Souza</i></p> <p>Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</p>																																																						
					<p><i>Procyndy G.M. de Araujo Gomes</i></p> <p>Assinatura do Monitor</p>																																																						
					<p><i>Aracá Claudia Martins de Souza</i></p> <p>Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx</p>																																																						

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. Bolívard Gomes de Assumpção	2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano Agosto 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Eziane Gomes da Silva Vilela	8 – CPF 05918317759	9 – RG 215319658	10 – UF RJ
11 – Endereço Estrada Velha São José	12 – Telefone 37931055	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção	16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari - RJ
--	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	terça	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
06/08	quarta	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
12/08	terça	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
13/08	quarta	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
19/08	terça	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
20/08	quarta	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
26/08	terça	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
27/08	quarta	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
02/09	terça	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
03/09	quarta	9:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
		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 850573, 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, 04 Setembro 2014 Eziane G. da Silva Vilela
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	Agosto 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome		059183177	ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ	37931055	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
05/08	terça-feira	9:00 às 14:00	jogos pré-desportivos; brincadeiras populares	Eziane G. da S. Villela	
06/08	quarta-feira	9:00 às 14:00	jogos pré-desportivos; brincadeiras populares	Eziane G. da S. Villela	
12/08	terça-feira	9:00 às 14:00	jogos e brincadeiras de coordenação	Eziane G. da S. Villela	
13/08	quarta-feira	9:00 às 14:00	jogos e brincadeiras de atenção	Eziane G. da S. Villela	
19/08	terça-feira	9:00 às 14:00	jogos pré-desportivos e atencão	Eziane G. da S. Villela	
20/08	quarta-feira	9:00 às 14:00	jogos de agilidade e coordenação	Eziane G. da S. Villela	
26/08	terça-feira	9:00 às 14:00	jogos e brincadeiras de coordenação	Eziane G. da S. Villela	
27/08	quarta-feira	9:00 às 14:00	jogos e brincadeiras de coordenação	Eziane G. da S. Villela	
02/09	terça-feira	9:00 às 14:00	jogos de atenção; exercícios de agilidade	Eziane G. da S. Villela	
03/09	quarta-feira	9:00 às 14:00	jogos de atenção; exercícios de agilidade		
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850573					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04 Setembro 2014 Local e Data			Eziane G. da Silva Villela Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014 Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	

2015/008957

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. Bolívard Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 00787924/00041-80	
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês/Ano <u>agosto 2015</u>	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome JESSICA NASCIMENTO COQUEIRO		8 – CPF 14403438709	
9 – RG 272171760		10 – UF RJ	
11 – Endereço AV. GOIANIA Nº 1833 NOVA AMÉRICA		12 – Telefone 26582882	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari –N.I.- RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	terça	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
06/08	quarta	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
12/08	terça	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
13/08	quarta	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
19/08	terça	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
20/08	quarta	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
26/08	terça	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
27/08	quarta	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
02/09	terça	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
03/09	quarta	9:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
		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>850572</u> , do banco <u>003</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, 04 de Setembro 2015</u>		<u>Jessica M. Coqueiro</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 08/2014
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		02 – CNPJ 00787924/0001-80	08 – Endereço AV. GOIANIA Nº1833 NOVA AMÉRICA N.I.		09 – Telefone 26582882
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 14403438709			
06 – Nome JÉSSICA NASCIMENTO COQUEIRO					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
05/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras populares	[assinatura]	
06/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras populares	[assinatura]	
09/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
13/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
15/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
20/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
26/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
27/08	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
02/09	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
03/09	quarta	09:00 às 11:00	trabalho em duplas; brincadeiras de coordenação	[assinatura]	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850572					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Meno. Deyanira 04 de setembro 2014		[assinatura]		[assinatura]	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	

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

Novas Iguaçu, 04 de setembro de 2014
Local e Data

Ara Cláudia Martins de Souza
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/008957

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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 08 / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Municipio Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francidalva Alves de Oliveira Prado		8 – CPF 77420926700	9 – RG 066484490-8
11 – Endereço Rua Conselheiro Galvão, 149		12 – Telefone 93601032	13 – Municipio Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
05-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
11-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
12-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
18-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
19-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
25-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
26-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
01-09	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
02-09	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi 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>850580</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, 04 de setembro de 2014		Francidalva Alves de Oliveira Prado	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTAADAS 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 08 / 2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Francivalva Alves de Oliveira Prado.	07 - CPF 774.209.267-00	08 - Endereço Rua: Conselheiro Galvão, 149	09 - Telefone 9360-1032
---	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos a continuidade no jogo de que e de peso.	Francivalva A.O. Prado
05-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos sobre o sistema solar e o sistema de água.	Francivalva A.O. Prado
11-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos e maculê e o sistema de água.	Francivalva A.O. Prado
12-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes na lousa de cimento.	Francivalva A.O. Prado
18-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes e observamos a natureza.	Francivalva A.O. Prado
19-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes e observamos a natureza.	Francivalva A.O. Prado
25-08	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes e observamos a natureza.	Francivalva A.O. Prado
26-08	Terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes e observamos a natureza.	Francivalva A.O. Prado
01-09	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes e observamos a natureza.	Francivalva A.O. Prado
02-09	Terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos pintas e balancetes e observamos a natureza.	Francivalva A.O. Prado

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850580

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 de Setembro de 2014

Local e Data

Francivalva Alves de Oliveira Prado

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 04 de Setembro de 2014

Local e Data

Ana Cláudia Martins de Sousa

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

2015/008957

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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano <u>08/2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Nathália de Melo Pontes		8 – CPF 15179718708	9 – RG 26484824-3
11 – Endereço Rua Conselheiro Galvão, 48		12 – Telefone 31025199	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04.08	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
05.08	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
11.08	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
12.08	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
18.08	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
19.08	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
25.08	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
26.08	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes
01.09	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes.
02.09	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathália de Melo Pontes.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi 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>850581</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, 01 de setembro de 2014.</u>		<u>Nathália de Melo Pontes.</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 08 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 15179718708		08 - Endereço Rua: Conselheiro Galvão, 48		09 - Telefone 31025199			
06 - Nome Nathália de Melo Pontes									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
04/08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos a continuidade no jogo, atalho e a diferença.	Nathália de Melo Pontes					
05/08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos feiras em dupla e a produção da grafia.	Nathália de Melo Pontes					
11/08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos o maculê e o somatório de xoda.	Nathália de Melo Pontes					
12/08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos jogos e balancos na base de ginásio.	Nathália de Melo Pontes					
18/08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos jogos e movimentação de chão.	Nathália de Melo Pontes					
19/08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Atividades de chão, negativos, blocos de negativa e xoda.	Nathália de Melo Pontes					
25/08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos elementos, aquecimento e xoda de capoeira.	Nathália de Melo Pontes					
26/08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos elementos, aquecimento e xoda de capoeira.	Nathália de Melo Pontes					
01/09	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos os jogos em dupla na xoda.	Nathália de Melo Pontes					
02/09	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos os jogos em dupla na xoda.	Nathália de Melo Pontes					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 8505 81									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014		Local e Data		Nathália de Melo Pontes Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014		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			



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

341

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 007879241/001-80	
		3 – Mês/Ano 08/2014	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Raoni Bastos dos Santos		8 – CPF 12917241764	
		9 – RG 23301536-1	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Estrada Luiz de Lemos, 1023		12 – Telefone 999967220	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04.08	segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
05.08	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
07.08	segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
08.08	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
09.08	segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
10.08	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
11.08	quarta-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
12.08	quinta-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
13.08	sexta-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
14.08	sábado		
15.08	domingo		
16.08	segunda-feira		
17.08	terça-feira		
18.08	quarta-feira		
19.08	quinta-feira		
20.08	sexta-feira		
21.08	sábado		
22.08	domingo		
23.08	segunda-feira		
24.08	terça-feira		
25.08	quarta-feira		
26.08	quinta-feira		
27.08	sexta-feira		
28.08	sábado		
29.08	domingo		
30.08	segunda-feira		
31.08	terça-feira		
01.09	quarta-feira		
02.09	quinta-feira		
03.09	sexta-feira		
04.09	sábado		
05.09	domingo		
06.09	segunda-feira		
07.09	terça-feira		
08.09	quarta-feira		
09.09	quinta-feira		
10.09	sexta-feira		
11.09	sábado		
12.09	domingo		
13.09	segunda-feira		
14.09	terça-feira		
15.09	quarta-feira		
16.09	quinta-feira		
17.09	sexta-feira		
18.09	sábado		
19.09	domingo		
20.09	segunda-feira		
21.09	terça-feira		
22.09	quarta-feira		
23.09	quinta-feira		
24.09	sexta-feira		
25.09	sábado		
26.09	domingo		
27.09	segunda-feira		
28.09	terça-feira		
29.09	quarta-feira		
30.09	quinta-feira		
01.10	sexta-feira		
02.10	sábado		
03.10	domingo		
04.10	segunda-feira		
05.10	terça-feira		
06.10	quarta-feira		
07.10	quinta-feira		
08.10	sexta-feira		
09.10	sábado		
10.10	domingo		
11.10	segunda-feira		
12.10	terça-feira		
13.10	quarta-feira		
14.10	quinta-feira		
15.10	sexta-feira		
16.10	sábado		
17.10	domingo		
18.10	segunda-feira		
19.10	terça-feira		
20.10	quarta-feira		
21.10	quinta-feira		
22.10	sexta-feira		
23.10	sábado		
24.10	domingo		
25.10	segunda-feira		
26.10	terça-feira		
27.10	quarta-feira		
28.10	quinta-feira		
29.10	sexta-feira		
30.10	sábado		
31.10	domingo		
21 – Recibo Recebi 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>050579</u> , do banco <u>004</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> 04 de setembro de 2014 Local e Data		<u>Raoni Bastos dos Santos</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 08/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 12917241764		08 - Endereço Estrada Luiz de Lemos, 1023		09 - Telefone 999967220			
06 - Nome Raoni Bastos dos Santos									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
04.08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos a continuidade do jogo água e pedra.	Raoni B. dos Santos					
05.08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos jogos em duplas e a brincadeira de girafa.	Raoni B. dos Santos					
11.08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos o maculelê e o jogo do rato.	Raoni B. dos Santos					
12.08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos jogos e brincadeiras na base de ginástica.	Raoni B. dos Santos					
18.08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos jogos, brincadeiras e mais brincadeiras de chão.	Raoni B. dos Santos					
19.08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos jogos, brincadeiras e jogos de quebra e o rato.	Raoni B. dos Santos					
25.08	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos alongamentos, aquecimento e jogo de capelinha.	Raoni B. dos Santos					
26.08	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos alongamentos, aquecimento e jogo de capelinha.	Raoni B. dos Santos					
01.09	Segunda - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos os jogos em duplas na quadra.	Raoni B. dos Santos					
02.09	Terça - feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos os jogos em duplas na quadra.	Raoni B. dos Santos					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850579									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 04 de Setembro de 2014				Raoni Bastos dos Santos					
Local e Data				Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014				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 ASSUMPCÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80		3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Claryssa Lima Ottoni da Silva		8 - CPF 12015956735	9 - RG 130929359	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Mª José Pacheco, nº 150		12 - Telefone 981339390	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO			16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
05/08	terça	09 às 14h		(C)
07/08	quinta	09 às 14h		(C)
12/08	terça	09 às 14h		(C)
14/08	quinta	09 às 14h		(C)
19/08	terça	09 às 14h		(C)
21/08	quinta	09 às 14h		(C)
26/08	terça	09 às 14h		(C)
28/08	quinta	09 às 14h		(C)
02/09	terça	09 às 14h		(C)
04/09	quinta	09 às 14h		(C)
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi 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>850576</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				
<u>Nova Iguaçu</u> <u>04/09/2014</u> Local e Data		<u>Claryssa Lima Ottoni da Silva</u> Assinatura do Monitor		

FNADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08 / 14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 120.159.567-35	08 - Endereço Rua M ^o José Lacheco, 150	09 - Telefone 98133-9390	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
05	terça	09	as	14h	Apresentação
07	quinta	09	as	14h	Dinâmica de ritmo
12	terça	09	as	14h	Explorando a criatividade
14	quinta	09	as	14h	Diversificando os ritmos
19	terça	09	as	14h	Ornamentação da sala
21	quinta	09	as	14h	Seqüência musical
26	terça	09	as	14h	Ballet (Introdução)
28	quinta	09	as	14h	Ballet (Introdução)
02	terça	09	as	14h	Zumba
04	quinta	09	as	14h	Zumba
15 - N° de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850.576					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04/09/2014 Local e Data			Claryssa Lima Ottoni da Silva Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04/09/14 Local e Data			Ara Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Ara Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		

2015/008957

244

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 / 2014</u>
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Camila Moreno de Menezes		8 - CPF 13377142754	9 - RG 220172373	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Icléia nº26		12 - Telefone 26977665	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: <u>Ciep 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção</u>		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ		
17	18	19	20	
dia do Mês	Dia da Semana	Horário	Assinatura	
06-08	Quarta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
07-08	Quinta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
13-08	Quarta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
14-08	Quinta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
20-08	Quarta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
21-08	Quinta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
27-08	Quarta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
28-08	Quinta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
03-09	Quarta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
04-09	Quinta-feira	09:00 às 14:00	<u>[Assinatura]</u>	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi 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>850567</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, 04 de setembro de 2014.</u>		<u>Camila morana de Menezes</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)

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Agosto 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Camilla Moreno de Menezes

07 - CPF: 133.771.427-54

08 - Endereço: Rua Icléia, 26.

09 - Telefone: 2697-7665 / 97550-2891

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06-08	Quarta	09:00 às 14:00	Quintana: fase de pré de física. Participação	Cam
07-08	Quinta	09:00 às 14:00	Quintana: Relatário de física e o pré de física.	Cam
13-08	Quarta	09:00 às 14:00	Quarta: Calcula a fase de matemática	Cam
14-08	Quinta	09:00 às 14:00	Quinta: Atividades - gráficas e coloragem	Cam
20-08	Quarta	09:00 às 14:00	Quarta - atividade de física - Brinquedo das palavras.	Cam
21-08	Quinta	09:00 às 14:00	Quinta: atividade - (completar)	Cam
27-08	Quarta	09:00 às 14:00	Quarta: Atividades - Recortar e colorir	Cam
28-08	Quinta	09:00 às 14:00	Quinta - atividade de física	Cam
03-09	Quarta	09:00 às 14:00	Quarta: atividade de física	Cam
04-09	Quinta	09:00 às 14:00	Quinta: atividade de física	Cam

15 - Nº de Turmas Monitoradas: (Quatrocentos duas)

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

Cheque Nominal nº 850567

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014. _____
Local e Data Assinatura do monitor

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

Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014. _____
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

Aracé Cláudia Martins de Souza
Aracé 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 007879241/001-80	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês/Ano 09, 2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome SADA ALEXSANDRA RAMALHO		8 – CPF 744.345.357-49	
		9 – RG 06200188-8	
11 – Endereço Rua Império nº 433 casa 2 Carmari		12 – Telefone 980409298	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		10 – UF RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: P 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/10	21/10	9:00 às 14:00	Ramalho
15/10	28/10	9:00 às 14:00	Ramalho
16/10	01/11	9:00 às 14:00	Ramalho
19/10	04/11	9:00 às 14:00	Ramalho
23/10	08/11	9:00 às 14:00	Ramalho
26/10	11/11	9:00 às 14:00	Ramalho
30/10	15/11	9:00 às 14:00	Ramalho
03/11	18/11	9:00 às 14:00	Ramalho
07/11	22/11	9:00 às 14:00	Ramalho
10/11	25/11	9:00 às 14:00	Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi 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 _____, do banco <u>de 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>Nova Iguaçu 10 de outubro de 2014</u>		<u>Ramalho</u>	
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

2015/008957

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: 09 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Sada Alexandra Ramalho

07 - CPF: 744.345.345-49

08 - Endereço: Rua: Imperio, 433

09 - Telefone: 98040-9298

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/10/14	3ª	9:00 às 11:00	Reunião de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
12/10/14	6ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
16/10/14	2ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
19/10/14	5ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
23/10/14	2ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
26/10/14	5ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
30/10/14	2ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
03/11/14	6ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
07/11/14	3ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra
10/11/14	6ª	9:00 às 11:00	Atividades de monitoria - reuniões de planejamento e relatórios.	Sada Alexandra

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (Cem reais)

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA ESPERANÇA, 10 de outubro de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA ESPERANÇA, 10/10/14

Local e Data

Assa Claudia Martins de Souza

Nº do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assa Claudia 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 <u>Setemb/ 2014</u>	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Claryssa Lima Ottoni da Silva		8 - CPF 12015956735	
		9 - RG 130929359	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Mª José Pacheco, nº 150		12 - Telefone 981339390	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09/09	terça	09:00 às 14:00	
11/09	quinta	09:00 às 14:00	
16/09	terça	09:00 às 14:00	
18/09	quinta	09:00 às 14:00	
23/09	terça	09:00 às 14:00	
25/09	quinta	09:00 às 14:00	
30/09	terça	09:00 às 14:00	
02/10	quinta	09:00 às 14:00	
		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>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850601</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			
<u>Nova Iguaçu, 09/10/2014</u>		<u>Claryssa Lima Ottoni da Silva</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAIDAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: CLARISSA LIMA OTTONI DA SILVA

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Set 1 14

06 - Nome: CLARISSA LIMA OTTONI DA SILVA

07 - CPF: 12015956735

08 - Endereço: RUA MARIA JOSÉ PACHECO, N 150

09 - Telefone: 981339390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/10/09	terça	09:00 às 14:00	Ballet (pblec)	[Assinatura]
11/10/09	quinta	09:00 às 14:00	Ballet (seqüência)	[Assinatura]
16/10/09	terça	09:00 às 14:00	Hip Hop (seqüência)	[Assinatura]
18/10/09	quinta	09:00 às 14:00	Hip Hop (seqüência)	[Assinatura]
23/10/09	terça	09:00 às 14:00	Dança da baderna	[Assinatura]
25/10/09	quinta	09:00 às 14:00	Brincando com ritmos	[Assinatura]
30/10/09	terça	09:00 às 14:00	Ballet (elevê)	[Assinatura]
02/11/09	quinta	09:00 às 14:00	Ballet (seqüência)	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 1

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

Cheque Nominal nº 850601

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 09/10/14

Assinatura do Monitor: Clarissa Lima Ottoni da Silva

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 09/10/14

Nome: Araceli Martins de Souza (a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [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 007879241/001-80	
		3 – Mês/Ano 09, 2014	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		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 nº 433 casa 2 Carmari		12 – Telefone 980409298	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: P 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/09	09	9:00 às 14:00	Ramalho
11/09	05	9:00 às 14:00	Ramalho
15/09	02	9:00 às 14:00	Ramalho
18/09	05	9:00 às 14:00	Ramalho
22/09	01	9:00 às 14:00	Ramalho
25/09	04	9:00 às 14:00	Ramalho
29/09	08	9:00 às 14:00	Ramalho
02/10	01	9:00 às 14:00	Ramalho
06/10	05	9:00 às 14:00	Ramalho
09/10	08	9:00 às 14:00	Ramalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
- Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00, do banco <u>Quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850593</u> , do banco <u>de 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, 09 de outubro de 2014		R Ramalho	
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 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	09 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Sada Alexandria Ramalho		744.345.345-49	Rua: Império, 433	98040-9298	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
08/10/14	2ª	9:00 às 14:00	Feira da memória - números decimais e exatões	Sadalex	
13/10/14	5ª	9:00 às 14:00	Sinais: maior que, menor que.	Sadalex	
15/10/14	2ª	9:00 às 14:00	Montando figuras com TANGRAM.	Sadalex	
18/10/14	5ª	9:00 às 14:00	Tangram e leitura.	Sadalex	
22/10/14	2ª	9:00 às 14:00	Uberando e real.	Sadalex	
25/10/14	5ª	9:00 às 14:00	Uberando - multiplicação.	Sadalex	
29/10/14	2ª	9:00 às 14:00	Dados no gelinho e dados.	Sadalex	
02/11/14	5ª	9:00 às 14:00	Somando e multiplicando.	Sadalex	
06/11/14	2ª	9:00 às 14:00	Montando figuras com TANGRAM.	Sadalex	
09/11/14	5ª	9:00 às 14:00	Uberando e real.	Sadalex	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrecientos reais).					
Cheque Nominal nº 850593					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014			Local e Data		
Assinatura do Monitor			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
Sada Alexandria Ramalho			Ana Cláudia Martins de Souza		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014			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		
Ana Cláudia Martins de Souza			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 ASSUMPTÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 09 /2014
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 542935457-00	9 - RG 04.808.677.1	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA TELDA 220 - CARMARI - N. I.	12 - Telefone 3286-5517	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, nº 153. Carmary. N. Iguaçu	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
10/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
12/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
17/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
19/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
24/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
26/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
01/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
03/10	6ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
08/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Rosimilse G. N. de Araujo Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - 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 850595, 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 - AUTENTICACAO	
<u>Nova Iguaçu, 08 de outubro de 2014</u> Local e Data	<u>Rosimilse G. N. de Araujo Gomes</u> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSIMILSE GRAÇA NASCIMENTO DE ARUAJO GOMES

07 - CPF: 54293545700

08 - Endereço: RUA TELDA N 220 CARMARI

09 - Telefone: 32865517

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/09	6ª feira	09:00 às 14:00	DESFILE CÍVICO (Semana da Fábria)	[Assinatura]
10/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Revisão e sintaxe pela leitura e escrita trabalhando em jogos.	[Assinatura]
12/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Elaboração de histórias contada pela professora.	[Assinatura]
19/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Atividades variadas de revisão para prova.	[Assinatura]
19/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades variadas de revisão para prova.	[Assinatura]
24/09	4ª feira	09:00 às 14:00	Reconhecimento palavras quanto ao número de sílabas.	[Assinatura]
26/09	6ª feira	09:00 às 14:00	Produção de texto com premissa de palavras.	[Assinatura]
01/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Produção de texto dirigida. Produzir e utilizar as palavras.	[Assinatura]
03/10	6ª feira	09:00 às 14:00	Reconhecer e compreender o texto através de palavras, frases e parágrafos.	[Assinatura]
08/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Elaborando histórias mudadas em sequência. Ditado rebuscado e escrita.	[Assinatura]
08/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Analisando e completando o texto.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 505915

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 08 de outubro de 2014

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 08 de outubro 2014

Assinatura 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 ASSUMPÇÃO	2 – CNPJ 007879241/001-80	3 – Mês/Ano Setembro 2014
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 257949701	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Campar nº 906 Posse	12 – Telefone 31015291	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO

16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153

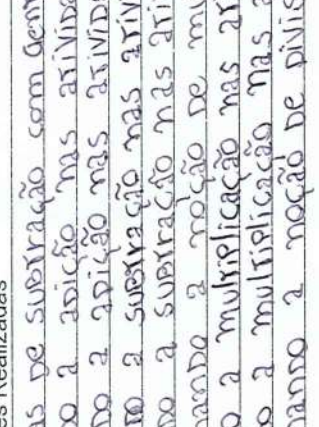
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
12/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
15/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
19/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
22/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
26/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
29/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
03/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
06/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850600, 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, 09 de outubro de 2014 Jonathan dos Santos Passos
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 setembro/2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 – CPF 13742785729		08 – Endereço Rua Manoel Ferreira Campar n ° 906 Posse		09 – Telefone 31015291		
06 – Nome Jonathan dos Santos Passos									
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
08/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Problemas de subtração com gememas e unidades de milhar						
12/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	aplicando a adição nas atividades do dia a dia						
15/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	aplicando a adição nas atividades do dia a dia						
19/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	aplicando a subtração nas atividades do dia a dia						
22/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	aplicando a subtração nas atividades do dia a dia						
26/09/2014	sexta	09:00 às 14:00	Relacionando a noção de multiplicação com a soma						
29/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	aplicando a multiplicação nas atividades do dia a dia						
03/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	aplicando a multiplicação nas atividades do dia a dia						
06/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	Relacionando a noção de divisão com a subtração						
15 – Nº de Turmas Monitoradas:									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850600									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Assinatura do Monitor							
Local e Data		Assinatura do Monitor							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		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		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		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 ASSUMPCÃO		2 – CNPJ 007879241/001-80	
		3 – Mês/Ano 09/10/14	
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ESTER TELES DE MENEZES PEIXOTO		8 – CPF 15671172720	
		9 – RG 045070455	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA INDUSTRIAL N. 26 CASA 2 POSSE, N.I.		12 – Telefone 31025199	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari - Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/09	2ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
11/09	5ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
15/09	2ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
18/09	5ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
22/09	2ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
25/09	5ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
29/09	2ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
02/10	5ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
06/10	2ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
09/10	5ª feira	9:00 às 14:00	Esther Teles de Menezes Peixoto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – 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 850594 do banco BO, 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 9 de Outubro 2014		Esther Teles de Menezes Peixoto	
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 09 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 567.117.277-20	08 - Endereço Rua: Industrial, 26	09 - Telefone 3745-7249	
06 - Nome Ester Teles de Menezes Peixoto.					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
08/10/9	2ª feira	9:00 às 14:00	Revisão da matéria - nos decimais e centenas	Ester Teles de Menezes Peixoto	
11/10/9	5ª feira	9:00 às 14:00	Subtração: maior que / menor que	Ester Teles de Menezes Peixoto	
15/10/9	2ª feira	9:00 às 14:00	Montando figuras e tangram	Ester Teles de Menezes Peixoto	
18/10/9	5ª feira	9:00 às 14:00	Passando e recebendo	Ester Teles de Menezes Peixoto	
22/10/9	2ª feira	9:00 às 14:00	Usando o real.	Ester Teles de Menezes Peixoto	
25/10/9	5ª feira	9:00 às 14:00	Denário - multiplicação.	Ester Teles de Menezes Peixoto	
29/10/9	2ª feira	9:00 às 14:00	Dedo no galinho - divisão	Ester Teles de Menezes Peixoto	
02/11/0	5ª feira	9:00 às 14:00	Separando e multiplicando	Ester Teles de Menezes Peixoto	
06/11/0	2ª feira	9:00 às 14:00	Montando figuras e tangram	Ester Teles de Menezes Peixoto	
09/11/0	5ª feira	9:00 às 14:00	Usando o real.	Ester Teles de Menezes Peixoto	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850594					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 9 de Outubro de 2014		Local e Data			
Ester Teles de Menezes Peixoto		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Local e Data			
Araucária Monteiros de Souza		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			



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. Bolívard Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano <u>Setembro/2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eziane Gomes da Silva Vilela		8 – CPF 05918317759	9 – RG 215319658
11 – Endereço Estrada Velha São José		12 – Telefone 37931055	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/09	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
10/09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
16/09	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
17/09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
23/09	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
24/09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
30/09	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
01/10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
07/10	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
08/10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
		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>850599</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, 09 de Outubro de 2014</u>		<u>Eziane G. da Silva Vilela</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	Setembro 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA		059183177	ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ	37931055	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
09/109	Terça	09:00 às 14:00	fechos de atumais; exercicio de agilidade.	Eziane G. da S. Vilela	
10/109	Quarta	09:00 às 14:00	fechos de atumais; exercicio de agilidade.	Eziane G. da S. Vilela	
16/109	Terça	09:00 às 14:00	fechos de atumais; jogos de atumais.	Eziane G. da S. Vilela	
17/109	quarta	09:00 às 14:00	Exatissimo (corrida)	Eziane G. da S. Vilela	
23/109	terça	09:00 às 14:00	fechos e brincadeiras populares.	Eziane G. da S. Vilela	
24/109	quarta	09:00 às 14:00	Exatissimo (balões)	Eziane G. da S. Vilela	
30/109	terça	09:00 às 14:00	fechos e brincadeiras populares.	Eziane G. da S. Vilela	
04/110	quarta	09:00 às 14:00	Estafetas com bolas	Eziane G. da S. Vilela	
07/110	terça	09:00 às 14:00	Estafetas com bolas e cordas	Eziane G. da S. Vilela	
08/110	quarta	09:00 às 14:00	Brinquedos contados.	Eziane G. da S. Vilela	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850599					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Novo Iguaçu 09 de outubro de 2014		Local e Data		Eziane G. da Silva Vilela	
				Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Novo Iguaçu 09 de outubro de 2014		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	

2015/003957

30

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	09/2014
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		68387300730	RUA POLAR Nº208	31014430	
MARCIA LÚCIA DA SILVA RAFAEL					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
08/10/2014	Segunda	09:00 às 14:00	Curso Teórico em Sala	Marcia Lucia	
11/10/2014	Quinta	09:00 às 14:00	Curso Geral	Marcia Lucia	
15/10/2014	Segunda	09:00 às 14:00	Curso em Sala com as Escolas	Marcia Lucia	
18/10/2014	Quinta	09:00 às 14:00	Reunião entre de escolas	Marcia Lucia	
22/10/2014	Segunda	09:00 às 14:00	Fórum de Escolas	Marcia Lucia	
25/10/2014	Quinta	09:00 às 14:00	Curso Geral em Sala	Marcia Lucia	
29/10/2014	Segunda	09:00 às 14:00	Curso com a Banda	Marcia Lucia	
02/11/2014	Quinta	09:00 às 14:00	Curso Formação da Banda	Marcia Lucia	
06/11/2014	Segunda	09:00 às 14:00	Curso de Teclado	Marcia Lucia	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850602					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 09 de outubro de 2014		Local e Data		Marcia Lucia da S. Rafael	
				Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de out. de 2014		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	

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 09/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 68387300730	08 – Endereço RUA POLAR Nº208	09 – Telefone 31014430	
MARCIA LÚCIA DA SILVA RAFAEL					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
08/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Culpa teórica em sala	Marcia Lucia	
11/09/2014	quinta	09:00 às 14:00	Exercício geral	Marcia Lucia	
15/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Culpa em sala com as escoletas	Marcia Lucia	
18/09/2014	quinta	09:00 às 14:00	Prática aula de violão	Marcia Lucia	
22/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Teoria de violão	Marcia Lucia	
25/09/2014	quinta	09:00 às 14:00	Exercício geral em sala	Marcia Lucia	
29/09/2014	segunda	09:00 às 14:00	Exercício com a banda	Marcia Lucia	
02/10/2014	quinta	09:00 às 14:00	nova formação da banda	Marcia Lucia	
06/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	Culpa de Teoria	Marcia Lucia	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850602					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 09 de outubro de 2014			Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 09 de out. de 2014		Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
		Marcia Lucia da S. Rafael		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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Samuel dos Santos de Almeida		8 – CPF 17119326716	9 – RG 299576173
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Francisco Xavier n 76 casa 2	12 – Telefone 35825634	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: P 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/09/2014	Segunda-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
11/09/2014	Quinta-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
15/09/2014	Segunda-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
18/09/2014	Quinta-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
22/09/2014	Segunda-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
25/09/2014	Quinta-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
29/09/2014	Segunda-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
02/10/2014	Quinta-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
06/10/2014	Segunda-feira	09 h às 14 h	Samuel Almeida
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi 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>850804</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 09 de Outubro de 2014</u> Local e Data		<u>Samuel dos S de Almeida</u> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 00787924/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 09 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 17119326716	08 – Endereço RUA FRANCISCO XAVIER Nº76 CASA 2 NOVA AMÉRICA N.I.	09 – Telefone 21616755	
06 – Nome SAMUEL DOS SANTOS DE ALMEIDA					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
08/09/2014	Segunda-feira	09 hs - 14 hs	Aula teórica em sala	Samuel Almeida	
11/09/2014	Quinta-feira	09 hs - 14 hs	Ensino geral	Samuel Almeida	
15/09/2014	Segunda-feira	09 hs - 14 hs	Aula em sala com os escaletos	Samuel Almeida	
18/09/2014	Quinta-feira	09 hs - 14 hs	Primeira aula de violão	Samuel Almeida	
22/09/2014	Segunda-feira	09 hs - 14 hs	Teoria de violão	Samuel Almeida	
25/09/2014	Quinta-feira	09 hs - 14 hs	Ensino geral em sala	Samuel Almeida	
29/09/2014	Segunda-feira	09 hs - 14 hs	Ensino para o Bando	Samuel Almeida	
02/10/2014	Quinta-feira	09 hs - 14 hs	para a farmácia do Bando	Samuel Almeida	
06/10/2014	Segunda-feira	09 hs - 14 hs	Aula de teclado	Samuel Almeida	
15 – N° de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais.)					
Cheque Nominal nº 850804					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 09 de Outubro de 2014		Local e Data		Samuel dos S de Almeida Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					

2015/008957

364



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 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano Setembro / 2015
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome JESSICA NASCIMENTO COQUEIRO	8 - CPF 14403438709	9 - RG 272171760	10 - UF RJ
11 - Endereço AV. GOIANIA Nº 1833 NOVA AMÉRICA	12 - Telefone 26582882	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari -N.I.- RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/09	terça	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
10/09	domingo	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
16/09	sábado	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
17/09	domingo	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
23/09	sexta	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
24/09	domingo	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
30/09	sexta	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
01/10	domingo	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
07/10	sexta	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
08/10	domingo	05:00 às 14:00	Jessica Nascimento Coqueiro
		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 850597, 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, em 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

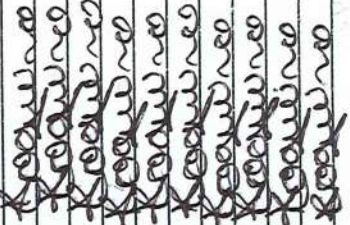
Nova Iguaçu 05 de outubro 2015 Local e Data

Jessica Nascimento Coqueiro Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Setembro 2014	
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		07 - CPF 14403438709		08 - Endereço AV. GOIANIA Nº1833 NOVA AMÉRICA N.I.		09 - Telefone 26582882			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
06 - Nome JÉSSICA NASCIMENTO COQUEIRO		07 - CPF 14403438709		08 - Endereço AV. GOIANIA Nº1833 NOVA AMÉRICA N.I.		09 - Telefone 26582882			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						
05/05	terça	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
10/05	quarta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
16/05	terça	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
21/05	quarta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
23/05	sexta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
24/05	sexta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
29/05	terça	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
02/10	quarta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
09/10	sexta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
02/10	sexta	08:00 - 14:00	Trabalho de limpeza, exercício de agilidade						
14 - Assinatura									
									
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 830557									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Mês de Janeiro 02 de setembro 2014					Assinatura do Monitor				
Local e Data					Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
Local e Data					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				

Jessica Nascimento Coqueiro
Assinatura do Monitor

Ara Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Ara Cláudia Martins de Souza
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/008957

367
f**FADE**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		2 - CNPJ 00787924/0001-80		3 - Mês/Ano <u>setembro/2014</u>	
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ	
4 - Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		8 - CPF 13377142754		9 - RG 220172373	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		10 - UF RJ		11 - UF RJ	
7 - Nome Camila Moreno de Menezes		12 - Telefone 26977665		13 - Município Nova Iguaçu	
11 - Endereço Rua Icléia nº26		14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Escola: <u>CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção</u>			16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura	
<u>10/09</u>	<u>Quarta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>11/09</u>	<u>Quinta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>17/09</u>	<u>Quarta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>18/09</u>	<u>Quinta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>24/09</u>	<u>Quarta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>25/09</u>	<u>Quinta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>01/10</u>	<u>Quarta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>02/10</u>	<u>Quinta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>08/10</u>	<u>Quarta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
<u>09/10</u>	<u>Quinta</u>	<u>09:00 às 14:00</u>		<u>[Assinatura]</u>	
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> , do <u>Quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850592</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, 09 de outubro de 2014</u>			<u>Camila Moreno de Menezes</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 Outubro/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 133.771.427-54	08 – Endereço Rua Icléia, 26.		09 – Telefone 2697-7666 / 97550-2891
06 – Nome Camila Moreno de Menezes					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
10/10	Quarta	09:00 às 14:00	História: um mundo de paz (confecção)	<i>[Assinatura]</i>	
11/10	Quinta	09:00 às 14:00	Releitura da história: um mundo de paz	<i>[Assinatura]</i>	
17/10	Quarta	09:00 às 14:00	Apresentação de livro (confecção)	<i>[Assinatura]</i>	
18/10	Quinta	09:00 às 14:00	Produção textual coletiva - palavras sorteadas	<i>[Assinatura]</i>	
24/10	Quarta	09:00 às 14:00	Projeto cartográfico - palavras sorteadas	<i>[Assinatura]</i>	
25/10	Quinta	09:00 às 14:00		<i>[Assinatura]</i>	
01/10	Quarta	09:00 às 14:00		<i>[Assinatura]</i>	
02/10	Quinta	09:00 às 14:00		<i>[Assinatura]</i>	
08/10	Quarta	09:00 às 14:00		<i>[Assinatura]</i>	
09/10	Quinta	09:00 às 14:00		<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850592					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014.		Camila Moreno de Menezes			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Ana Cláudia Martins de Souza			
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			

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 Setembro/2014
--	------------------------------	------------------------------

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 88163466715	9 - RG 073930653	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Bolivar, nº 319	12 - Telefone 37930926	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ
--	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10-09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
11-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
17-09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
18-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
24-09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
25-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
01-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
02-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
08-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
09-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

2º 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 850396, 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 09 de outubro de 2014 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)		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	Setembro 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		88163466715	Rua Bolivar nº 319 Três Corações	37930926	
Rosane da Silveira Ferreira					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10-09	quarta-feira	09:00 às 14:00	História: Um mundo de Paz / Confeção / Interatividade leitura	<i>[Assinatura]</i>	
11-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Leitura da história: Um mundo de Paz / Confeção do livro	<i>[Assinatura]</i>	
12-09	quarta-feira	09:00 às 14:00	Apresentação do livro (confeccionado)	<i>[Assinatura]</i>	
13-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Produção textual coletiva - palavras sorteadas	<i>[Assinatura]</i>	
14-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	Bingo ortográfico - palavras cruzadas - ortografia	<i>[Assinatura]</i>	
15-09	quinta-feira	09:00 às 14:00	História "A Primavera" Recreio coletivo	<i>[Assinatura]</i>	
16-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Produção textual coletiva - Jogo Primavera	<i>[Assinatura]</i>	
17-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Confeção de flores / montando nova história	<i>[Assinatura]</i>	
18-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Palavras cruzadas. Leitura coletiva	<i>[Assinatura]</i>	
19-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Leitura coletiva - Bingo ortográfico	<i>[Assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 (Quatrocentos reais -)					
Cheque Nominal nº 850596					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 09 de outubro 2014			Janete da Silveira Ferreira		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Ana Cláudia Martins dos Santos		Orlando de Almeida Martins do Souza	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) 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

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 09/2014
01 - Razão Social		02 - CNPJ 00787924/0001-80			
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÇÃO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 12344244464		08 - Endereço Estr. Sarg. do Semeo n.º 4023	
06 - Nome Raceni Borges dos Santos		09 - Telefone 99996-7220		14 - Assinatura Raceni B. dos Santos	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
08.09	Segunda-feira	08:00 às 14:00	Reunião com a equipe, aquecimento e alongamento.	Raceni B. dos Santos	
09.09	Terça-feira	08:00 às 14:00	Trabalho em duplas e a brincadeira da girafa.	Raceni B. dos Santos	
15.09	Segunda-feira	08:00 às 14:00	Marcabê e o saquinho de lã.	Raceni B. dos Santos	
16.09	Terça-feira	08:00 às 14:00	Canções e brincadeiras na base da girafa.	Raceni B. dos Santos	
22.09	Segunda-feira	08:00 às 14:00	Canções, balanças e movimentação de chão.	Raceni B. dos Santos	
23.09	Terça-feira	08:00 às 14:00	Movimentações, aquecimento e roda de capelaria.	Raceni B. dos Santos	
29.09	Segunda-feira	08:00 às 14:00	Canções, aquecimento e roda de capelaria.	Raceni B. dos Santos	
30.09	Terça-feira	08:00 às 14:00	Canções, aquecimento e roda de capelaria.	Raceni B. dos Santos	
06.10	Segunda-feira	08:00 às 14:00	Brincadeira da girafa e capelaria de mão.	Raceni B. dos Santos	
07.10	Terça-feira	08:00 às 14:00	Brincadeira da girafa e capelaria de mão.		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:)					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850603					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 09 de Outubro de 2014		Raceni Borges dos Santos		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Ara Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Local e Data			



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 Setembro 2014
--	------------------------------	------------------------------

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 NATHALIA DE MELO PONTES	8 – CPF 151718708	9 – RG 264848243	10 – UF RJ
-------------------------------------	----------------------	---------------------	---------------

11 – Endereço RUA CONSELHEIRO GALVÃO, Nº48	12 – Telefone 31025199	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
---	---------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08-09	Segunda	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
09-09	terça	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
15-09	Segunda	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
16-09	terça	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
22-09	Segunda	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
23-09	terça	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
29-09	Segunda	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
30-09	terça	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
06-10	Segunda	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
07-10	terça	09:00 às 14:00	Nathalia M. Pontes.
		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 950606, 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, 09 de outubro de 2014 Nathalia de Melo Pontes.
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

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: 01 - RAZÃO SOCIAL

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Setembro 2014

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Nathália de Melo Pontes

07 - CPF: 15179718708

08 - Endereço: Rua: Conselheiro Galvão, 48

09 - Telefone: 31025199

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08-09	segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos a continuidade no jogo, atividade e desenho.	Nathália de M. Pontes
09-09	terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos filmes em duplas e a brincadeira dos brinquedos.	Nathália de M. Pontes
15-09	segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos e montamos o mural e a semana de jogos.	Nathália de M. Pontes
16-09	terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos filmes, balancetes e movimentações de cores.	Nathália de M. Pontes
22-09	segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos experimentos de cores.	Nathália de M. Pontes
23-09	terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos experimentos, aquecimento e estudo de cores.	Nathália de M. Pontes
29-09	segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos experimentos, aquecimento e estudo de cores.	Nathália de M. Pontes
30-09	terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos experimentos, aquecimento e estudo de cores.	Nathália de M. Pontes
06-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos experimentos, aquecimento e estudo de cores.	Nathália de M. Pontes
07-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Trabalhamos experimentos, aquecimento e estudo de cores.	Nathália de M. Pontes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850606

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014 Local e Data

Nathália de Melo Pontes Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014 Local e Data

Aracá Cláudio Martins de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Aracá Cláudio 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		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		007879241/001-80	09 / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francidalva Alves de Oliveira Prado		8 – CPF 77420926700	9 – RG 066484490-8
11 – Endereço Rua Conselheiro Galvão, 149		12 – Telefone 93601032	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		16 – Endereço:
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08-09	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
09-09	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
15-09	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
16-09	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
22-09	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
23-09	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
29-09	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
30-09	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
06-10	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
07-10	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francidalva Alves de Oliveira Prado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850605, do banco 850605, 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 outubro de 2014 Local e Data	Francidalva Alves de Oliveira Prado 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 09 / 2014		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF 774.209.267-00		08 - Endereço Rua: Conselheiro Galvão, 149		09 - Telefone 9360-1032			
06 - Nome Francivalva Alves de Oliveira Prado.										
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO										
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas							14 - Assinatura
08-09	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	Continuidade no jogo ataque e defesa.							Francivalva A.O. Prado
09-09	Terça-Feira	09:00 às 14:00	Jogos em dupla e a brincadeira da girafa.							Francivalva A.O. Prado
15-09	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	marcuteli e o rabo de juba.							Francivalva A.O. Prado
16-09	Terça-Feira	09:00 às 14:00	Jogos balança no livro de quise.							Francivalva A.O. Prado
22-09	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	Jogos balança e movimento das mãos.							Francivalva A.O. Prado
23-09	Terça-Feira	09:00 às 14:00	movimentos do chapéu.							Francivalva A.O. Prado
29-09	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	alongamento, aquecimento e roda de capoeira.							Francivalva A.O. Prado
30-09	Terça-Feira	09:00 às 14:00	alongamento, aquecimento e roda de capoeira.							Francivalva A.O. Prado
06-10	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	Brincadeira da girafa e capôla do mato.							Francivalva A.O. Prado
07-10	Terça-Feira	09:00 às 14:00	Brincadeira da girafa e capôla do mato.							Francivalva A.O. Prado
15 - Nº de Turmas Monitoradas:										
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais).										
Cheque Nominal nº 850605										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO										
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014			Local e Data							
Francivalva Alves de Oliveira Prado			Assinatura do Monitor							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014			Local e Data							
Ana 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			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 <u>SETEMBRO/2014</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mauro Prado		8 – CPF 28055403791	9 – RG 120782628
11 – Endereço Rua Bolivar, nº 319		12 – Telefone 31914352	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/09	TERÇA FEIRA	09:00 às 14:00	
10/09	QUARTA FEIRA	09:00 às 14:00	
16/09	TERÇA FEIRA	09:00 às 14:00	
17/09	QUARTA FEIRA	09:00 às 14:00	
23/09	TERÇA FEIRA	09:00 às 14:00	
24/09	QUARTA FEIRA	09:00 às 14:00	
30/09	TERÇA FEIRA	09:00 às 14:00	
01/10	QUARTA FEIRA	09:00 às 14:00	
07/10	TERÇA FEIRA	09:00 às 14:00	
08/10	QUARTA FEIRA	09:00 às 14:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recibi 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>050598</u> , do banco <u>002</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 09 DE OUTUBRO 2014</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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	09 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Mauro Prado		1-14237	Rua : Conselheiro Galvão , 149	3191-4352	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
09/10/09	TERÇA F.	09:00 às 14:00	JOGOS DE ATENÇÃO, EXERCÍCIO DE AGILIDADES		
10/10/09	QUARTA F.	09:00 às 14:00	JOGOS DE ATENÇÃO, EXERCÍCIO DE AGILIDADES		
16/10/09	TERÇA F.	09:00 às 14:00	JOGOS INATIVOS, JOGOS DE ATENÇÃO		
17/10/09	QUARTA F.	09:00 às 14:00	JOGOS INATIVOS (CORRIDA)		
23/10/09	TERÇA F.	09:00 às 14:00	JOGOS E BRINCADEIRAS CIRCULARES		
24/10/09	QUARTA F.	09:00 às 14:00	JOGOS E BRINCADEIRAS CIRCULARES		
30/10/09	TERÇA F.	09:00 às 14:00	JOGOS E BRINCADEIRAS CIRCULARES		
01/10	QUARTA F.	09:00 às 14:00	ESTAFETAS COM BÓIAS		
07/10	TERÇA F.	09:00 às 14:00	ESTAFETAS COM BÓIAS E CORDAS		
08/10	QUARTA F.	09:00 às 14:00	BRINCADEIRAS COM TAPAS		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		400,00 (QUATROCENTOS REAIS)			
Cheque Nominal nº		805648			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Local e Data		Assinatura do Monitor	
NOVA IGUAÇU, 09 DE OUTUBRO 2014		NOVA IGUAÇU		Mauro Prado	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		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		
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano 09 / 2014
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Solange Irene de Lima e Silva	8 – CPF 00938973754	9 – RG 085786788	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Polar nº76 Dois Irmãos	12 – Telefone 31014576	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C. 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/09	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
11/09	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
16/09	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
18/09	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
23/09	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
25/09	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
30/09	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
02/10	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
07/10	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
09/10	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
		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 850607, 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 09 de outubro de 2014</u> Local e Data	<u>Solange Irene de Lima e Silva</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. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Solange Irene de Lima e Silva		00938973754	Rua Polar nº 76 Dois Irmãos	31014576	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
09/109	terça	09 h às 14h	Ballet (plu)	Solange I. de Lima e Silva	
11/09	quinta	09 h às 14h	Ballet (requência)	Solange I. de Lima e Silva	
16/09	terça	09 h às 14h	Hip hop (requência)	Solange I. de Lima e Silva	
18/09	quinta	09 h às 14h	Hip hop (requência)	Solange I. de Lima e Silva	
23/09	terça	09 h às 14h	Dança de Cadeira	Solange I. de Lima e Silva	
25/09	quinta	09 h às 14h	Brim'cande com os ritmos	Solange I. de Lima e Silva	
30/09	terça	09 h às 14h	Ballet (levar)	Solange I. de Lima e Silva	
02/10	quinta	09 h às 14h	Ballet (requência)	Solange I. de Lima e Silva	
07/10	terça	09 h às 14h	Ballet (requência)	Solange I. de Lima e Silva	
09/10	quinta	09 h às 14h	Ballet (tardeus)	Solange I. de Lima e Silva	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido 1º Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850607					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 09 de outubro 2014			Solange Irene de Lima e Silva		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014		Ara Cláudia Martins de Souza		Ora 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	

2015/008957

380



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		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
1 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		007879241/001-80	09 / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		8 – CPF	9 – RG
7 – Nome HELENA YARA GRAÇA NASCIMENTO DE ARAUJO GOMES		15307222769	264925116
11 – Endereço Rua Telda nº220 – Carmari – N.I.		12 – Telefone 32865517	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			16 – Endereço:
15 – Escola:			Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari - Nova Iguaçu
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/09	terça	09h às 14h	
11/09	quinta	09h às 14h	
16/09	terça	09h às 14h	
18/09	quinta	09h às 14h	
23/09	terça	09h às 14h	
25/09	quinta	09h às 14h	
30/09	terça	09h às 14h	
02/10	quinta	09h às 14h	
07/10	terça	09h às 14h	
09/10	quinta	09h às 14h	
		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 850608, 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, 09 de outubro de 2014 Helena Yara G. N. de A. Gomes
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOL TADAS 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 09/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
HELENA YARA GRAÇA NASCIMENTO DE ARAUJO GOMES

07 - CPF
15307222769

08 - Endereço
Rua Telda nº220 - Carmari - N.I.

09 - Telefone
32865517

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/10/09	terça	09h às 14h	Ballets (plu)	[Assinatura]
11/10/09	quinta	09h às 14h	Ballets (sequência)	[Assinatura]
16/10/09	terça	09h às 14h	Hoop hop (sequência)	[Assinatura]
18/10/09	quinta	09h às 14h	Hoop hop (sequência)	[Assinatura]
23/10/09	terça	09h às 14h	Dança da Bandeira	[Assinatura]
25/10/09	quinta	09h às 14h	Bancorade em 80 vitines	[Assinatura]
30/10/09	terça	09h às 14h	Ballets (plu)	[Assinatura]
02/11/09	quinta	09h às 14h	Ballet (sequência)	[Assinatura]
07/11/09	terça	09h às 14h	Ballet (sequência)	[Assinatura]
09/11/09	quinta	09h às 14h	Ballet (plu)	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4 00,00 (Quatrecemtes reais)

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014

Assinatura do Monitor
Helena Yara G. N. de A. Gomes

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

Local e Data
Nova Iguaçu, 09 de outubro de 2014

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
[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 10 / 2014	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153			5 – Município NOVA IGUAÇU	
			6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Claryssa Lima Ottoni da Silva			8 – CPF 12015956735	
			9 – RG 130929359	
			10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Mª José Pacheco, nº 150		12 – Telefone 981339390		13 – Município Nova Iguaçu
				14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO			16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
14/10	terça	09 às 14 h		(S)
15/10	quarta	09 às 14 h		(S)
16/10	quinta	09 às 14 h		(S)
21/10	terça	09 às 14 h		(S)
22/10	quarta	09 às 14 h		(S)
23/10	quinta	09 às 14 h		(S)
28/10	terça	09 às 14 h		(S)
30/10	quinta	09 às 14 h		(S)
04/11	terça	09 às 14 h		(S)
06/11	quinta	09 às 14 h		(S)
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo Recibi 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>850629</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				
<u>M.S., 06/11/2014</u>			<u>Claryssa Lima Ottoni da Silva</u>	
Local e Data			Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome CLARYSSA LIMA OTTONI DA SILVA		12015966735	RUA MARIA JOSÉ PACHECO, N 150	981339390	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
14/10	terça	09 às 14h	Ballet (sequência)	[Assinatura]	
15/10	quarta	09 às 14h	Ballet (sequência)	[Assinatura]	
16/10	quinta	09 às 14h	Ballet (paralelo)	[Assinatura]	
21/10	terça	09 às 14h	Dinâmica musical	[Assinatura]	
22/10	quarta	09 às 14h	Sequência (live)	[Assinatura]	
23/10	quinta	09 às 14h	Fazzy (sequência)	[Assinatura]	
28/10	terça	09 às 14h	Fazzy (sequência)	[Assinatura]	
30/10	quinta	09 às 14h	Dinâmica rítmica	[Assinatura]	
04/11	terça	09 às 14h	Criando momentos	[Assinatura]	
06/11	quinta	09 às 14h		[Assinatura]	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850629					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 06/11/14		Claryssa Lima Ottoni da Silva			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 06/11/14		Ana Cláudia Martins de Sousa		Ana Cláudia Frantim de Souza	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ROSIMILSE GRAÇA NASCIMENTO DE ARUAJO GOMES

07 - CPF: 54293545700

08 - Endereço: RUA TELDA N 220 CARMARI

09 - Telefone: 32865517

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/10	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividade de leitura em atividades cruzadas	Rosimilse
15/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Dia do Professor	Rosimilse
16/10	5ª feira	09:00 às 14:00	Desenvolvimento de pequenos textos	Rosimilse
17/10	6ª feira	09:00 às 14:00	Desenvolvimento de interpretação oral	Rosimilse
22/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Companhia e trabalho para produção escrita	Rosimilse
23/10	5ª feira	09:00 às 14:00	Desenvolvimento de atividades de leitura e escrita	Rosimilse
24/10	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livres e variadas em orientação da professora	Rosimilse
29/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livres e variadas em orientação da professora	Rosimilse
31/10	6ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livres e variadas em orientação da professora	Rosimilse
05/10	4ª feira	09:00 às 14:00	Atividades livres e variadas em orientação da professora	Rosimilse

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850823

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014

Assinatura do Monitor: Rosimilse Graça de Araújo Gomes

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 05/11/14

Assinatura 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 ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 007879241/001-80	3 – Mês/Ano Outubro / 2014
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 257949701
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Campar nº 906 Posse		12 – Telefone 31015291	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
13/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
17/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
20/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
24/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
27/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
31/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
03/11/2014	segunda	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
		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>400,00</u> (<u>Quatrocentos Reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>250628</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, 05 de novembro de 2014 Local e Data		Jonathan dos Santos Passos 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 outubro / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 13742785729	08 - Endereço Rua Manoel Ferreira Campar n ° 906 Posse	09 - Telefone 31015291	
06 - Nome Jonathan dos Santos Passos					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/10/2014	SEXTA	09:00 às 14:00	aplicando a divisão nas atividades do dia a dia	[assinatura]	
13/10/2014	SEGUNDA	09:00 às 14:00	aplicando a divisão nas atividades do dia a dia	[assinatura]	
14/10/2014	SEXTA	09:00 às 14:00	conhecendo jogos matemáticos	[assinatura]	
20/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	conhecendo o material dourado	[assinatura]	
24/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	mostrando unidades com o material dourado	[assinatura]	
27/10/2014	segunda	09:00 às 14:00	mostrando dezenas com o material dourado	[assinatura]	
31/10/2014	sexta	09:00 às 14:00	mostrando centenas com o material dourado	[assinatura]	
03/11/2014	segunda	09:00 às 14:00	apresentando os blocos lógicos	[assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		400,00 (quatrocentos reais)			
Cheque Nominal nº		850622			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014		Jonathan dos Santos Passos Assinatura do Monitor			
Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014		Ana Cláudia Martins de Souza 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, 05 de novembro de 2014		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 Nov. 2014
--	------------------------------	--------------------------

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 RAONI BASTOS DOS SANTOS	8 – CPF 12917241764	9 – RG 233015361	10 – UF RJ
-------------------------------------	------------------------	---------------------	---------------

11 – Endereço ESTRADA LUIZ DE LEMOS nº1023	12 – Telefone 999967220	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
---	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13.10	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
14.10	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
15.10	Quarta-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
20.10	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
21.10	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
22.10	Quarta-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
27.10	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
28.10	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
03.11	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos dos Santos
04.11	terça-feira	09:00 às 14:00	Raoni Bastos 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 850632, 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, 05 de novembro 2014 Raoni Bastos dos Santos
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: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: RAONI BASTOS DOS SANTOS

07 - CPF: 12917241764

08 - Endereço: ESTRADA LUIZ DE LEMOS Nº1023

09 - Telefone: 999967220

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13.10	Segunda	09:00 às 14:00	Diagnóstico de necessidades - balance, análise de realidade	[Assinatura]
14.10	Terça	09:00 às 14:00	Planejamento para coleta e coleta programada no local.	[Assinatura]
15.10	Quarta	09:00 às 14:00	Compromisso por o coletivo e programar no local.	[Assinatura]
20.10	Segunda	09:00 às 14:00	Cui de regional, cui de municipal e cui de estadual.	[Assinatura]
24.10	Quarta	09:00 às 14:00	Atividade com o cui de municipal e programar no local.	[Assinatura]
24.10	Quarta	09:00 às 14:00	Organização da análise e da análise.	[Assinatura]
28.10	Sexta	09:00 às 14:00	Planejamento de análise e programar no local.	[Assinatura]
03.11	Segunda	09:00 às 14:00	Planejamento de análise e programar no local.	[Assinatura]
04.11	Terça	09:00 às 14:00	Análise de análise e análise em duplo.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 05/11/14

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

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

2015/008957

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 / 2014	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153			5 – Município NOVA IGUAÇU	
			6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Solange Irene de Lima e Silva			8 – CPF 00938973754	
			9 – RG 085786788	
			10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Polar nº76 Dois Irmãos		12 – Telefone 31014576		13 – Município Nova Iguaçu
				14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO			16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
14/10	terça	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
15/10	quarta	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
16/10	quinta	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
21/10	terça	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
22/10	quarta	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
23/10	quinta	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
28/10	terça	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
30/10	quinta	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
04/11	terça	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
06/11	quinta	09 às 14h		Solange Irene de Lima e Silva
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
2 – Recibo				
Recebi 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>850635</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 de Novembro de 2014			Solange Irene de Lima e Silva	
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 ASSUMPTÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Irene de Lima e Silva

07 - CPF: 00938973754

08 - Endereço: Rua Polar nº 76 Dois Irmãos

09 - Telefone: 31014576

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/10	terça	09 às 14h	Ballet (requências)	Solange Irene de Lima
15/10	quarta	09 às 14h	Ballet (requências)	Solange Irene de Lima
16/10	quinta	09 às 14h	Ballet (parad)	Solange Irene de Lima
17/10	sexta	09 às 14h	Ballet (parad)	Solange Irene de Lima
18/10	quarta	09 às 14h	Dinâmica Musical	Solange Irene de Lima
19/10	quinta	09 às 14h	Sequências (Luzes)	Solange Irene de Lima
20/10	sexta	09 às 14h	Sequências (Luzes)	Solange Irene de Lima
21/10	domingo	09 às 14h	Ballet (requências)	Solange Irene de Lima
22/10	segunda	09 às 14h	Dinâmica Musical	Solange Irene de Lima
23/10	terça	09 às 14h	Sequências (Luzes)	Solange Irene de Lima
24/10	quarta	09 às 14h	Ballet (requências)	Solange Irene de Lima
25/10	quinta	09 às 14h	Dinâmica Musical	Solange Irene de Lima
26/10	sexta	09 às 14h	Sequências (Luzes)	Solange Irene de Lima
27/10	domingo	09 às 14h	Ballet (requências)	Solange Irene de Lima
28/10	segunda	09 às 14h	Dinâmica Musical	Solange Irene de Lima
29/10	terça	09 às 14h	Sequências (Luzes)	Solange Irene de Lima
30/10	quarta	09 às 14h	Ballet (requências)	Solange Irene de Lima
31/10	quinta	09 às 14h	Dinâmica Musical	Solange Irene de Lima

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 06 de Novembro de 2014

Assinatura do Monitor: Solange Irene de Lima e Silva

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 06 de Novembro de 2014

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

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

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

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: outubro 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: NATHALIA DE MELO PONTES

07 - CPF: 15179718708

08 - Endereço: RUA CONSELHEIRO GALVÃO

09 - Telefone: 31025199

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Segunda-feira - movimentos - balance, mãos-lua e resistência.	[Assinatura]
14-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Terça-feira - para a coluna e depois jogaram na roda.	[Assinatura]
15-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Quarta-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
20-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Segunda-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
21-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Terça-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
22-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Quarta-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
27-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Segunda-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
28-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Terça-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
03-11	segunda-feira	09:00 às 14:00	Segunda-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]
04-11	terça-feira	09:00 às 14:00	Terça-feira - jogaram na roda.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850632

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 05 de novembro de 2014

Local e Data

Nathalia de Melo Pontes

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 05/11/14

Local e Data

Aracilândia Martins de Souza

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

Orna Claudinei Pratkina 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 ASSUMPTÃO		2 – CNPJ 00787924/0001-80	3 – Mês/Ano <u>Outubro 2014</u>
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 NATHALIA DE MELO PONTES	8 – CPF 15179718708	9 – RG 264848243	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA CONSULHEIRO GALVÃO, N. 48	12 – Telefone 31025199	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

5 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13-10	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
14-10	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
15-10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
20-10	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
21-10	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
22-10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
27-10	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
28-10	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
03-11	segunda - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
04-11	terça - feira	09:00 às 14:00	Nathalia de M. Pontes.
		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 850632, 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, 05 de novembro de 2014
Local e Data

Nathalia de Melo Pontes.
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 007879241/001-80		3 – Mês/Ano <u>10 / 2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome HELENA YARA GRAÇA NASCIMENTO DE ARAUJO GOMES		8 – CPF 15307222769		9 – RG 264925116
10 – UF RJ				
11 – Endereço Rua Telda nº220 – Carmari – N.I.		12 – Telefone 32865517	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari - Nova Iguaçu		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
14/10	terça	09 às 14h		
15/10	quarta	09 às 14h		
16/10	quinta	09 às 14h		
21/10	terça	09 às 14h		
22/10	quarta	09 às 14h		
23/10	quinta	09 às 14h		
28/10	terça	09 às 14h		
30/10	quinta	09 às 14h		
04/11	terça	09 às 14h		
06/11	quinta	09 às 14h		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>Quatrecientos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850636</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				
<u>Nova Iguaçu, 06 de novembro de 2014</u>		<u>Helena Yara G. N. de L. Gomes</u>		
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 VOL TADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

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 - Mês/Ano 10 / 2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
HELENA YARA GRAÇA NASCIMENTO DE ARAUJO GOMES

07 - CPF
15307222769

08 - Endereço
Rua Telda nº220 - Carmari - N.I.

09 - Telefone
32865517

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/10	terça	09:05 - 14h	Ballet (sequência)	[Assinatura]
15/10	quarta	09:05 - 14h	Ballet (sequência)	[Assinatura]
16/10	quinta	09:05 - 14h	Ballet (paralelo)	[Assinatura]
21/10	terça	09:05 - 14h	Ballet (paralelo)	[Assinatura]
22/10	quarta	09:05 - 14h	Diminuição musical	[Assinatura]
23/10	quinta	09:05 - 14h	sequência (live)	[Assinatura]
28/10	terça	09:05 - 14h	par (sequência)	[Assinatura]
30/10	quinta	09:05 - 14h	par (sequência)	[Assinatura]
04/11	terça	09:05 - 14h	publmanha turma	[Assinatura]
06/11	quinta	09:05 - 14h	biomédic movimento	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº **550636**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 06 de novembro de 2014

Local e Data

Moelma Jane G. N. de L. Gomes

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 06/11/14

Local e Data

Ana Cláudia Martins de Sousa

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

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 ASSUMPTÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome HELENA YARA GRAÇA NASCIMENTO DE ARAUJO GOMES		15307222769	Rua Telda nº220 - Carmari - N.I.	32865517	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
14/11/10	terça	09 às 14h	Ballet (sequência)		
15/11/10	quarta	09 às 14h	Ballet (sequência)		
16/11/10	quinta	09 às 14h	Ballet (paralelo)		
21/11/10	terça	09 às 14h	Ballet (paralelo)		
22/11/10	quarta	09 às 14h	Dinâmica musical		
23/11/10	quinta	09 às 14h	sequência (live)		
28/11/10	terça	09 às 14h	paralelo (sequência)		
30/11/10	quinta	09 às 14h	paralelo (sequência)		
01/11/11	terça	09 às 14h	Dinâmica musical		
06/11/11	quinta	09 às 14h	quinta mesemorial		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrecientos reais)					
Cheque Nominal nº 850636					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 06 de novembro de 2014			Helena Yara G.M. de A. Gomes		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 06/11/14		Ana Cláudia Martins de Souza		Ana 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	

2015/008957

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 007879241/001-80	3 - Mês/Ano 10 / 2014
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 156711727720	9 - RG 045070455	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA INDUSTRIAL N. 26 CASA 2 POSSE, N.I.		12 - Telefone 31025199	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD 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	
13/10	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
16/10	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
17/10	6ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
20/10	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
23/10	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
24/10	6ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
27/10	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
30/10	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
31/10	6ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
3/11	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>[Assinatura]</i>	
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - 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 850622 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

Nov Iguaçu, 5 de Novembro 2014 Esther Teles de Menezes Peixoto
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 VOLTAADAS 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: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ESTER TELES DE MENEZES PEIXOTO

07 - CPF: 56711727720

08 - Endereço: RUA INDUSTRIAL, N. 26

09 - Telefone: 37457249

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Problemas e sentenças usando subtração	[Assinatura]
16/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Comparações e diferenças e resolução de problemas envolvendo adição e subtração	[Assinatura]
17/11	6ª feira	9:00 às 14:00	Problemas envolvendo adição e subtração	[Assinatura]
20/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Domínio - multiplicação	[Assinatura]
23/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Dado no jogo de multiplicação	[Assinatura]
24/11	6ª feira	9:00 às 14:00	Dado no jogo de adição e subtração	[Assinatura]
27/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Jogo da memória multiplicação	[Assinatura]
30/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Jogo da memória multiplicação	[Assinatura]
31/11	6ª feira	9:00 às 14:00	Dado no jogo de divisão	[Assinatura]
3/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Utilizando o dinheiro/resolvendo troco	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850692

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Vera Iguaçu, 5 de Novembro de 2014. Local e Data

Ester Teles de Menezes Peixoto Assinatura do Monitor

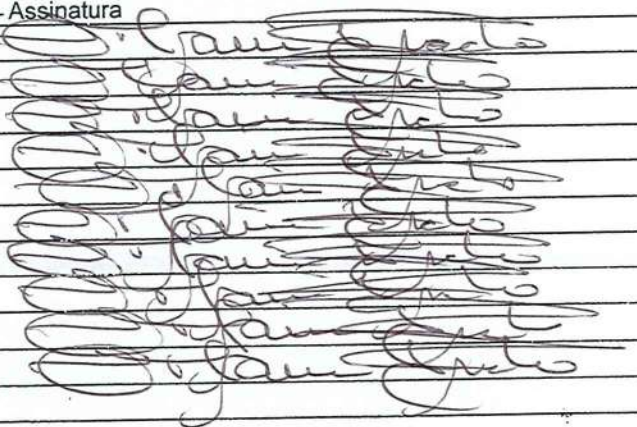
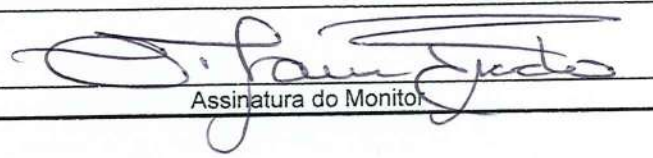
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014 Local e Data

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

Ana Cláudia Markins 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 <u>OUTUBRO 2014</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		
7 – Nome Mauro Prado	8 – CPF 28055403791	9 – RG 120782628
11 – Endereço Rua Bolivar, nº 319	12 – Telefone 31914352	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
15 – Escola: C... 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário
24/10/14	TERÇA-FEIRA	09:00 às 14:00
25/10/14	QUARTA-FEIRA	09:00 às 14:00
26/10/14	QUINTA-FEIRA	09:00 às 14:00
27/10/14	TERÇA-FEIRA	09:00 às 14:00
28/10/14	QUARTA-FEIRA	09:00 às 14:00
29/10/14	QUINTA-FEIRA	09:00 às 14:00
04/11/14	TERÇA-FEIRA	09:00 às 14:00
05/11/14	QUARTA-FEIRA	09:00 às 14:00
		às
		às
		às
		às
		às
20 – Assinatura		
		
2 Recibo		
Recebi 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>850627</u> , do banco <u>01</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 05 DE NOVEMBRO 2014</u>		
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 A 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: Outubro 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Mauro Prado

07 - CPF: 1-14237

08 - Endereço: Rua: Conselheiro Galvão, 149

09 - Telefone: 3191-4362

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/10/14	TERÇA-FEIRA	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, ORGANIZAR GRUPOS	[Assinatura]
15/10/14	DOMINGO	09:00 às 14:00	JOGOS COGNITIVOS, JOGO DA ARABESQUINA, BOLA NOITE	[Assinatura]
16/10/14	SEGUNDA-FEIRA	09:00 às 14:00	JOGOS COGNITIVOS, AUTISMO DO BIC ATUADO	[Assinatura]
21/10/14	DOMINGO	09:00 às 14:00	JOGO DA ORIENTAÇÃO: BOLA NA LÍNGUA: BOLA NO AR...	[Assinatura]
22/10/14	SEGUNDA-FEIRA	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, REAÇÃO (IMPULSIVO)	[Assinatura]
23/10/14	TERÇA-FEIRA	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, REAÇÃO (IMPULSIVO)	[Assinatura]
28/10/14	DOMINGO	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, REAÇÃO (IMPULSIVO)	[Assinatura]
29/10/14	SEGUNDA-FEIRA	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, REAÇÃO (IMPULSIVO)	[Assinatura]
04/10/14	TERÇA-FEIRA	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, REAÇÃO (IMPULSIVO)	[Assinatura]
05/10/14	QUARTA-FEIRA	09:00 às 14:00	ATIVIDADES DE SOCIALIZAÇÃO, REAÇÃO (IMPULSIVO)	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 1

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (Cem reais)

Cheque Nominal nº 850627

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 05/10/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 05/11/2014

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

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. Bolívard Gomes de Assumpção	2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano <u>Outubro 2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Eziane Gomes da Silva Vilela	8 – CPF 05918317759	9 – RG 215319658	10 – UF RJ
11 – Endereço Estrada Velha São José	12 – Telefone 37931055	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção	16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari - RJ		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14/10	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
15/10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
16/10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
21/10	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
22/10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
23/10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
28/10	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
29/10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
04/11	terça-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
05/11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Eziane G. da Silva Vilela
		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 850626, do banco 01, 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 Novembro 2014 Local e Data
Eziane G. da Silva Vilela Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80		03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Outubro 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 059183177		08 - Endereço ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ		09 - Telefone 37931055
06 - Nome EZIANE GOMES DA SILVA VILELA						
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
14/10	Terça - feira	09:00 às 14:00	Atividades de socialização; organização grupos.	Eziane G. da S. Vilela		
15/10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Jogos cognitivos; jogo da amarelinha, dia e noite.	Eziane G. da S. Vilela		
16/10	quinta - feira	09:00 às 14:00	Jogos cognitivos; avante em altura.	Eziane G. da S. Vilela		
21/10	terça - feira	09:00 às 14:00	Jogos de orientação; bola na linha; que lugar...	Eziane G. da S. Vilela		
22/10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Atividade de relevo (individual)	Eziane G. da S. Vilela		
23/10	quinta - feira	09:00 às 14:00	Relevo de relevo (em dupla)	Eziane G. da S. Vilela		
28/10	terça - feira	09:00 às 14:00	Relevo de relevo (em dupla)	Eziane G. da S. Vilela		
29/10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Pequisa: utilização o saque	Eziane G. da S. Vilela		
04/11	terça - feira	09:00 às 14:00	Pequisa: jogo dos passes.	Eziane G. da S. Vilela		
05/11	quarta - feira	09:00 às 14:00	Pequisa: utilização vários fundamentos.	Eziane G. da S. Vilela		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)						
Cheque Nominal nº 850626						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014		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, 05 de nov. de 2014		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE						
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE						

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 / 2014	
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Camila Moreno de Menezes		8 – CPF 13377142754	
		9 – RG 220172373	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Icléia nº26		12 – Telefone 26977665	
		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 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14 / 10	terça	09:00 às 14:00	
16 / 10	quinta	09:00 às 14:00	
17 / 10	sexta	09:00 às 14:00	
21 / 10	terça	09:00 às 14:00	
22 / 10	quarta	09:00 às 14:00	
23 / 10	quinta	09:00 às 14:00	
24 / 10	sexta	09:00 às 14:00	
28 / 10	terça	09:00 às 14:00	
29 / 10	quarta	09:00 às 14:00	
30 / 10	quinta	09:00 às 14:00	
05 / 11	quarta	09:00 às 14:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850621</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, 05 de novembro de 2014</u>		<u>Camila moreno de menezes:</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 10 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 133.771.427-54		08 - Endereço Rua Icléia, 26.		09 - Telefone 2697-7665 / 97550-2891			
06 - Nome Camila Moreno de Menezes									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
14-10	terça	09:00 às 14:00	Bingo Antagráfico	[Assinatura]					
16-10	quinta	09:00 às 14:00	Musical "Joni" Palavras cantadas.	[Assinatura]					
17-10	sexta	09:00 às 14:00	Releitura da música "Joni".	[Assinatura]					
21-10	terça	09:00 às 14:00	Produção teatral	[Assinatura]					
22-10	quarta	09:00 às 14:00	Resenha da história sobre a equinácia lógica.	[Assinatura]					
23-10	quinta	09:00 às 14:00	Trabalho de história	[Assinatura]					
24-10	sexta	09:00 às 14:00	Leitura: no meio do caminho.	[Assinatura]					
28-10	terça	09:00 às 14:00	Leitura: no meio do caminho (Releitura)	[Assinatura]					
29-10	quarta	09:00 às 14:00	Feitura solista.	[Assinatura]					
30-10	quinta	09:00 às 14:00	Musical: "G rafa"	[Assinatura]					
05-11	quinta	09:00 às 14:00	Trabalhando com rimas: não me esqueça.	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850621									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014.		Camila Moreno de Menezes							
		Assinatura do Monitor							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 05/11/2014		Ana Cláudia Martins de Sousa		Camila Moreno de Menezes					
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. Bolívard Gomes de Assumpção	2 - CNPJ 00787924/00041-80	3 - Mês/Ano Outubro 2015
4 - Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome JESSICA NASCIMENTO COQUEIRO	8 - CPF 14403438709	9 - RG 272171760	10 - UF RJ
11 - Endereço AV. GOIANIA Nº 1833 NOVA AMÉRICA	12 - Telefone 26582882	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari -N.I.- RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
24/10	terça	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
25/10	quarta	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
26/10	quinta	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
27/10	sexta	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
28/10	sábado	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
29/10	domingo	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
30/10	segunda	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
31/10	terça	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
01/11	quarta	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
02/11	quinta	05:00 às 15:00	Jessica M. Coqueiro
		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 330695, 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

05 de novembro de 2015, Nova Iguaçu Jessica M. Coqueiro
Local e Data Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome		14403438709	AV. GOIANIA Nº1833 NOVA AMÉRICA N.I.	26582882	
JÉSSICA NASCIMENTO COQUEIRO					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
14/10	sexta	09:00 - 11:00	Atividades de socialização: organizar grupos	Jéssica	
15/10	sábado	09:00 - 11:00	Atividades cognitivas: jogo de consciência, doc. e música	Jéssica	
16/10	domingo	09:00 - 11:00	Atividades cognitivas: aumento em altura	Jéssica	
21/10	sexta	09:00 - 11:00	Atividades de socialização: bola de boliche; quebra-cabeça	Jéssica	
22/10	sábado	09:00 - 11:00	Atividades de socialização (em dupla)	Jéssica	
23/10	domingo	09:00 - 11:00	Atividades de socialização (em dupla)	Jéssica	
24/10	sexta	09:00 - 11:00	Atividades de socialização (em dupla)	Jéssica	
04/11	sexta	09:00 - 11:00	Atividades de socialização (em dupla)	Jéssica	
06/11	domingo	09:00 - 11:00	Atividades de socialização (em dupla)	Jéssica	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 350623					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 05 de nov. de 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 05 de nov. de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 10 / 2014

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

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francivalva Alves de Oliveira Prado	8 – CPF 77420926700	9 – RG 066484490-8	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Conselheiro Galvão, 149	12 – Telefone 93601032	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari – Nova Iguaçu - RJ

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
13-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
14-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
15-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
20-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
21-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
22-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
27-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
28-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
03-10	segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
04-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – 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 850633, 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, 05 novembro de 2014 Local e Data	Francivalva Alves de Oliveira Prado 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 ASSUMPTÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome Francivalva Alves de Oliveira Prado.		774.209.267-00	Rua: Conselheiro Galvão, 149	9360-1032	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
13 - 10	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	seguições de movimento - balancos, meia-lua e horizontal	Francivalva A.O. Prado	
14 - 10	Terça-Feira	09:00 às 14:00	Alongamentos para a coluna e duplo jogo na roda.	Francivalva A.O. Prado	
15 - 10	Quarta-Feira	09:00 às 14:00	Alongamentos para a coluna e duplo jogo na roda.	Francivalva A.O. Prado	
20 - 10	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	Cui da nacional, luir de benguela e eui de anjoela.	Francivalva A.O. Prado	
21 - 10	Terça-Feira	09:00 às 14:00	durância com eui e separar e e da roda de nambla.	Francivalva A.O. Prado	
22 - 10	quarta-Feira	09:00 às 14:00	Brincadeira da avianha e da girafa.	Francivalva A.O. Prado	
27 - 10	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	Alongamentos de pernas (vertical e jpp).	Francivalva A.O. Prado	
28 - 10	Terça-Feira	09:00 às 14:00	Roda de nambla e duplo jogo na roda.	Francivalva A.O. Prado	
03 - 10	Segunda-Feira	09:00 às 14:00	Roda de nambla. Tradicional.	Francivalva A.O. Prado	
04 - 10	Terça-Feira	09:00 às 14:00	Dividida ltr com megafone e suste em dupla (jogo em dupla).	Francivalva A.O. Prado	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850633					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Francivalva Alves de Oliveira Prado		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 05/11/2014		Ana Cláudia Martins de Souza		Ora 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	

FNDEFUNDO 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 007879241/001-80		3 – Mês/Ano 10 / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Samuel dos Santos de Almeida		8 – CPF 17119326716		9 – RG 299576173
11 – Endereço Rua Francisco Xavier n 76 casa 2		12 – Telefone 35825634	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Nova Iguaçu		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
10/10/2014	Sexta-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
13/10/2014	segunda-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
17/10/2014	Sexta-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
20/10/2014	segunda-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
24/10/2014	Sexta-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
27/10/2014	segunda-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
31/10/2014	Sexta-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
03/11/2014	segunda-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
04/11/2014	terça-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
05/11/2014	quarta-feira	09 hs às 14 hs	Samuel Almeida	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi 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>850631</u> , banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referen a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digita de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as form de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu 05 de novembro de 2014		Samuel dos S de Almeida		
Local e Data		Assinatura do Monitor		



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 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: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: SAMUEL DOS SANTOS DE ALMEIDA
 07 - CPF: 17119326716
 08 - Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER N°76 CASA 2 NOVA AMÉRICA N.I.
 09 - Telefone: 21616755

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/10/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Apresentação de violão	Samuel Almeida
13/10/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Exercício com o Bando	Samuel Almeida
17/10/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Aula de Teclado	Samuel Almeida
20/10/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Aula de violão	Samuel Almeida
24/10/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Impeto e manutenção dos instrumentos	Samuel Almeida
27/10/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Animação do sala	Samuel Almeida
31/10/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Reada musical com o 9º ano	Samuel Almeida
03/11/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Reada musical com o 6º ano	Samuel Almeida
04/11/2014	terça-feira	09h - 14h	Aula de violão	Samuel Almeida
05/11/2014	Quarta-feira	09h - 14h	Reada musical com o 4º ano	Samuel Almeida

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 15 - Nº de Turmas Monitoradas:
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº 350631
 Assinatura do Monitor: Samuel dos S de Almeida
 Local e Data: Nova Iguaçu 05 de novembro de 2014

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Ana Cláudia Martins de Souza
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: 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: _____



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: 03 - Município: 04 - UF: 05 - Mês/Ano: 10/2011
 C/EP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO: 00787924/0001-80: NOVA IGUAÇU: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: 07 - CPF: 08 - Endereço: 09 - Telefone:
 MARCIA LÚCIA DA SILVA RAFAEL: 68387300730: RUA POLAR Nº208: 31014430

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/10/2014	Sexta	09 - 14 hrs	Apresentação de Violão	Marcia Rafael
13/10/2014	Segunda	09 - 14 hrs	Trabalho com a Banda	Marcia Rafael
17/10/2014	Sexta	09 - 14 hrs	Banda de Teclado	Marcia Rafael
20/10/2014	Segunda	09 - 14 hrs	Banda de Violão	Marcia Rafael
24/10/2014	Sexta	09 - 14 hrs	Imersão e manutenção dos instrumentos	Marcia Rafael
27/10/2014	Segunda	09 - 14 hrs	Imersão da Sala	Marcia Rafael
31/10/2014	Sexta	09 - 14 hrs	Roda musical com o 9º Ano	Marcia Rafael
03/11/2014	Segunda	09 - 14 hrs	Roda musical com o 6º Ano	Marcia Rafael
04/11/2014	Terça	09 - 14 hrs	Banda Violão	Marcia Rafael
05/11/2014	Quarta	09 - 14 hrs	Roda musical com 4º Ano	Marcia Rafael

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido (incluindo, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº 850630

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 05 de novembro de 2014
 Local e Data

Marcia Lucia da S. Rafael
 Assinatura do Monitor

Novo Iguaçu, 05 de nov. de 2014
 Local e Data

Ara Claudia Martins de Souza
 Assinatura 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

2015/008957

412

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 <u>outubro / 2014</u>	
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 88163466715	
		9 - RG 073930653	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Bolivar, nº 319		12 - Telefone 37930926	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14 - 10	terça - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
16 - 10	quinta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
17 - 10	sexta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
21 - 10	terça - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
22 - 10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
24 - 10	sexta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
28 - 10	terça - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
29 - 10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
30 - 10	quinta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
05 - 10	quarta - feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi 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>850624</u> , do banco <u>004</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 05 de novembro de 2014</u>		<u>Rosane da Silveira Ferreira</u>	
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 10/2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 88163466715		08 – Endereço Rua Bolívar nº 319 Três Corações		09 – Telefone 37930926			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		Rosane da Silveira Ferreira						14 – Assinatura	
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas						
24-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Bingo Integridade - Ditado mudo						
26-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Música "Fome" - Palavra Cantada - Interpretação coletiva						
27-10	sexta-feira	09:00 às 14:00	Releitura da música "Fome" - Palavra Cantada						
28-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Produção textual: "Anúncio"						
29-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Resistência de história - observar a sequência lógica dos fatos						
29-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Criação de história a partir de uma cena						
29-10	sexta-feira	09:00 às 14:00	Poema: no meio do caminho - Interpretação coletiva						
29-10	terça-feira	09:00 às 14:00	Poema: no meio do caminho (Releitura)						
29-10	quarta-feira	09:00 às 14:00	Um texto sem a letra a" leitura coletiva						
30-10	quinta-feira	09:00 às 14:00	Música: "O Sapo", Criação de textos em dobradura						
05-11	quinta-feira	09:00 às 14:00	Trabalhando com cartas: não me olhe						
15 – Nº de Turmas Monitoradas:									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		(quatrocentos reais -)							
Cheque Nominal nº 850624									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO		Nova Squara, 05 de novembro de 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 05/11/2014		Local e Data		Ana Cláudia Martins dos Santos		Assinatura 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

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: 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: NATHALIA DE MELO PONTES

07 - CPF: 15179718708

08 - Endereço: RUA CONSELHEIRO GALVÃO

09 - Telefone: 31025199

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
30/11	segunda	09:00 às 14:00	Balanços, jogos e movimentos em dupla um sendo esportes de outono	DP
11/11	terça	09:00 às 14:00	movimentos em círculo em dupla.	DP
17/11	sexta	09:00 às 14:00	Brincadeiras e roda de capoeira.	DP
18/11	terça	09:00 às 14:00	musculação de alongar.	DP
24/11	segunda	09:00 às 14:00	ritmo na roda de capoeira.	DP
25/11	terça	09:00 às 14:00	ritmo na roda de capoeira.	DP
01/12	segunda	09:00 às 14:00	musculação de alongar.	DP
02/12	terça	09:00 às 14:00	Sanitários na roda e apresentaram movimentos musicais.	DP

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 85 06, 56.

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 05 de dezembro de 2014.

Nathalia de Melo Pontes.

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 05/12/14

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 007879241/001-80	
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês/Ano 11 / 2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FRANCIDALVA ALVES DE OLIVEIRA PRADO		8 – CPF 77420926700	
		9 – RG 066484908	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA CONSELHEIRO GALVÃO Nº149 DOIS IRMÃOS N.I.		12 – Telefone 31914352	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari - Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10-11	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
11-11	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
17-11	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
18-11	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
24-11	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
25-11	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
01-12	Segunda-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
02-12	Terça-feira	09:00 às 14:00	Francivalva Alves de Oliveira Prado
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi, 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>850655</u> , do banco <u>COI</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, 05 de dezembro de 2014		Francivalva Alves de Oliveira Prado	
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

2015/008957

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 / 2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Franciella Alves de Oliveira Prado.	07 - CPF 774.209.267-00	08 - Endereço Rua: Conselheiro Galvão, 149	09 - Telefone 9360-1032
--	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10-11	segunda-feira	09:00 às 14:00	Realizes coletas e mediamentos em dupla, um monitor espelha do outro	Franciella A.O. Prado
11-11	terça-feira	09:00 às 14:00	mediamentos com as duplas.	Franciella A.O. Prado
17-11	segunda-feira	09:00 às 14:00	Realizadas a roda de capoeira.	Franciella A.O. Prado
18-11	terça-feira	09:00 às 14:00	maquiagem ecológica.	Franciella A.O. Prado
24-11	segunda-feira	09:00 às 14:00	julliano me ajuda de papéis.	Franciella A.O. Prado
25-11	terça-feira	09:00 às 14:00	maquiagem ecológica	Franciella A.O. Prado
01-12	segunda-feira	09:00 às 14:00	julliano me ajuda de capoeira.	Franciella A.O. Prado
02-12	terça-feira	09:00 às 14:00	Saula de roda aprendeu melhor músicas.	Franciella A.O. Prado

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850655

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 05 de dezembro de 2014

Assinatura do Monitor: Franciella Alves de Oliveira Prado

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 05/12/14

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



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

2015/008957

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: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: RAONI BASTOS DOS SANTOS

07 - CPF: 12917241764

08 - Endereço: ESTRADA LUIZ DE LEMOS Nº 1023

09 - Telefone: 999967220

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10.11	Segunda	09:00 às 14:00	Polêmicas, jogos e movimentos em duplas.	[Assinatura]
11.11	Terça	09:00 às 14:00	Mostramos o trabalho com as duplas.	[Assinatura]
17.11	Segunda	09:00 às 14:00	Princípios e regras de capoeira.	[Assinatura]
18.11	Terça	09:00 às 14:00	Maquiagem e colagem.	[Assinatura]
24.11	Segunda	09:00 às 14:00	Trabalho no trabalho de capoeira.	[Assinatura]
25.11	Terça	09:00 às 14:00	Trabalho no trabalho de capoeira.	[Assinatura]
07.11	Segunda	09:00 às 14:00	Maquiagem e colagem.	[Assinatura]
02.11	Terça	09:00 às 14:00	Trabalho no trabalho de capoeira.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850654

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA BRUNÇA, 02 de dezembro de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Raoni Bastos dos Santos

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

NOVA BRUNÇA, 02/12/14

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

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 dezembro 2014
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 88163466715	9 - RG 073930653	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Bolivar, nº 319	12 - Telefone 37930926	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07-11	segunda-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
12-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
14-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
19-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
21-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
26-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
28-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
03-12	quarta-feira	09:00 às 14:00	Rosane da Silveira Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 Recibo
R. da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ Quatrocentos reais
(R\$ 400,00 quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850647, 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 05 de dezembro 2014</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 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Novembro 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 88163466715	08 - Endereço Rua Bolívar nº 319 Três Corações	09 - Telefone 379330926	
Rosane da Silveira Ferreira					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	Leitura: "Não me olhe" - interpretação - trabalhando com rimas.	<i>[Assinatura]</i>	
12 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	Decifrando as cartas criptográficas	<i>[Assinatura]</i>	
14 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	Domine ortográfico - Para palavras	<i>[Assinatura]</i>	
19 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	Trabalhando Identidade - fragmentação do nome	<i>[Assinatura]</i>	
21 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	Reino ortográfico	<i>[Assinatura]</i>	
26 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	A menina do lago de jita - leitura e interpretação	<i>[Assinatura]</i>	
28 - 11	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00	Leitura da história: menina do lago de jita	<i>[Assinatura]</i>	
03 - 12	09:00 às 14:00	09:00 às 14:00			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850647					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 05 de dezembro 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			<i>[Assinatura]</i>		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória					
Nova Iguaçu, 05/12/14		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	

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>Novembro/2014</u>
--	------------------------------	-------------------------------------

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

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Camila Moreno de Menezes	8 - CPF 13377142754	9 - RG 220172373	10 - UF RJ
--------------------------------------	------------------------	---------------------	---------------

11 - Endereço Rua Icléia nº26	12 - Telefone 26977665	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
----------------------------------	---------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ
--------------	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	
12-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	
14-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	
19-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	
21-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	
26-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	
28-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	
03-12	quarta-feira	09:00 às 14:00	
05-12	sexta-feira	09:00 às 14:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

2 - Recibo
F. C. da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850644, 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, 05 de dezembro de 2014.</u> Local e Data	<u>Camila Moreno de Menezes.</u> 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 ASSUMPCÃO
02 - CNPJ 00787924/0001-80
03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ
05 - Mês/Ano novembro / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Carlilla Moreno de Menezes
07 - CPF 133.771.427-54
08 - Endereço Rua Icléa, 26.
09 - Telefone 2697-7665 / 97550-2891

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Reativa: "nao me esque" - Interparticipação.	
12-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Reaprendendo as cantas matriculadas.	
14-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Reaprendendo ortografia - Casa palavras.	
19-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Trabalhando identidade.	
21-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Reaprendendo ortografia.	
26-11	quarta-feira	09:00 às 14:00	Reaprendendo as letras de fita.	
28-11	sexta-feira	09:00 às 14:00	Reativa: manina do lado de fita.	
03-12	quarta-feira	09:00 às 14:00	Seate: Dia de amor.	
05-12	sexta-feira	09:00 às 14:00	Trabalhando com rimas.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Cheque Nominal nº 850644
nova iguacu, 05 de novembro de 2014.
Local e Data
Carililla Moreno de Menezes.
Assinatura do Monitor

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

Local e Data Nova Iguaçu, 05/12/14
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

FNDEFUNDO 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 007879241/001-80	
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 - Município Nova Iguaçu	
		3 - Mês/Ano 11 / 2014	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 -- IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome ESTER TELES DE MENEZES PEIXOTO		8 - CPF 156711727720	
		9 - RG 045070455	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço RUA INDUSTRIAL N. 26 CASA 2 POSSE, N.I.		12 - Telefone 31025199	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 -- TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari - Nova Iguaçu	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
6/11	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
10/11	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
13/11	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
17/11	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
20/11	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
24/11	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
27/11	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
01/12	2ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
04/12	5ª feira	9:00 às 14:00	<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850645</u> 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 5 de Dezembro 2014		<i>Esther Teles de Menezes Peixoto</i>	
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

2015/008957

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: 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ESTER TELES DE MENEZES PEIXOTO

07 - CPF: 56711727720

08 - Endereço: RUA INDUSTRIAL, N. 26

09 - Telefone: 37457249

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
6/1/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Revisão da memória (utilizando cartões e degmas)	Esther
10/1/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Revisão no quadro (multiplicação)	Esther
13/1/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Preparação de tabelas	Esther
17/1/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Trabalho de igual e diferente	Esther
20/1/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Domínio (aditivos x memórias)	Esther
24/1/11	2ª feira	9:00 às 14:00	Palavras com e sem consoantes	Esther
27/1/11	5ª feira	9:00 às 14:00	Palavras e subtração (problemas)	Esther
01/1/12	2ª feira	9:00 às 14:00	Revisão de tabelas e jogo de memória	Esther
04/1/12	5ª feira	9:00 às 14:00	Revisão de multiplicação	Esther

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

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

Cheque Nominal nº 850645

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 5 de Dezembro de 2014

Assinatura do Monitor: Ester Teles de Menezes Peixoto

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*

Local e Data: Nova Iguaçu, 05/12/14



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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 11/2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
ROSIMILSE GRACA NASCIMENTO DE ARUAJO GOMES

07 - CPF
54293545700

08 - Endereço
RUA TELDA N 220 CARMARI

09 - Telefone
32865517

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/11	6ª feira	09:00 às 14:00	Rever as frases com os palavras usando o Bing de letras	Rosimilse
12/11	4ª feira	09:00 às 14:00	Identificar e classificar as palavras quanto ao número de sílabas	Rosimilse
14/11	6ª feira	09:00 às 14:00	Produção de texto dividida	Rosimilse
19/11	4ª feira	09:00 às 14:00	Produção de texto com planejamento de palavras	Rosimilse
21/11	6ª feira	09:00 às 14:00	Rever a importância do raciocínio (apresentação de história)	Rosimilse
26/11	4ª feira	09:00 às 14:00	Reconhecer e compreender o texto através de perguntas	Rosimilse
28/11	6ª feira	09:00 às 14:00	Trabalhando com textos, completando com palavras expressões	Rosimilse
03/12	4ª feira	09:00 às 14:00	Atividades variadas de revisão, visando a avaliação final	Rosimilse
05/12	6ª feira	09:00 às 14:00		

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850696

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 05 de dezembro de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 05/12/14

Local e Data

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

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

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 007879241/001-80	
		3 – Mês/Ano NOVEMBRO/2014	
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 257949701	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Manoel Ferreira Campar nº 906 Posse		12 – Telefone 31015291	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1. Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/11/2014	SEXTA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
10/11/2014	SEGUNDA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
14/11/2014	SEXTA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
18/11/2014	SEGUNDA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
21/11/2014	SEXTA	às	Jonathan dos Santos Passos
24/11/2014	SEGUNDA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
28/11/2014	SEXTA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
01/12/2014	SEGUNDA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
05/12/2014	SEXTA	09:00 às 14:00	Jonathan dos Santos Passos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi 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>250651</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 05 de dezembro de 2014</u> Local e Data		<u>Jonathan dos Santos Passos</u> 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

2015/008957

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO	02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano novembro/2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Jonathan dos Santos Passos	07 - CPF 13742785729	08 - Endereço Rua Manoel Ferreira Campar n ° 906 Posse	09 - Telefone 31015291
---	-------------------------	---	---------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/11/2014	sexta	09:00 às 14:00	atividade livre com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
10/11/2014	segunda	09:00 às 14:00	trabalhando a noção de conjunto com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
14/11/2014	sexta	09:00 às 14:00	trabalhando a noção de conjunto com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
14/11/2014	segunda	09:00 às 14:00	trabalhando a noção de formas geométricas com os bl	<i>[Assinatura]</i>
21/11/2014	sexta	09:00 às 14:00	trabalhando a noção de formas geométricas com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
24/11/2014	segunda	09:00 às 14:00	trabalhando a noção de espessura com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
28/11/2014	sexta	09:00 às 14:00	trabalhando a noção de espessura com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
01/12/2014	segunda	09:00 às 14:00	atividade livre com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>
05/12/2014	sexta	09:00 às 14:00	atividade livre com os blocos lógicos	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

Cheque Nominal nº 250651

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

[Assinatura] Maissa Siqueira, 05 de dezembro de 2014
Local e Data

[Assinatura] Jonathan dos Santos Passos
Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 05/12/14 Novo Cláudio Martins dos Santos
Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Novo Cláudio Martins dos Santos
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. Bolívard Gomes de Assumpção		2 – CNPJ 00787924/00041-80	3 – Mês/Ano <u>Novembro 2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolívar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome JESSICA NASCIMENTO COQUEIRO		8 – CPF 14403438709	9 – RG 272171760
11 – Endereço AV. GOIANIA Nº 1833 NOVA AMÉRICA		12 – Telefone 26582882	13 – Município Nova Iguaçu
			10 – UF RJ
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção		16 – Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 – Carmari –N.I.- RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/15	terça	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
05/15	quarta	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
07/15	sexta	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
12/15	quarta	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
18/15	terça	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
19/15	quarta	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
25/15	terça	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
26/15	quarta	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
02/12	terça	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
03/12	quarta	09:00 às 14:00	Jessica M. Coqueiro
		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 o cheque nominal nº <u>830648</u> , do banco <u>03</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>Novo Siqueira, 08 de dezembro</u> Local e Data		<u>Jessica M. Coqueiro</u> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

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: 11/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: JÉSSICA NASCIMENTO COQUEIRO

07 - CPF: 14403438709

08 - Endereço: AV. GOIANIA Nº1833 NOVA AMÉRICA N.I.

09 - Telefone: 26582882

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/15	quarta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, elaboração de relatório, sobre	Coqueiro
05/15	quinta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, sobre	Coqueiro
11/15	quarta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, sobre	Coqueiro
18/15	quarta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, sobre	Coqueiro
25/15	quarta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, sobre	Coqueiro
02/15	quarta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, sobre	Coqueiro
03/15	quarta	05:00 - 14:00	Reuniões de trabalho, planejamento de trabalho, sobre	Coqueiro

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 250648

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 05 de dezembro de 2014

Assinatura do Monitor: Jéssica de Coqueiro

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 05/12/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: 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 <u>NOVEMBRO 2014</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR Nº 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mauro Prado		8 – CPF 28055403791	9 – RG 120782628
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Bolivar, nº 319	12 – Telefone 31914352	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: Cil. 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
05/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
11/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
12/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
18/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
19/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
25/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
26/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
02/12/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
03/12/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2 Recibo Recebi 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>850650</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, 05 DE DEZEMBRO 2014</u>		<i>[Assinatura]</i>	
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 ASSUMPCÃO

02 - CNPJ: 00787924/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: NOV/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Mauro Prado

07 - CPF: 1-14237

08 - Endereço: Rua: Conselheiro Galvão, 149

09 - Telefone: 3191-4352

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	FUNDAMENTOS DO BONDURANTE E TAREFAS (CICLO)	[Assinatura]
05/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	FUNDAMENTOS DO BONDURANTE: REBOLTA	[Assinatura]
11/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	FUNDAMENTOS DO BONDURANTE: TABELA	[Assinatura]
12/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	ATIVIDADES DE RESISTÊNCIA	[Assinatura]
18/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	DESENVOLVER ATIVIDADES NARRATIVAS E REVISÃO	[Assinatura]
19/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	DESENVOLVER ATIVIDADES NARRATIVAS E REVISÃO	[Assinatura]
25/11/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	ATIVIDADES DE REVISÃO (ROTINAS)	[Assinatura]
26/11/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	ATIVIDADES DE REVISÃO (ROTINAS)	[Assinatura]
02/12/14	TERÇA-FEIRA	08:00 às 13:00	DESENVOLVER ATIVIDADES NARRATIVAS E REVISÃO	[Assinatura]
03/12/14	QUARTA-FEIRA	08:00 às 13:00	ATIVIDADES DE REVISÃO (ROTINAS)	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

Cheque Nominal nº 850650

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 05 DE NOVEMBRO DE 2014

Local e Data

[Assinatura do Monitor]

Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu, 05/12/14

Local e Data

Aracilândia Martins de Souza

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

Aracilândia Martins de Souza

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

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 00787924/00041-80		3 – Mês/Ano <u>November 2014</u>
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 - Carmari		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Eziane Gomes da silva vilela		8 – CPF 05918317759		9 – RG 215319658
11 – Endereço Estrada Velha São José		12 – Telefone 37931055	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: CIEP 099 Dr. Bolivard Gomes de Assumpção			16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 – Carmari - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
04/11	terça-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
05/11	quarta-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
11/11	terça-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
12/11	quarta-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
18/11	terça-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
19/11	quarta-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
25/11	terça-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
26/11	quarta-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
02/12	terça-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
03/12	quarta-feira	09:00 às 14:00		Eziane G. da Silva Vilela
		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>850649</u> , do banco <u>03</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 05 de dezembro</u>		<u>Eziane G. da Silva Vilela</u>		
Lócal e Data		Assinatura do Monitor		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPCÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	Novembro 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		059183177	ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ	37931055	
EZIANE GOMES DA SILVA VILELA					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/11	terça - feira	09:00 às 14:00	Fundamentos do basquete: passes, piques.	Eziane G. da S. Vilela	
05/11	quarta - feira	09:00 às 14:00	Fundamentos do basquete: rebote.	Eziane G. da S. Vilela	
11/11	terça - feira	09:00 às 14:00	Fundamentos do basquete: tabela	Eziane G. da S. Vilela	
12/11	quarta - feira	09:00 às 14:00	Atividades de resistência.	Eziane G. da S. Vilela	
18/11	terça - feira	09:00 às 14:00	Atividades de agilidade.	Eziane G. da S. Vilela	
19/11	quarta - feira	09:00 às 14:00	Atividades de agilidade.	Eziane G. da S. Vilela	
25/11	terça - feira	09:00 às 14:00	Atividades com estafetas	Eziane G. da S. Vilela	
26/11	quarta - feira	09:00 às 14:00	Atividades com estafetas	Eziane G. da S. Vilela	
02/11	terça - feira	09:00 às 14:00	Atividades com estafetas	Eziane G. da S. Vilela	
03/11	quarta - feira	09:00 às 14:00	Atividades com estafetas	Eziane G. da S. Vilela	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850649					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 05 de dezembro.		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, 05/12/14		Local e Data		Ana Cláudia Martins de Souza	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

FNDEFUNDO 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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 11 / 2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Samuel dos Santos de Almeida		8 – CPF 17119326716	9 – RG 299576173
11 – Endereço Rua Francisco Xavier n 76 casa 2		12 – Telefone 35825634	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		16 – Endereço: Rua Simon Bolivar nº 153 Nova Iguaçu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/11/2014	Sexta-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
10/11/2014	Segunda-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
11/11/2014	Sexta-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
14/11/2014	Segunda-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
21/11/2014	Sexta-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
24/11/2014	Segunda-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
28/11/2014	Sexta-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
01/12/2014	Segunda-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
08/12/2014	Sexta-feira	09hs às 14hs	Samuel Almeida
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi 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>850659</u> , banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referen- a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digita- de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as form- de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 05 de Dezembro de 2014		Samuel dos Santos de Almeida	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 00787924/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 17119326716	08 - Endereço RUA FRANCISCO XAVIER Nº76 CASA 2 NOVA AMÉRICA N.I.	09 - Telefone 21616755	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		SAMUEL DOS SANTOS DE ALMEIDA			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07/11/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Aulas de Inglês	Samuel Almeida	
10/11/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Aula de Inglês	Samuel Almeida	
14/11/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Exercício com o Gancho	Samuel Almeida	
17/11/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Apresentação do Projeto	Samuel Almeida	
21/11/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Apresentação de Trabalho	Samuel Almeida	
24/11/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Aula em sala	Samuel Almeida	
28/11/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Conversa com os alunos	Samuel Almeida	
01/12/2014	Segunda-feira	09h - 14h	Exercício geral	Samuel Almeida	
05/12/2014	Sexta-feira	09h - 14h	Exercício	Samuel Almeida	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 50659					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 05 de Dezembro de 2014		Local e Data		Samuel dos Santos de Almeida Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 05/12/14		Local e Data		Proa Cláudia Martins de Souza Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					

FNDEFUNDO 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 <u>11 / 2014</u>
4 – Endereço RUA SIMON BOLIVAR N° 153		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Claryssa Lima Ottoni da Silva		8 – CPF 12015956735	9 – RG 130929359
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Mª José Pacheco, n° 150		12 – Telefone 981339390	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: C 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		16 – Endereço: RUA SIMON BOLIVAR N° 153 NOVA IGUAÇU RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<u>11/11</u>	<u>terça</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>13/11</u>	<u>quinta</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>18/11</u>	<u>terça</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>20/11</u>	<u>quinta</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>25/11</u>	<u>terça</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>27/11</u>	<u>quinta</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>02/12</u>	<u>terça</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>04/12</u>	<u>quinta</u>	<u>09 h às 14 h</u>	<u>[Assinatura]</u>
		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\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal n° <u>850652</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			
<u>Nova Iguaçu, 04/12/2014</u>		<u>Claryssa Lima Ottoni da Silva</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 00787924/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 11 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 12015956735	08 – Endereço RUA MARIA JOSÉ PACHECO, N 150		09 – Telefone 981339390
CLARYSSA LIMA OTTONI DA SILVA					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
11/11	terça	09 às 14h	Ballet (sequência)	<i>[Assinatura]</i>	
13/11	quinta	09 às 14h	Ballet (sequência)	<i>[Assinatura]</i>	
18/11	terça	09 às 14h	Atividade musical	<i>[Assinatura]</i>	
20/11	quinta	09 às 14h	Sequência rítmica	<i>[Assinatura]</i>	
25/11	terça	09 às 14h	Sequência rítmica	<i>[Assinatura]</i>	
27/11	quinta	09 às 14h	Faz - sequência	<i>[Assinatura]</i>	
02/12	terça	09 às 14h	Ensaio - natal	<i>[Assinatura]</i>	
04/12	quinta	09 às 14h	Ensaio - natal	<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:)					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850652					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04/12/2014		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 04/12/14		Local e Data			
Ara Cláudio Martins de Souza		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Claryssa Lima Ottoni da Silva		Assinatura do Monitor			
Ara Cláudio 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 007879241/001-80	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço Rua Simon Bolivar nº 153		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome SOLANGE IRENE DE LIMA E SILVA		8 – CPF 00938973754	9 – RG 085786788
11 – Endereço RUA POLAR Nº 76 DOIS IRMÃOS- N.I.		12 – Telefone 31014576	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD 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
10/11	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
13/11	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
18/11	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
20/11	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
25/11	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
27/11	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
02/12	terça	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
04/12	quinta	09h às 14h	Solange Irene de Lima e Silva
		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>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850657</u> , 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 04 de dezembro de 2014		Solange Irene de Lima e Silva	
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 CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO		00787924/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	11, 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome SOLANGE IRENE DE LIMA E SILVA		00938973754	Rua POLAR Nº76 DOIS IRMÃOS-NI	31014576	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
11/11	terça	09 às 14h	Ballet Sequência	Solange Irene de Lima e Silva	
13/11	quinta	09 às 14h	Ballet Sequência	Solange Irene de Lima e Silva	
18/11	terça	09 às 14h	Atividade Musical	Solange Irene de Lima e Silva	
20/11	quinta	09 às 14h	Sequência Ritmica	Solange Irene de Lima e Silva	
25/11	terça	09 às 14h	Sequência Ritmica	Solange Irene de Lima e Silva	
27/11	quinta	09 às 14h	Yoga - Sequência	Solange Irene de Lima e Silva	
02/12	terça	09 às 14h	Parabéns - Natal	Solange Irene de Lima e Silva	
04/12	quinta	09 às 14h	Ensaio - Natal	Solange Irene de Lima e Silva	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 85.0657					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 04 de dezembro de 2014		Solange Irene de Lima e Silva		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Nova Iguaçu, 04 de dezembro de 2014		Ana Cláudia Martins de Souza		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		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.

RECEBEREMOS DE UNIAO DA ALIANÇAS 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 000.000.602
		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 000.000.602 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1105 2400 0800 0149 5500 1000 0006 0210 0031 7080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c 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
77426469	05.240.008/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AAE CIEP BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO		00.787.924/0001-80	04/11/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA. SIMON BOLIVAR, 153 -	CARMARY		04/11/2014
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nova Iguaçu	30277555	RJ	ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA / Num.: RECEBIMENTO ANTECIPADO 16/09/2014

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	2.118,00			
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	2.118,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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/SH	CST	CFOP	UMD.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
294	LÂMPADA 40 W CX C/25 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 36,00	85394110	0101	5102	CX	2,0000	430,0000	900,00					
527	TECIDO XADREZ VERDE 16M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,60	85393200	0101	5102	PÇ	1,0000	90,0000	90,00					
510	CORTIÇA 2M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,24	45041000	0101	5102	UND	2,0000	28,0000	56,00					
348	FONE DE OUVIDO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,36	81181090	0101	5102	UND	2,0000	42,0000	84,00					
508	PAPEL A/4 CX Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,00	48052100	0101	5102	CX	3,0000	175,0000	525,00					
450	FECHADURA COMPLETA P/PORTA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,00	83014000	0101	5102	UND	5,0000	85,0000	425,00					
320	TECLADO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,52	84716052	0101	5102	UND	1,0000	38,0000	38,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PAGAMENTO ANTECIPADO EM 16/09/2014.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 84,72

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 - Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de Icm's no valor de R\$ 14,82 correspondente a alíquota de crédito de 0,70%. Nos termos da ART. 23 DA L.C 123/2006. LEI 5817 de 03/09/2010. 151 Post o Procom 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	

05.240.008/0001-49
UNIÃO DA ALIANÇAS COMÉRCIO E
SERVIÇOS LTDA ME
Rua Vassouras, nº 132 - A
Vila Leopoldina 1 - CEP: 25.050-020
DUQUE DE CAXIAS - RJ

Luciana

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 ASSUMPTIO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário 7 - () Coordenador

10 - Nome: NARCIZA BOLIVARD ANTONIO

11 - CPF: 108532017-89

12 - Endereço: R. Pellen

Nome da atividade/oficina: Contação de Histórias

13 - Município: N. Iguaçu

14 - UF: RJ

2 - CNPJ: 00787924/0001-80

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mes / Ano: 05 / 04

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

16 - Data do Mes: 07/04/2014

17 - Sábado: (X)

18 - Domingo: ()

19 - Horário: 09:00 às 15:00

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Contação de Histórias

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00

Cheque Nominal n.º: 860457

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. Iguaçu, 20 de Fevereiro 2014

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

Assinatura do Agente Voluntário: NARCIZA BOLIVARD ANTONIO

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

(*): 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

2015/008952

484

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO
2 - CNPJ: 00787924/0001-80
3 - Mes/Anc: 02/2014

4 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carman Nova Iguaçu

5 - Município: Nova Iguaçu

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

7 - Nome: Maximiliano Rafael Andrade -
8 - CPF: 368 532 057 - 89
9 - RG: 22844653-4
10 - Município: Nova Iguaçu

11 - Endereço: R. Colman nº 208
12 - Telefone: 3508-4430
13 - Município: Nova Iguaçu

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

14 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolívard Gomes de Assumpção
15 - Rua Simon Bolívar, 153, Nova Iguaçu

17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/02/14	Segunda	09:00 às 15:00	Maximiliano Rafael Andrade -
08/02/14	Segunda	09:00 às 15:00	Maximiliano Rafael Andrade -
15/02/14	Segunda	09:00 às 15:00	Maximiliano Rafael Andrade -
22/02/14	Segunda	09:00 às 15:00	Maximiliano Rafael Andrade -

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 130,00 (cento e trinta reais) a título de ressarcimento de despesas com transporte, 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, desde, 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

Local e Data: Nova Iguaçu 6 de março 2014
Assinatura do Voluntário: Maximiliano Rafael Andrade



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2015/008952

497

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPÇÃO
2 - CNPJ: 00787924/0001-80
3 - Mes/Ano: 02/2014

4 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carnaúba Nova Iguaçu
5 - Município: Nova Iguaçu
6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

1 - Professor Comunitário () Educador Comunitário (X) Coordenador () Oricineiro () Supervisor () Monitor ()
7 - Nome: Marcela da Souza
8 - CPF: 041.502.137-02
9 - RG: 10-10
11 - Endereço: Rua A Cardeal no 179
12 - Telefone: 87442767
13 - Município: Nova Iguaçu
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção
16 - Endereço: Rua Simon Bolívar, 153, Nova Iguaçu

17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/02/2014	segunda	as 15:00	Marcela da Souza
03/02/2014	segunda	as 15:00	Marcela da Souza
04/02/2014	terça	as 15:00	Marcela da Souza
05/02/2014	quarta	as 15:00	Marcela da Souza
06/02/2014	quinta	as 15:00	Marcela da Souza
07/02/2014	sexta	as 15:00	Marcela da Souza
08/02/2014	sábado	as 15:00	Marcela da Souza
09/02/2014	domingo	as 15:00	Marcela da Souza

21 - Recibo

Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 000,00 (Quinhentos e Novecentos e 00/100 Reais) do banco 001 a título de ressarcimento de despesas com transporte, 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

Local e Data: Nova Iguaçu 6 de março de 2014
Assinatura do Voluntário: Marcela da Souza

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO 2 - CNPJ: 00787924/0001-90 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 03 / 1905

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Consultório () Coordenador 8 - (X) Oficineiro Silvia de Bonfina Rosa 9 - () Supervisor
10 - Nome: Stela Rulli da Fonseca Rosa 11 - CPF: 135.345.419-52 12 - Endereço: Rua Ruyton 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 (*)
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>15/03/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>16/03/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>17/03/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>18/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>19/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>20/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>21/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>22/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>23/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>24/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>25/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>26/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>27/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>28/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>29/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>30/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>
<u>CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO</u>	<u>31/03/2014</u>	<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>Exercício de leitura</u>

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 30,00 recebido em Receitas
Cheque Notafal nº: 150516

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Assinatura: Stela Rulli da Fonseca Rosa
Assinatura do Agente Voluntário

Nome: Stela Rulli da Fonseca Rosa
Assinatura: Stela Rulli da Fonseca Rosa
Assinatura do Agente Voluntário



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2015/008952

499

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social	CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO		
4 - Endereço	Rua Simon Bolivar nº 153 Carnaí Nova Iguaçu		
5 - Município	Nova Iguaçu		
6 - UF	RJ		
2 - CNPJ	00787924/0001-80		
3 - Mes/Ano	03	9/14	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor	Stipendiário - Ruy de Azevedo Azevedo		
7 - Nome	Stipendiário - Ruy de Azevedo Azevedo		
11 - Endereço	Rua Simon Bolivar nº 153 Carnaí Nova Iguaçu		
12 - Telefone	3101-3918		
13 - Município	Nova Iguaçu		
14 - UF	RJ		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	CIEP 099 Dr. Bolívar Gomes de Assumpção		
17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09/03/2014	Sábado	05:00 às 09:00	Ruy de Azevedo Azevedo
09/03/2014	Sábado	09:00 às 13:00	Ruy de Azevedo Azevedo
09/03/2014	Sábado	13:00 às 17:00	Ruy de Azevedo Azevedo

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso), mediante cheque nominal nº 850516 do banco Moneta, 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 de Programa Dinheiro Direto na Escola (PDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Stipendiário Ruy de Azevedo
Assinatura do Voluntário: Ruy de Azevedo



RECIBO DE RESARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2015 / 00 8952

504

RECIBO DE IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEP)

1 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carmil Nova Iguaçu

2 - CNPJ: 00787924/0001-80

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - Estado Social: RJ

5 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carmil Nova Iguaçu

6 - Nome: Joana Carla D. Spindler

7 - Telefone: 31024668

8 - Município: Nova Iguaçu

9 - CPF: 141.186.187-67

10 - RG: 217203603 RJ

11 - Data: 03/2014

SEÇÃO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

1 - Professor Comunitário () Educador Comunitário (X) Coordenador (X) Orientador () Supervisor ()

2 - Nome: Joana Carla D. Spindler

3 - Endereço: Rua Simon Bolívar nº 153 Carmil Nova Iguaçu

4 - Telefone: 31024668

5 - Município: Nova Iguaçu

6 - CPF: 141.186.187-67

7 - RG: 217203603 RJ

8 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

9 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

10 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

11 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

12 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

13 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

14 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

15 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

16 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

17 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

18 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

19 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

20 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

1 - Dia da Semana	2 - Horário	3 - Assinatura	4 - Valor	5 - Data
15	15:00	Joana Carla D. Spindler	15,00	08/03/2014
15	15:00	Joana Carla D. Spindler	15,00	15/03/2014
15	15:00	Joana Carla D. Spindler	15,00	22/03/2014
15	15:00	Joana Carla D. Spindler	15,00	29/03/2014

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

1 - Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por meio de depósito em nome de) R\$ 120,00

2 - Título de Resarcimento de Despesas com Transporte e Alimentação: R\$ 120,00

3 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

4 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

5 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

6 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

7 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

8 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

9 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

10 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

11 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

12 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

13 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

14 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

15 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

16 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

17 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

18 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

19 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

20 - Assinatura: Joana Carla D. Spindler

Local e Data: Nova Iguaçu, 03/2014



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: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 CARMAN NOVA IGUAÇU

2 - CNPJ: 00787924/0001-80

3 - Mês/Ano: 03/2014

4 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR Nº 153 CARMAN NOVA IGUAÇU

5 - Município: NOVA IGUAÇU

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor ()

7 - Nome: RODRIGO DOS SANTOS BARROZO

8 - CPF: 075 763 772-4

9 - RG: 42.11.369.382-4 [RJ]

10 - Endereço: RUA SIMÃO SACHET 470

11 - Telefone: 994799308

12 - Município: N. IGUAÇU [RJ]

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

13 - Escola: CREPOA9 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção

14 - Endereço: RUA SIMON BOLIVAR, 153. NOVA IGUAÇU

15 - Data do Mês	16 - Dia da Semana	17 - Horário	18 - Assinatura
15/03/2014	9	às 15:00	Rodrigo dos Santos Barrozo
22/03/2014	9	às 15:00	Rodrigo dos Santos Barrozo
29/03/2014	9	às 15:00	Rodrigo dos Santos Barrozo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Eu, 90.00 Diretor da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por este cheque) 850513 do banco Norianta Resis a título de ressarcimento de despesas com alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas espaciais, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral e às políticas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FUNDEB), sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

7. Iguaçu 3 de Abril de 2014 Local e Data

Rodrigo dos Santos Barrozo 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 - Mes / Ano: 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Supervisor

7 - () Oficineiro

8 - Nome da atividade/oficinas: *Planície e Pedicure*

9 - Município: Nova Iguaçu

10 - Nome: *Francina Carla do Spingola*

11 - CPF: *141.186.1876/8*

12 - Endereço: *R. Império nº 194 casa 2*

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 (*)
<i>CIEP 099 DR. Bolvard Gomes de Assumção</i>	<i>05/04/2014</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>9 às 15</i>	<i>Planície e Pedicure</i>
<i>CIEP 099 DR. Bolvard Gomes de Assumção</i>	<i>12/04/2014</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>9 às 15</i>	<i>Planície e Pedicure</i>
<i>CIEP 099 DR. Bolvard Gomes de Assumção</i>	<i>19/04/2014</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>9 às 15</i>	<i>Planície e Pedicure</i>
<i>CIEP 099 DR. Bolvard Gomes de Assumção</i>	<i>26/04/2014</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>9 às 15</i>	<i>Planície e Pedicure</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>às</i>	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ *90,00* (Noventa reais)

22 - Cheque Nominal nº: *850 517*

Assinatura do Coordenador: *Francina Carla do Spingola*

Assinatura do Supervisor: *Ana Claudine Martins de Souza*

Assinatura do Agente Voluntário: *Francina Carla do Spingola*

Local e Data: *Nova Iguaçu, 26/04/14*



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDUDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEE)
 1 - Razão Social: CIEP 099 DR. SOLIVARD GOMES DE ASSUNÇÃO
 2 - CNPJ: 80757924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mes / Ano: 05 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador
 7 - Nome: Jéana Ceula D. Spinola
 8 - (X) Oitineiro
 9 - () Supervisor
 10 - Nome: Jéana Ceula D. Spinola
 11 - CPF: 141.186.187-61
 12 - Endereço: R. Império nº 194 Casa 2
 13 - Município: N. Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome do Educador	16 - Data do Mes	17 - Saberes	18 - Pontos	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP 099 DR. Solivard Gomes de Assunção	03/05/2014	(X)	()	07h às 15h00	Manicure e Pedicure
CIEP 099 DR. Solivard Gomes de Assunção	10/05/2014	(X)	()	07h às 15h00	Manicure e Pedicure
CIEP 099 DR. Solivard Gomes de Assunção	17/05/2014	(X)	()	07h às 15h00	Manicure e Pedicure
CIEP 099 DR. Solivard Gomes de Assunção	24/05/2014	(X)	()	07h às 15h00	Manicure e Pedicure
CIEP 099 DR. Solivard Gomes de Assunção	31/05/2014	(X)	()	07h às 15h00	Manicure e Pedicure
		()	()	08	
		()	()	09	
		()	()	10	
		()	()	11	
		()	()	12	
		()	()	13	
		()	()	14	
		()	()	15	
		()	()	16	
		()	()	17	
		()	()	18	
		()	()	19	
		()	()	20	
		()	()	21	
		()	()	22	
		()	()	23	
		()	()	24	
		()	()	25	
		()	()	26	
		()	()	27	
		()	()	28	
		()	()	29	
		()	()	30	
		()	()	31	

21 - Valor Mensal em R\$ (inclusive, por extensão): R\$ 420,00
 22 - Cheque Mensal nº: 350559
 23 - AUTENTICAÇÃO

7/5/2014
 Nova Iguaçu, 31/05/14
 Ana Cláudia Martins de Souza
 Jéana Ceula D. Spinola

Araceli de Souza
 Ana Cláudia Martins de Souza
 Jéana Ceula D. Spinola

2015/008957

555



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 05/2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - Fone

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor	8 - CPF 137.345.612-52	9 - RG 26.192.760-4	10 - Data de Nascimento R
7 - Nome Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa	12 - Telefone 3101-3354	13 - Município	14 - Fone R
11 - Endereço Rua Guibarente nº 194			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, 153. Nova Iguaçu		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/05/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa
10/05/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa
17/05/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa
24/05/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa
31/05/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa
		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 exte...), m...
cheque nominal nº _____ do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com tra...
alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, espor...
lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Int...
escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educ...
dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do...
Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

7 Iguaçu, 31/05/14 Local e Data	Silvane - Rivaldy de Amorim Rosa 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 05/2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu	5 - Município Nova Iguaçu	6 - R.

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

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

7 - Nome N. DOLFO DOS SANTOS BARBOSA	8 - CPF 075.702.774-13	9 - RG 11369.782-4	10 -
11 - Endereço R. Simon Suchet 430	12 - Telefone 999799368	13 - Município N. IGUAÇU	14 -

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, 153. Nova Iguaçu.		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/05/2014	SABADO	09:00 às 15:00	Nedolfo dos Santos Barbosa
10/05/2014	SABADO	09:00 às 15:00	Nedolfo dos Santos Barbosa
17/05/2014	SABADO	09:00 às 15:00	Nedolfo dos Santos Barbosa
24/05/2014	SABADO	09:00 às 15:00	Nedolfo dos Santos Barbosa
31/05/2014	SABADO	09:00 às 15:00	Nedolfo 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 exte), m cheque nominal nº _____ do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Int escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educ dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução a, prestação de contas do Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

7 Iguaçu, 31/05/14 Local e Data	Nedolfo dos Santos Barbosa Assinatura do Voluntário
------------------------------------	--

578

2015/008957

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 05 2014
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 MARCELO DE SOUZA		8 - CPF 004-502-177-010-2-410-78		9 - RG 10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Casoldo nº 179		12 - Telefone 87412767		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, 153. Nova Iguaçu		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura	
03/05/2014	Sábado	9 às 15:00		MARCELO DE SOUZA	
10/05/2014	Sábado	9 às 15:00		MARCELO DE SOUZA	
17/05/2014	Sábado	9 às 15:00		MARCELO DE SOUZA	
24/05/2014	Sábado	9 às 15:00		MARCELO DE SOUZA	
31/05/2014	Sábado	9 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) _____, mediante cheque nominal nº _____, 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 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. Este documento 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, 31/05/14			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: FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 2 - CNPJ: 00787924/0001-80
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: 06 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador
 7 - Nome: *Stacyon Dwyly de Jomendon Boza*
 8 - (X) Oficineiro *Carbalheira*
 9 - () Supervisor
 10 - Nome: *Stacyon Dwyly de Jomendon Boza*
 11 - CPF: *137.345.617-52*
 12 - Endereço: *Rua Balthazar N.º 134*
 13 - Município: *NI*
 14 - UF: *13*

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Data do Mes	16 - Horário	17 - Descrição das Atividades Realizadas ()
07/10/2014	9 às 15	Carbalheira
14/10/2014	9 às 15	Carbalheira
21/10/2014	9 às 15	Carbalheira
28/10/2014	9 às 15	Carbalheira
	8h	
	9h	
	10h	
	11h	
	12h	
	13h	
	14h	
	15h	
	16h	
	17h	
	18h	
	19h	
	20h	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$
 Cheque Municipal nº:
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

11/10/2014
11/10/2014
 Stacyon - Diretor de Operação PROE
 Ara Cláudia Martins de Sousa
 Ara Cláudia Martins de Sousa



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 (UEE)

1 - Razão Social: OIEP 099 DR. BOLLIVARD GOMES DE ASSUMPTIO

2 - CNPJ: 00787924/0001-80

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mes / Ano: 06 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Professor Comunitário () Coordenador

7 - () Oficial de () Oficiante

8 - Nome da atividade/oficina: *Marcia Lúcia da S. Rafael no 208*

9 - () Supervisor () Município: *RJ*

10 - Nome: *Marcia Lúcia da S. Rafael*

11 - CPF: *68387300730*

12 - Endereço: *R. Falcão nº 208*

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 ASSUMPTIO	01/06/2014	(X)	()	9 às 15	ORIENTAÇÃO AS CRIANÇAS DE 05 ANOS
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES ASSUMPTIO	14/06/2014	(X)	()	9 às 15	ORIENTAÇÃO AS CRIANÇAS DE 05 ANOS
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES ASSUMPTIO	21/06/2014	(X)	()	9 às 15	ORIENTAÇÃO AS CRIANÇAS DE 05 ANOS
CIEP 99 DR. BOLLIVARD GOMES ASSUMPTIO	28/06/2014	(X)	()	9 às 15	ORIENTAÇÃO AS CRIANÇAS DE 05 ANOS
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Mês(s) Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): 10

Cidade/Município: *Nova Iguaçu, 28/06/14*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Coordenador: *Marcia Lúcia da S. Rafael*

Assinatura do Supervisor: *Anna Cláudia Martins de Sousa*

Assinatura do Voluntário: *Anna Cláudia Martins de Sousa*

2015/008957

626
J



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 10/2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carmari Nova Iguaçu		5 - Município Nova Iguaçu	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário (X) Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Mo.

7 - Nome Marcia Lúcia da S. Rafael	8 - CPF 68387300-30	9 - RG 07442919-2	10 - Mo. RJ
11 - Endereço R. Bolivar nº 208	12 - Telefone 31014430	13 - Município n. Iguaçu	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivar Campos de Assumpção		16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, 153. Nova Iguaçu	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/10/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia S. Rafael
18/10/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia S. Rafael
29/10/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Lúcia S. Rafael
		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 extensão) 200,00 (Duzentos reais) mediante cheque nominal nº 850609 do banco 001 a título de ressarcimento de despesas com transporte, alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas; esportiva; 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 - FNDE, 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, 25/10/14</u> Local e Data	<u>Marcia Lúcia S. Rafael</u> 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: CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO
2 - CNPJ: 00787924/0001-90
3 - Município: Nova Iguaçu
4 - UF: RJ
5 - Mês / Ano: 10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário
7 - Coordenador
8 - Oficineiro
9 - Supervisor

10 - Nome: NEDELZA DOS SANTOS BARBOSA
11 - CPF: 07816822292
12 - Endereço: R. Os Sinos Sudest 920 - Itamarajá - Nova Iguaçu - RJ
13 - Município: Nova Iguaçu
14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola: BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
16 - Data do Mês: 11/10/2014
17 - Sábado: (x)
18 - Domingo: (x)
19 - Horário: 09 às 15:00
20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): FUTEBOL

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	22 - Cheque Nominal nº	23 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
90,00	850641	
(noventa reais)		

N. Iguaçu - 25110114

Assinado por NEDELZA DOS SANTOS BARBOSA

Nova Iguaçu, 25/10/14

Anna Cláudia Martins de Souza

Dir. Cláudia Martins de Souza

Este relatório é de uso exclusivo para fins de prestação de contas e não pode ser utilizado para fins de cobrança de impostos ou para qualquer outro 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: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Nome: MARCELO DE SOUZA
7 - Cargo: Coordenador
8 - Função: Oficineiro
9 - Supervisor: () Supervisor
10 - Nome: MARCELO DE SOUZA
11 - CPF: 004-501224
12 - Endereço: RUA CARVALHO, 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 ASSUMPTÃO	11/11/2014	(X)	()	09 às 15:00	Realização de atividade de desenvolvimento
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	15/11/2014	(X)	()	09 às 15:00	Realização de atividade de desenvolvimento
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	22/11/2014	(X)	()	09 às 15:00	Realização de atividade de desenvolvimento
CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMPTÃO	29/11/2014	(X)	()	09 às 15:00	Realização de atividade de desenvolvimento
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

1 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)
2 - Valor Nominal n.º: 850662

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 29 de Novembro de 2014
Assinatura do Agente Voluntário: MARCELO DE SOUZA
Nome (data) Titular(es) do(s) Banco(s) de dados: Ara Cláudia Martins de S

Artigo que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Nova Iguaçu 29/11/14

2015/008957



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 11/2014
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 ()

7 - Nome Stefane Driely Amorim Ramos	8 - CPF 37345617-52	9 - RG 26189760
11 - Endereço R. Bellonte nº 163	12 - Telefone 31013211	13 - Município N. Iguaçu

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 Dr. Bolivarth Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, 153. N. Iguaçu
---	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/11/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Hauca S. Rafael
15/11/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Hauca S. Rafael
22/11/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Hauca S. Rafael
29/11/2014	Sábado	09:00 às 15:00	Marcia Hauca S. Rafael
		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 exte) R\$ 20,00 dois mil reais, m
cheque nominal nº 850661, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com tra
alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas; espor
azer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Int
escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educ
dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do
Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu 29 novembro 2014 Marcia Hauca S. Rafael
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 ASSUMPTIÃO
2 - CNPJ: 00787924/0001-80
3 - Município: Nova Iguaçu
4 - UF: RJ
5 - Mês / Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
6 - Nome: Rodolfo dos Santos Barbosa
7 - () Professor Comunitário (X) Oficineiro
8 - () Coordenador
9 - () Supervisor

10 - Nome: Rodolfo dos Santos Barbosa
11 - CPF: 025168777-43
12 - Endereço: Nova Iguaçu
13 - Município: Nova Iguaçu
14 - UF: RJ

5 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP Bolívar Gomes Assumptião	11/11/2014	(X)	()	9 às 15	Futebol
CIEP Bolívar Gomes Assumptião	15/11/2014	(X)	()	9 às 15	Futebol
CIEP Bolívar Gomes Assumptião	22/11/2014	(X)	()	9 às 15	Futebol
CIEP Bolívar Gomes Assumptião	29/11/2014	(X)	()	9 às 15	Futebol
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (cento e vinte reais)
Inscrição de Imposto de Renda: 850664
COO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 29/11/14
Assinatura do Agente Voluntário: Ana Cláudia Martins de Souza
Assinatura do Agente Voluntário: Marco Aurélio da S. Rebelo
Nome do Agente Voluntário: Ana Cláudia Martins de Souza

666
J

2015/008957



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 ASSUMÇÃO	2 - CNPJ 00787924/0001-80	3 - Mês/Ano 11 / 2014
4 - Endereço Rua Simon Bolivar nº 153 Carnati 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 Maruane Rafael Andreu	8 - CPF 168112017-89	9 - RG 28847653-4	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Adam nº 208	12 - Telefone 3101-4430	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: CIEP 099 D. Bolivar Gomes de Assumpção	16 - Endereço: Rua Simon Bolivar, 153. Nova Iguaçu		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/11/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Maruane Rafael Andreu
14/11/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Maruane Rafael Andreu
21/11/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Maruane Rafael Andreu
28/11/2014	Sabado	09:00 às 15:00	Maruane Rafael Andreu
		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) 100,00 cento e Vinte reais, mediante cheque nominal nº 150663, 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 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 29 de novembro de 2014 Maruane Rafael Andreu
Local e Data Assinatura do Voluntário

FNADE

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 / 2014	
1 - Razão Social CIEP 099 DR. BOLIVARD GOMES DE ASSUMÇÃO		2 - CNPJ 00787924/0001-80			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor			
3 - () Professor Comunitário	7 - () Coordenador	8 - (X) Oficineiro			
10 - Nome Marionete Raquel Andre	11 - CPF 168112017-89	12 - Endereço R. Palmar nº 208	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
5 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
CIEP Dr. Bolivar Gomes Assumção	11/11/2014	(X)	()	9 às 15	Contos e Monologos Históricas
CIEP Dr. Bolivar Gomes Assumção	15/11/2014	(X)	()	9 às 15	Contos e Monologos Históricas
CIEP Dr. Bolivar Gomes Assumção	22/11/2014	(X)	()	9 às 15	Contos e Monologos Históricas
CIEP Dr. Bolivar Gomes Assumção	29/11/2014	(X)	()	9 às 15	Contos e Monologos Históricas
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
* - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (cento e zero reais)					
Legue Nominal nº: 850 663					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Local e Data Nova Iguaçu 29/11/14		Local e Data Nova Iguaçu 29 novembro 2014			
Artífice que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. Nova Iguaçu 29/11/14		Assinatura do Agente Voluntário Marionete Raquel Andre			

Nome do(a) Funcionário do(ões) Departamento Local da UEX:
Ana Cláudia Martins de Sácor

Assinatura do Agente Voluntário:
Ana Cláudia Martins de Sácor

Local e Data:
Nova Iguaçu 29/11/14