

À  
EM. Abílio Ribeiro.  
Att.: Dirª.Rosilane.

## Proposta Orçamentária

Conforme procedimento de nossa empresa segue, proposta de serviço vossa escola:

Descrição:	Qte. Material:	Valor Unit.:	Valor Total:
Recuperação rede elétrica do sistema de informática	01	R\$ 1.850,00	R\$ 1.850,00
<b>Total :</b>			<b>R\$ 1.850,00</b>

- Entrega imediata.
- Forma de pagamento: à vista.
- Validade da proposta: 30 dias.

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.  
Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 L.J.-Lote 06  
CENTRO CEP: 26.255-230

L NOVA IGUAÇU - RJ

Mário José - Comercial

# Chadá Comércio e Serviços Ltda.

Rio de Janeiro, 02 de Junho de 2014

E.M. Abílio Ribeiro.  
ATT.Sr<sup>a</sup>. Rosilane.

## Proposta

Estamos enviando os valores para serviço, conforme solicitado:

Serv Rec. Do sist. De informática - rede elétrica	01	R\$ 1.855,45	R\$ 1.855,45
		<b>Total geral:</b>	<b>R\$ 1.855,45</b>

Validade da proposta : 25 dias.  
Forma de pagamento : à vista.  
Entrega: à combinar.

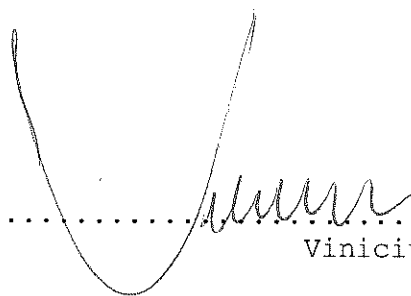
02.478.800/0001-48

CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Silveira Martins, 110 - Loja D

Catete - CEP: 22.210-000

RIO DE JANEIRO- RJ



Vinicius Ligório



JOADI COPIADORAS  
CNPJ: 10.344.015/0001-20  
TEL: 21 2751-0306 \* 2751-0778  
E-mail: [joadi.imprecopy@hotmail.com](mailto:joadi.imprecopy@hotmail.com)

JOADI  
COPIADORAS

RJ, 28 - Maio de 2014.

EM Abílio Ribeiro.  
Para : Direção/Rosilane.

**Proposta**

Segue, proposta de serviço para vossa escola:

↳ Serviço de reparo em rede elétrica do sist. De informática	01	R\$ 1.900,00	R\$ 1.900,00
--	----	--------------	--------------

↳ **Total : R\$ 1.900,00**

Att.:  
JOADI - Comercial.

Joadi Comércio e Assistência Técnica Ltda.  
CNPJ: 10.344.015/0001-20 - Inscr. Estadual: 78.614.927  
Av. Automóvel Clube, 2600 - Loja 20 - Vilar dos Teles - São João de Meriti - RJ  
CEP: 25565-172 - Telefones: 2751-0306 / 2751-0778

Nova Iguaçu, 05 de Junho de 2014

À  
EM. Abílio Ribeiro  
ATT : Dir<sup>o</sup>. Rosilane.

## Proposta Orçamentária

Conforme procedimento de nossa empresa segue, proposta para vossa escola:

### Item 1: Material

Descrição:	Qte. Material:	Valor Unit.:	Valor Total:
Memória DDR3 2dg Aavnaf 1333	01	R\$ 85,00	R\$ 85,00
Nobreak 700 Va	03	R\$ 285,00	R\$ 855,00
Roteador Wireless	02	R\$ 60,00	R\$ 120,00
Placa Mãe - ASUS	01	R\$ 295,00	R\$ 295,00
Cabo de rede - rl 305 mts	01	R\$ 255,00	R\$ 255,00
Gravador de Dvd - Samsung	01	R\$ 90,00	R\$ 90,00
HD 500gb Seagate - ST500DM 002	01	R\$ 450,00	R\$ 450,00

**Total:**

**R\$ 2.150,00**

- Entrega imediata.
- Forma de pagamento: à vista
- Validade da proposta: 30 dias.

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 L.J.-Lote 06

CENTRO CEP: 26.255-230

NOVA IGUAÇU - RJ

Mário José - Comercial

# EUROCOPY

Comércio de Suprimentos Para Copiadora Ltda

Rio de Janeiro, 20 de Maio de 2014

EM. Abílio Ribeiro  
A/C: Sr<sup>a</sup>. Rosilane.

Conforme solicitado, segue orçamento:

DESCRIÇÃO :	QUANT.:	VALOR UNIT.:	VALOR TOTAL:
Rolo de Cabo de rede / m	01	R\$ 259,00	R\$ 259,00
Gravador de dvd seageat	01	R\$ 93,00	R\$ 93,00
HD de 500gb	01	R\$ 454,45	R\$ 454,45
Memória DDR3	01	R\$ 89,90	R\$ 89,90
Nobreak 700Va	03	R\$ 289,00	R\$ 867,00
Roteador Wireless	02	R\$ 64,00	R\$ 128,00
Placa Mãe Asus	01	R\$ 299,90	R\$ 299,90
Total :			R\$ 2.191,25

07.881.599/0001-69

EUROCOPY - COMERCIO DE  
SUPRIMENTOS PARA COPIADORA LTDA.

Rua França Júnior, 118  
Engenho do Porto - CEP: 25.015-055

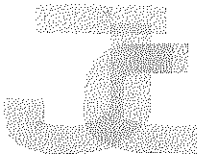
[DUQUE DE CAXIAS - RJ]

*Marcos Frazão - Comercial*

Endereço: Rua França Júnior, 118 - Engenho do Porto - Duque de Caxias - RJ CEP: 25.015-05

Tel: 2662-5228 / 3071-2216 e-mail: [eurocopy@uol.com.br](mailto:eurocopy@uol.com.br) - [www.eurocopy.com.br](http://www.eurocopy.com.br)

CNPJ: 07.881.599/0001-69



JOADI  
COPIADORAS

JOADI COPIADORAS  
CNPJ: 10.344.015/0001-20  
TEL: 21 2751-0306 \* 2751-0778  
E-mail: [joadi.imprecopy@hotmail.com](mailto:joadi.imprecopy@hotmail.com)

RJ, 26 de Maio de 2014.

EM Abílio Ribeiro  
Para : Direção/Rosilane.

### Proposta

Segue proposta para vossa escola:

± Roteador Wireless	02	R\$ 61,07	R\$ 122,14
± Placa Mãe Asus	01	R\$ 297,21	R\$ 297,21
± Rolo de Cabo de rede / m	01	R\$ 257,07	R\$ 257,07
± Gravador de dvd seagate	01	R\$ 91,55	R\$ 91,55
± HD de 500gb	01	R\$ 451,22	R\$ 451,22
± Memória DDR3	01	R\$ 87,00	R\$ 87,00
± Nobreak 700Va	03	R\$ 287,07	R\$ 861,21

± **Total : R\$ 2.167,40**

  
At: **JOADI - Comercial.**

Joadi Comércio e Assistência Técnica Ltda.

CNPJ: 10.344.015/0001-20 - Inscr. Estadual: 78.614.927

Av. Automóvel Clube, 2600 - Loja 20 - Vila dos Teles - São João de Meriti - RJ

CEP: 25565-172 - Telefones: 2751-0306 / 2751-0778

Nova Iguaçu, 11 de Agosto de 2014

À  
EM. Abílio Ribeiro  
ATT : Dir<sup>a</sup>. Rosilane.

**Proposta Orçamentária**

Conforme procedimento de nossa empresa segue, proposta para vossa escola:

**Item 1: Material**

Descrição:	Qte. Material:	Valor Unit.:	Valor Total:
Barra Transversal p/ salto em altura 4m	04	R\$ 325,00	R\$ 1.300,00
Barreirinha p/ treinamento	10	R\$ 89,00	R\$ 890,00
Bastão de revezamento - PVC	10	R\$ 25,90	R\$ 259,00
Bloco de partida	02	R\$ 279,50	R\$ 559,00
Bola de borracha - N°3	12	R\$ 45,00	R\$ 540,00
Colchonete	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
Caixa Organizadora - Gr	05	R\$ 89,90	R\$ 449,50
Corda elástica esportiva	08	R\$ 35,00	R\$ 280,00
Cone - Médio	10	R\$ 19,00	R\$ 190,00
Pelotas em couro	04	R\$ 64,90	R\$ 259,60
Dardo p/ iniciação em bambu	06	R\$ 135,00	R\$ 810,00
Peso em PVC	05	R\$ 89,00	R\$ 445,00
Trena de aço - 30mt	02	R\$ 90,80	R\$ 181,60
Disco PVC - 350g	06	R\$ 75,00	R\$ 450,00
Martelo em PVC - 1kg	04	R\$ 79,70	R\$ 318,80
Bola de borracha N°2	05	R\$ 27,50	R\$ 137,50

**Total:****R\$ 7.320,00**

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães N°837 - Ld. - Lote 06

CENTRO CEP: 26.255-230

NOVA IGUAÇU

Mário José - Comercial

- Entrega imediata.
- Forma de pagamento: à vista
- Validade da proposta: 30 dias.

# EUROCOPY

Comércio de Suprimentos Para Copiadora Ltda

Rio de Janeiro, 30 de Julho de 2014

EM. Abílio Ribeiro  
A/C: Sr<sup>a</sup>. Rosilane.

Conforme solicitado, segue orçamento:

DESCRIÇÃO :	QUANT.:	VALOR UNIT.:	VALOR TOTAL:
Pelotas em couro	04	R\$ 66,10	R\$ 264,40
Dardo para iniciação em bambu	06	R\$ 139,00	R\$ 834,00
Peso em PVC	05	R\$ 92,00	R\$ 460,00
Trena de aço	02	R\$ 93,99	R\$ 187,98
Disco de pvc	06	R\$ 77,07	R\$ 462,42
Martelo de pvc	04	R\$ 82,00	R\$ 328,00
Bola de borracha Num2	05	R\$ 29,95	R\$ 149,75
Barra Transversal de salto em altura 4m	04	R\$ 328,00	R\$1.312,00
Barreirinha de treinamento	10	R\$ 91,65	R\$ 916,50
Bastão de revezamento de pvc	10	R\$ 26,99	R\$ 269,90
Bloco de partida	02	R\$ 283,00	R\$ 566,00
Bola de borracha Num.3	12	R\$ 47,00	R\$ 564,00
Colchonete	10	R\$ 28,00	R\$ 280,00
Caixa organizadora	05	R\$ 91,00	R\$ 455,00
Corda elástica esportiva	08	R\$ 39,00	R\$ 312,00
Cones	10	R\$ 21,05	R\$ 210,50
❖ Total :			R\$ 7.572,45

07.881.599/0001-69

EUROCOPY - COMERCIO DE  
SUPRIMENTOS PARA COPIADORA LTDA.

Rua França Júnior, 118  
Engenho do Porto - CEP: 25.015-055

DUQUE DE CAXIAS - RJ

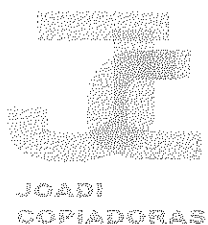
Marcos Frazão - Comercial

Endereço: Rua França Júnior, 118 - Engenho do Porto - Duque de Caxias - RJ CEP: 25.015-05

Tel: 2662-5228 / 3071-2216 e-mail: eurocopy@uol.com.br- www.eurocopy.com.br

CNPJ: 07.881.599/0001-69





JOADI COPIADORAS  
CNPJ: 10.344.015/0001-20  
TEL: 21 2751-0306 \* 2751-0778  
E-mail: [joadi.imprecopy@hotmail.com](mailto:joadi.imprecopy@hotmail.com)

JOADI  
COPIADORAS

RJ, 07 de Agosto de 2014.

EM Abílio Ribeiro  
Para : Direção/Rosilane.

**Proposta**

Segue proposta para vossa escola:

✚ Colchonete	10	R\$ 26,17	R\$ 261,70
✚ Caixa organizadora	05	R\$ 89,99	R\$ 449,95
✚ Corda elástica esportiva	08	R\$ 37,15	R\$ 297,20
✚ Cones	10	R\$ 19,99	R\$ 199,90
✚ Pelotas em couro	04	R\$ 65,00	R\$ 260,00
✚ Dardo para iniciação em bambu	06	R\$ 137,11	R\$ 822,66
✚ Peso em PVC	05	R\$ 89,99	R\$ 449,95
✚ Trena de aço	02	R\$ 92,00	R\$ 184,00
✚ Disco em pvc	06	R\$ 76,15	R\$ 456,90
✚ Martelo em pvc	04	R\$ 79,99	R\$ 319,96
✚ Bola de borracha nº2	05	R\$ 28,25	R\$ 141,25
✚ Barra Transversal p/ salto em altura 4m	04	R\$ 327,11	R\$ 1.308,44
✚ Barreirinha p/ treinamento	10	R\$ 89,99	R\$ 899,90
✚ Bastão de revezamento pvc	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
✚ Bloco de partida	02	R\$ 281,00	R\$ 562,00
✚ Bola de borracha nº3	12	R\$ 45,55	R\$ 546,60

**Total : R\$ 7.420,41**

Att:

JOADI - Comercial.

Joadi Comércio e Assistência Técnica Ltda.  
CNPJ: 10.344.015/0001-20 - Inscr. Estadual: 78.614.927  
Av. Automóvel Clube, 2600 - Loja 20 - Vilar dos Teles - São João de Meriti - RJ  
CEP: 25565-172 - Telefones: 2751-0306 / 2751-0778

Nova Iguaçu, 15 de Agosto de 2014

À  
APM E.M. Abilio Ribeiro  
ATT : Roselaine .

## Proposta Orçamentária

Conforme procedimento de nossa empresa segue, proposta de material para vossa escola:

### Item 1: Material

Descrição:	Qte. Material:	Valor Unit.:	Valor Total:
Kit costura - completo	25	R\$ 15,00	R\$ 375,00
Tecido em algodão cru - mt	35	R\$ 15,00	R\$ 525,00
Maquiagem - personagens	35	R\$ 20,00	R\$ 700,00
<b>Total:</b>			<b>R\$ 1.600,00</b>

- Entrega imediata.
- Forma de pagamento: à vista
- Validade da proposta: 30 dias

[ 05.789.462/0001-53 ]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 LJ.-Lote 06

CENTRO CEP: 26.255-230

[ NOVA IGUAÇU - RJ ]

Mário José - Comercial

# Chadá Comércio e Serviços Ltda.

Rio de Janeiro, 6 de Agosto de 2014

À  
E.M. Abílio Ribeiro  
ATT:DIREÇÃO. Roselaine

## Proposta

Estamos enviando o valor, do Material solicitado:

Maquiagem de personagens	35	R\$ 22,00	R\$ 770,00
Kit de costura	25	R\$ 15,20	R\$ 380,00
Tecido em algodão a metro	35	R\$ 15,50	R\$ 542,50
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 1.692,50</b>

[02.478.800/0001-48]

CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Silveira Martins, 110 - Loja D  
Catete - CEP: 22.210-000

[ RIO DE JANEIRO- RJ ]

Validade da proposta : 30 dias  
Forma de pagamento : à vista  
Entrega:à combinar

.....  
Vinicius Ligório

# GOMES TORRES BAZAR LTDA ME

AV. BRASIL N°17796 - LOJA B - IRAJA - RJ - CEP: 21.241-050  
CNPJ: 33.609.462/0001-60

## Proposta

Rio de Janeiro, 01 de Agosto de 2014.

Para : Escola Municipal Abílio Ribeiro  
A/C : D. Roselaine

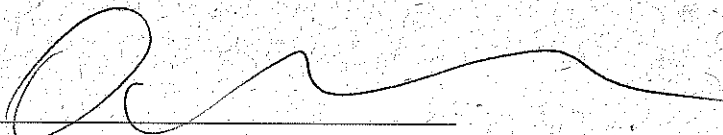
Segue preços de materiais para vossa análise:

❖ Maquiagem p/ personagens	35	R\$ 21,90	R\$ 766,50
❖ Tecido 170CM	35	R\$ 17,00	R\$ 595,00
❖ Caixa de costura kit completo	15	R\$ 16,90	R\$ 422,50

**TOTAL: R\$ 1.784,00**

Validade do orçamento: 20 dias  
Prazo para entrega: à combinar  
Forma de pagamento : à vista.

Aguardo resposta,



Nova Iguaçu, 13 de Agosto de 2014

À  
 APM E.M Abílio Ribeiro  
 ATT : Roselaine

**Proposta Orçamentária**

Conforme procedimento de nossa empresa segue, proposta de material para vossa escola:

**Item 1: Material**

Descrição:	Qte. Material:	Valor Unit.:	Valor Total:
Barbante 8fios 200g	10	R\$ 5,00	R\$ 50,00
Interruptor Simples	10	R\$ 10,99	R\$ 109,90
Interruptor com tomada	10	R\$ 23,99	R\$ 239,00
Fotocélula	03	R\$ 25,00	R\$ 75,00
Torneira com fechamento automático	03	R\$ 188,00	R\$ 564,00
Lâmpada eletrônica 30w 127V branca			
UB301 foxlux	05	R\$ 23,00	R\$ 115,00
Temporizador digital	01	R\$ 77,10	R\$ 77,10
<b>Total:</b>			<b>R\$1.230,00</b>

- Entrega imediata.
- Forma de pagamento: à vista
- Validade da proposta: 30 dias

[05.789.462/0001-53]  
 FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.  
 Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 Lj. Lote 06  
 CENTRO CEP: 26.255-230  
 NOVA IGUAÇU - RJ  
 Mário José - Comercial

# Chadá Comércio e Serviços Ltda.

Rio de Janeiro, 08 de Agosto de 2014

À  
E.M. Abílio Ribeiro  
ATT : Roselaine.

## Proposta

Estamos enviando o valor, do Material solicitado:

Torneira automática	03	R\$ 193,90	R\$ 581,70
Temporizador digital foxlux	01	R\$ 79,85	R\$ 79,85
Fotocélula timer	03	R\$ 27,00	R\$ 81,00
Lâmpada eletrônica 120v	05	R\$ 24,30	R\$ 121,50
Barbante de 8 fios	10	R\$ 6,00	R\$ 60,00
Interruptor	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
Tomada	10	R\$ 24,99	R\$ 249,90
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 1.283,95</b>

Validade da proposta : 30 dias  
Forma de pagamento : à vista  
Entrega:à combinar

02.478.800/0001-48

CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Silveira Martins, 110 - Loja D  
Catete - CEP: 22.210-000

RIO DE JANEIRO- RJ

  
.....  
Vinicius Ligório

# Movitec Material de escritório LTDA

Rua Ulisses Maciel, 27 - sala 105 centro - N.I - RJ Tel.2697-0215  
CNPJ:08.674.452/0001-30

À  
Escola municipal Abílio Ribeiro  
A/C.: Roselaine (diretora)

## PROPOSTA

Segue Abaixo valor e condições para vossa escola:

Descrição:	Quant.:	Valor Unit.:	Total:
Barbante 305 MT 8 fios	10	R\$ 6,35	R\$ 63,50
Fotocélula	03	R\$ 27,50	R\$ 82,50
Interruptor linha LUX	10	R\$ 11,98	R\$ 119,80
Lâmpada eletrônica 127 V	05	R\$ 24,00	R\$ 120,00
Tomada com interruptor	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
Temporizador	01	R\$ 80,00	R\$ 80,00
Torneira para lavatório com fechamento automatico	03	R\$ 190,00	R\$ 570,00

Total Geral:

R\$1.285,80

08.674.452/0001-30

Movitec MATERIAL DE  
ESCRITÓRIO LTDA.

Rua Ulisses Maciel, 27 Sala 105  
Centro

NOVA IGUAÇU - RJ

- Pagamento : à vista
- Prazo de entrega: 05 dias.
- Validade da proposta : 15 dias

Em 06 de Agosto de 2014.

Erivaldo de Souza Felix

**FNDE**

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

2015 / 002934

jes 549

**Termo de Adesão e Compromisso**

Angela Cristina de Jesus Santos Brasileira, casada  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Camarã, 1: 18  
(Rua/Avenida) (nº)  
al: 91, Ladeira, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
95526457100 carteira de identidade n.º 078102152, detran / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU / RJ, 17 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Angela Cristina de Jesus Santos  
(Assinatura do(a) Monitor(a))



fesssφ

**FNDE**

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

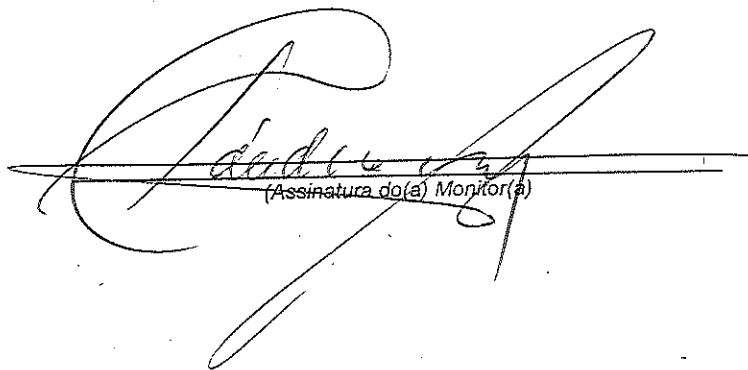
2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

CLAUDIO AMARO, BRASILEIRA, CASADO  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARTA CRISTINA, 315  
(Rua/Avenida) (nº)  
JARDIM MARTA, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
438663447191 carteira de identidade n.º 81.022.604-3, DETRAN 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU / RJ, 17 de FEVEREIRO de 20 14  
(Local) (UF)

  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Debara Yasmin Vieira da Silva, brasileira, solteira,  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Av. S. S. Pereira da Silva, 100,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Cabucu, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
146.030.327-06 carteira de identidade n.º 27.329.871-6, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 17 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Debara Yasmin Vieira da Silva  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Elaine Cristina de Andrade brasileira solteira  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Taquaritinga, 35  
(Rua/Avenida) (nº)  
Palmeira, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
094759557-04 carteira de identidade n.º 12510428-1, IFP RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 17 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Elaine Cristina de Andrade  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Francisca Bacia Pereira, Brasileira, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua. Passa Verde, 3464,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Três Marias, Nova Iguaçu, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
867.385.933.68 carteira de identidade n.º 92015032061, SSP RJ /  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 17 de fevereiro de 20 14.  
(Local) (UF)

Francisca Bacia Pereira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Lucimar Felipe Calado, Brasileira, casada,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Campista, 100,  
Palmeira, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
896 807 317 - 15 carteira de identidade n.º 06775656-9, DETRAN 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), ciente de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 17 de fevereiro de 20 14.  
(Local) (UF)

Lucimar Felipe Calado  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

festop

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Marcia Regina Pedro, Brasileira, Divorciada,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Palomas, 501,  
(Rua/Avenida) (nº)  
04-18, Palmeira, Nova Sampaio, RR portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
01449117-07 carteira de identidade n.º 08.496.258-8, Nathan RR,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RR, 17 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Marcia Regina Pedro  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fes 6190

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Mariana Dinha Vieira, Brasileira, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Paissandu, 5/n,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Colúcia, Novo Squaci, RS portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
131.130.904-14 carteira de identidade n.º 21.642.2165, RS,  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Novo Squaci, RS, 17 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Mariana Dinha Vieira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fol 62

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Mônica Martins de Oliveira, Brasileira, Solteira  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) São do Almirante, 132,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Spinacor, Nova Guacema, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
00698417-63 carteira de identidade n.º 08.440.485-4, DETRAN RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Guacema / RJ, 17 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Mônica Martins de Oliveira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))



fol 6390

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Heliane da S. da S. Nascimento, Brasileira, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Stobauama, 5mº,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Km: 16 Antas Pabucu, NOVA SQUACU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
109 980 317 93 carteira de identidade n.º 209 508 316, Ditran / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, **serviço voluntário**, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA SQUACU / RJ, 17 de fevereiro de 20 14.  
(Local) (UF)

Heliane da S. da S. Nascimento  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

fes6490

**Termo de Adesão e Compromisso**

OLINDA MARGARETE MEIRELLES DE SOUZA, BRASILEIRA, CASADA  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) RUA RIO DE JANEIRO, 153  
(Rua/Avenida) (nº)  
CABUCU, NOVA IGUAÇU, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
087063647-21 carteira de identidade nº 12753501-1, DETRAN RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de monitor responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU / RJ, 17 de FEVEREIRO de 2014  
(Local) (UF)

Olinda margarete meirelles de souza  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

fol 65

**Termo de Adesão e Compromisso**

Rafaela de Jesus da Silva, Brasileira, solteira  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Paissandu, 280,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Calxucu, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
111.764.697-11 carteira de identidade n.º 26.995.820-0, DETRAN/RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 17 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Rafaela de Jesus da Silva  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

FE 0668

**Termo de Adesão e Compromisso**

RENATO PESSANHA DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, SOLTEIRO  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) RUA: TAQUARETINHA Qd: 56 Lt: 16, 16  
(Rua/Avenida) (nº)  
CADUCU, NOVA IGUAÇU, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
055.416.167-27 carteira de identidade n.º 12489621-8, IEP 1 RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU 1 RJ, 17 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Renato Pessanha de Oliveira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Rosângela Bandeira da Cunha Altem, Brasileira, Casada,  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Morangueiro, 36,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Pobruçu, Novo Sauruçú, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
033.262.587-37 carteira de identidade n.º 08.775.274-7, Detran RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Novo Sauruçú, RJ, 17 de fevereiro de 20 14.  
(Local) (UF)

Rosângela Bandeira da Cunha Altem  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Shirley Patrício de Oliveira Guimarães, Brasileira, Casada  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Rudina Góes, 156,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Parque 2, Ipiaçu, RS portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
004.486.047-10 carteira de identidade n.º 22.943, CBMERT / RS,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Ipiaçu / RS, 17 de fevereiro de 20 14.  
(Local) (UF)

Shirley Patrício de O. Guimarães  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fol 71

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Alan Viana Costa, Brasileira Solteira,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) R. Casabianca, 08,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Casa, TR Calceus, Nova Iguaçu portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
128.656.957-51 carteira de identidade nº 15.316.424, 7FP 1ME,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Alan Viana Costa  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)  
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

2015 / 002934  
fol 72

**Termo de Adesão e Compromisso**

Alexandre O. de Deus, Brasileiro, Solteiro  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua. Brasil 20152, lote 06, SN  
(Rua/Avenida) (nº)  
Cobance, Nova Iguaçu portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
105.430.25424 carteira de identidade n.º 202108833 Detran RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, que tem por objeto a  execução ( ) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cõncio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 08 de novembro de 2014  
(Local) (UF) (Data)

Alexandre O. de Deus  
Assinatura do(a) Voluntário(a)



fol 738

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Cláudia Jacinto da Silva, Brasileira, Casada,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Ministro Azevedo, 23,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Bangu, Rio de Janeiro, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
021.663027-42 carteira de identidade n.º 09344052-0, IFP / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a ( ) execução (X) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cõnscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de Janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Cláudia Silva  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fes 74

2015 / 002934



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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Creuza Adida Mendes Nogueira, Branleira, casado,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Gravata, 24,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Qd. 66, Calruca, Nova Iguaçu, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
077386937-97 carteira de identidade n.º 11737579-0, Detran RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 22 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Creuza Adida Mendes Nogueira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fes 75

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Debara Yasmin Vieira da Silva, brasileira, solteira,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Av. Severino Pereira da Silva, 100,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Cabucu, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
146.030.327-06 carteira de identidade n.º 27.324.871-6, DETRAN/RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 29 de março de 2014  
(Local) (UF)

Debara Yasmin Vieira da Silva  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fls 76

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Francisca Loucia Pereira, Brasileira, Solteira,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Passa Verde, 3464,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Três Marias, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
867 385 933-68 carteira de identidade n.º 920 150 320 61, IDC / CE,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Francisca Loucia Pereira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fes 697

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Jhoia de Souza Pereira, brasileira, solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R- Maria da Encarnação 213 ADG, S/N,  
(Rua/Avenida) (nº)  
20 Lompa Elipse, hova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
129 150 707-84 carteira de identidade n.º 21.625.660-2, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõncio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

hova Iguaçu / RJ, 17 de fevereiro de 20 14.  
(Local) (UF)

Jhoia de Souza Pereira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fol 704

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Washington da S. Amaro, Brasileiro, Solteiro,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Av. Alcides Augusto Teixeira, 287,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Calculus, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
13164352700 carteira de identidade n.º 214362790, DETRAN/RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu, RJ, 17 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Washington da S. Amaro  
Assinatura do(a) Monitor(a)

**FNDE**

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

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Jonathan de Sousa Pereira, brasileiro, solteiro,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria da Encarnação, 511,  
(Rua/Avenida) (nº)  
L13 Q16, Campo Alegre, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
061.205.417-98 carteira de identidade n.º 21.625.659-4, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução**  **organização**  **coordenação**  **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Jonathan de Sousa Pereira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fls 789

2015 / 00-2934

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)  
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

**Termo de Adesão e Compromisso**

Márcia Regina Tebbo Rio de Janeiro Divorciada  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Palmeiras Norte: 01 Quadr.: 18 33  
(Rua/Avenida) (UF) (Número)  
Palmeira Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
019.449.117-07 carteira de identidade n.º 08.496.258-8, Detran RJ  
(N.º do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, que tem por objeto a  execução  organização  coordenação  supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu RJ, 11 de outubro de 2014  
(Local) (UF) (Data)

Márcia Regina Tebbo  
Assinatura do(a) Voluntário(a)



**FNDE**

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

2015 / 002934  
fol 79

**Termo de Adesão e Compromisso**

Margarida Rodrigues de Oliveira, Brasileira, casada,  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Eli, 31,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Jardim Laranjeiras, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
009215927 36 carteira de identidade n.º 08568909-9, 1FP / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a ( ) execução ( ) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de janeiro de 2014.  
(Local) (UF)

Margarida Rodrigues de Oliveira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fol 80

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Mariana Silva Vieira, brasileira, solteira  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) rua pirandú 211 A04, 512,  
Colúcu, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
131.130.907-17 carteira de identidade n.º 21.678.216-5, Detran RJ,  
(N.º do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Mariana Silva Vieira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

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

2015 / 002934  
fes 819

**Termo de Adesão e Compromisso**

OLINDA MARGARETE MEIRELLES DE SOUZA, BRASILEIRA, CASADA,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) RUA RIO DE JANEIRO, 153,  
(Rua/Avenida) (nº)  
CABUL, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
087.063.647-21 carteira de identidade n.º 12.753.501-1, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  execução ( ) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 18 de outubro de 2014.  
(Local) (UF)

Olinda margarete meirelles de souza  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fls 82

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

OSMARILO BARBOSA ALVES, BRASILEIRO, PASADO,  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) RUA PASSA VINTE, 3464,  
(Rua/Avenida) (nº)  
TRÊS MARIAS, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
22180424327 carteira de identidade nº 96002575811, SSP / CE,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 01 de novembro de 2014.  
(Local) (UF)

Osmarildo Barbosa Alves  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fls 834

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

RENATO PESSANHA DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, SOLTEIRO,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) RUA: TABUARETINHA QD: 56 LT: 16, 16,  
(Rua/Avenida) (nº)  
CABUCU, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
055.416.167-27 carteira de identidade n.º 92489621-8, IFP 107,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Renato Pessanha de Oliveira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fol 847

2015 / 002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Robson José P. Pelotandira, brasileiro, solteiro,  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) R. Otávio Teixeira, L 26/026,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Calucru, N. Duques, RS portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
116.537.807-00 carteira de identidade n.º 27.406.206-6, Costran / RS,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de junho de 2014  
(Local) (UF)

Robson José P. Pelotandira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

fol 85

2015/002934

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Itaún de Souza Pereira, brasileira, solteira,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) R- Rua da Encarnação 413 A E, 514,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Ed. Compe Bilogica, Novo Jaurú, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
129.150.702-84 carteira de identidade n.º 21.625.660-2, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a ( ) execução ( ) organização (X) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA IGUAÇU/RJ, 11 de Janeiro de 2014  
(Local) (UF)

Itaún de Souza Pereira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)  
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

2015 / 002934

**Termo de Adesão e Compromisso**

Valquiria Batista da Silva, Brasileira, solteira  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Primeira Margarite, 212  
(Rua/Avenida) (nº)  
222 cabucu, Rio de Janeiro, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
116.384.617-27 carteira de identidade n.º 22.190.139-42, DETRAN / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, que tem por objeto a  execução ( ) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana 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), cõncio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

nova Iguaçu, 1 RJ, 02 de novembro de 2014  
(Local) (UF) (Data)

\* Valquiria Batista da Silva  
Assinatura do(a) Voluntário(a)



# 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 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 11 / 2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 131.130.907-17		08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		09 - Telefone 2694-5391			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
04	11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Iniciação ao atletismo.		ABD			
05	11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos de mesa.		ABD			
07	11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Jogos pedagógicos.		ABD			
11	11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Pernada de Spens.		ABD			
12	11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogo de damas e dominó.		ABD			
14	11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Jogos de quebra-cabeça e dominó.		ABD			
18	11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais.		ABD			
19	11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais.		ABD			
21	11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais.		ABD			
25	11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Competições de corrida (atletismo).		ABD			
26	11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Competições de corrida com obstáculos.		ABD			
28	11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Barras calvárias. Juros.		ABD			
		feira	às	Jogos que estimula a cooperação.		ABD			
		feira	às			ABD			
		feira	às			ABD			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00				(Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 8509887									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data		NOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2013		Local e Data		Assinatura do Monitor	
								Assinatura do Monitor	
								Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE	
								Assinatura do(a) Representante Legal da UE	
								Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX	

*Mariana Bicho Vieira*  
Assinatura do Monitor

*Rosilane de Paula Ferreira*  
DIRETORA GERAL - N.I.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013  
Local e Data

11/2013

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social		01.935.804/0001-45		RJ		11 / 2013	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		NOVA IGUAÇU		03 - Município		NOVA IGUAÇU	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone	
06 - Nome		955.204.577-00		Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu		3778-1463	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário					
01/11	sxta-feira	12:00 às 15:20	Domínio da adição		Angela C. de Jesus Santos		
04/11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Números de 1 até 20		Angela C. de Jesus Santos		
05/11	terça-feira	12:00 às 15:20	Linhas abertas e linhas fechadas		Angela C. de Jesus Santos		
08/11	sxta-feira	12:00 às 15:20	Regra da subtração		Angela C. de Jesus Santos		
15/11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Matrizes mágicas		Angela C. de Jesus Santos		
15/11	terça-feira	12:00 às 15:20	Sólidos geométricos		Angela C. de Jesus Santos		
15/11	sxta-feira	— às —	Feriado		Angela C. de Jesus Santos		
18/11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Mensuração		Angela C. de Jesus Santos		
19/11	terça-feira	12:00 às 15:20	Unm e eletro		Angela C. de Jesus Santos		
22/11	sxta-feira	12:00 às 15:20	Números pares e ímpares		Angela C. de Jesus Santos		
25/11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Medida mágica		Angela C. de Jesus Santos		
26/11	terça-feira	12:00 às 15:20	Folhada		Angela C. de Jesus Santos		
29/11	sxta-feira	12:00 às 15:20	Figura geométrica		Angela C. de Jesus Santos		
1	feira	às					
1	feira	às					
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)		Cheque Nominal nº 850997					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
NOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2013		Local e Data		NOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2013		Local e Data	
Angela C. de Jesus Santos		Assinatura do Monitor		Angela C. de Jesus Santos		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
ROSLANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		ROSLANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data		NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							

2013 / 00293

Res 8820

# FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 11 / 2013
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO					
6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (x) Oficineiro <i>Rosilane de Paula Ferreira</i>	9 - ( ) Supervisor		
10 - Nome Jonathan de Sousa Pereira		11 - CPF 061.205.417-99	12 - Endereço <i>Rua Maria da Encarnação 413 Eld C</i>	13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	21 / 11	(x)	( )	8:00 às 12:00	<i>Revisão de</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	21 / 11	(x)	( )	8:00 às 12:00	<i>Futebol</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	23 / 11	(x)	( )	8:00 às 12:00	<i>Chute a gol e futebol</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	23 / 11	(x)	( )	8:00 às 12:00	<i>Futebol e quebra-gelo</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	30 / 11	(x)	( )	8:00 às 12:00	<i>Cinco cortes e chute a gol</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>01</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>/</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>00</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>00</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>02</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>9</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>3</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	<i>4</i>
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <i>100,00</i> ( <i>Com reais</i> )					
Cheque Nominal nº: <i>85 1007</i>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, <i>30</i> / <i>11</i> / 2013		Local e Data			
<i>Rosilane de Paula Ferreira</i> Assinatura do Agente Voluntário					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, <i>21</i> / <i>12</i> / 2013		Local e Data			
<i>Rosilane de Paula Ferreira</i> Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					
ROSILANE DE PAULA FERREIRA 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.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 11 / 2013
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO					
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		8 - (X) Oficineiro	
Nome da atividade/oficina					
10 - Nome Maricena Debra Pereira		11 - CPF 131.130.904-14		12 - Endereço Rua Parandú - Sbt 11 de 04	
13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ		15 - Supervisor	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Trabalho
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Trabalho presencial
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Atividade e multiplicação
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	23 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Trabalho e predicado
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	30 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Trabalhos
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100 (cem reais)					
Cheque Nominal nº: 851008					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 30 / 11 / 2013		Local e Data			
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 30 / 11 / 2013		Local e Data			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Mariana Silva Pereira		Rosilane de Paula Ferreira			
		DIRETORA GERAL - N.º 110-0			
		ABÍLIO RIBEIRO			

(\*) 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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 11 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - ( X ) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Robson José P. Alexandria

11 - CPF: 125587807-00

12 - Endereço: Rua Ofávio Teixeira, LT 26, QD 6

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 / 11	( X )	( )	7:00 às 12:00	Desenvolvimento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	09 / 11	( X )	( )	8:00 às 12:00	Desenvolvimento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 / 11	( X )	( )	8:00 às 12:00	Desenvolvimento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	23 / 11	( X )	( )	8:00 às 12:00	Desenvolvimento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	30 / 11	( X )	( )	7:00 às 12:00	Desenvolvimento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: 851013

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 11 / 2013

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Robson José P. Alexandria*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: E. M. ABÍLIO RIBEIRO

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Rosilane de Paula Ferreira*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Rosilane de Paula Ferreira*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Rosilane de Paula Ferreira*

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 12 /2013						
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 131.130.907-17	08 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu	09 – Telefone 2694-5391							
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO											
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura							
02 / 12	segunda-feira	09:00 às 12:20	Processo de locomoção	AA							
03 / 12	terça	09:00 às 12:20	Processos em forma de contos	AA							
05 / 12	quinta-feira	09:00 às 12:20	Trabalhando o equilíbrio	AA							
09 / 12	segunda-feira	09:00 às 12:20	Brincadeiras (Lapso dirigente e do Lince e Morito ou Livro)	AA							
10 / 12	terça	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais	AA							
12 / 12	quinta-feira	09:00 às 12:20	Computação (curso de fim de ano)	AA							
16 / 12	segunda-feira	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais	AA							
17 / 12	terça	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais	AA							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05											
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 232,00 (duzentos e trinta e dois reais)											
Cheque Nominal nº 851024											
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO											
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013 Local e Data			Mariana Silva Vieira Assinatura do Monitor								
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e Data			ROSILANE DE PAULA FERREIRA Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE								
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e Data						Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					

1830

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano dezembro 2013	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 087.063.647-21		08 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº 153 - Cabuçu		09 – Telefone 2882-7518			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			14 – Assinatura			
04 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:30	montagem do cartaz de natal			D.			
05 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:30	Compartilhando de palavras de jornal			D.			
06 / 12	Sexta-feira	12:00 às 15:30	Suprindo as sílabas com palavras de jornal			D.			
11 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:30	Trabalho com o alfabeto de jornal			D.			
12 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:30	Recorte e cole palavras de jornal com "p"			D.			
13 / 12	Sexta-feira	12:00 às 15:30	Expressões verbais com frases de jornal			D.			
18 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:30	Recorte e cole palavras com encontros vocálicos			D.			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
/	feira	às				/			
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 14									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 185,00 ( cento e oitenta e cinco reais ) Cheque Nominal nº 851022									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013		Linda Margarete Meirelles de Souza		Assinatura do Monitor		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		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 12 / 2013	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 013.262.587-37		08 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 - Cabuçu		09 – Telefone 7335-9172			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
02 / 12	2ª feira	19:00 às 15:20	manutenção dos contêineres.	Rosângela B.C. Abreu					
04 / 12	4ª feira	19:00 às 15:20	Colheita hortaliças.	Rosângela B.C. Abreu					
06 / 12	6ª feira	19:00 às 15:20	Colheita hortaliças.	Rosângela B.C. Abreu					
09 / 12	2ª feira	19:00 às 15:20	manutenção dos contêineres.	Rosângela B.C. Abreu					
11 / 12	4ª feira	19:00 às 15:20	Colheita hortaliças.	Rosângela B.C. Abreu					
13 / 12	6ª feira	19:00 às 15:20	preparando os contêineres para o descampo da terra.	Rosângela B.C. Abreu					
16 / 12	2ª feira	19:00 às 15:20	Plantando rama de batata doce.	Rosângela B.C. Abreu					
18 / 12	4ª feira	19:00 às 15:20	Plantando rama de batata doce.	Rosângela B.C. Abreu					
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 232 ( Duzentos e trinta e dois reais )									
Cheque Nominal nº 851023									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013							
		Local e Data							
				Rosângela Bandeira da Cunha Abreu					
				Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data		ROSILIANE DO PAULA FERREIRA		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) Representante Legal da UEX	

fls. 05

# 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		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social		01.935.804/0001-45		NOVA IGUAÇU		RJ		12 / 2013	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
		098.671.307-40		Rua Seis de Abril - Lt. 26 - Qd. 21 - Ipiranga		9569-9508			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
06 - Nome									
Fabiane Magalhães Brito									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
02/11/2	segunda-feira	9:00 às 12:20	Palavras com mp, mb, n antes das consoantes.	[Assinatura]					
04/11/2	quarta-feira	9:00 às 12:20	Pontuação dois-pontos	[Assinatura]					
06/11/2	sexta-feira	9:00 às 12:20	Palavras com mp, mb, n antes das consoantes	[Assinatura]					
09/11/2	segunda-feira	9:00 às 12:20	Sílabas tônicas.	[Assinatura]					
11/11/2	quarta-feira	9:00 às 12:20	Sílabas tônicas.	[Assinatura]					
13/11/2	sexta-feira	9:00 às 12:20	Sílabas tônicas.	[Assinatura]					
16/11/2	segunda-feira	9:00 às 12:20	Substantivo próprio.	[Assinatura]					
18/11/2	quarta-feira	9:00 às 12:20	Substantivo próprio.	[Assinatura]					
/	feira	às	Substantivo comum.	[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 232,00 (duzentos e trinta e dois.)									
Cheque Nominal nº 851024									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013									
Local e Data									
Assinatura do Monitor									
Fabiane Magalhães Brito									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013									
Local e Data									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
ROSILANE DE PAULA FERREIRA									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									
[Assinatura]									

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

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
NOVA IGUAÇU, RJ

[Assinatura]

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

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

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

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

# FNADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

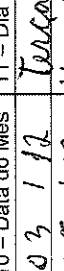
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 12 / 2013	
01 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 – CPF 129.150.707-84		08 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		09 – Telefone 7343-2912			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
06 – Nome Thais de Sousa Pereira		07 – CPF 129.150.707-84		08 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		09 – Telefone 7343-2912			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas						
3 / 12	feira	às	Cinco com pontos						
4 / 12	feira	às	Jogo de mesa						
5 / 12	feira	às	Futebol						
10 / 12	feira	às	Trabalho do 3º região libris						
11 / 12	feira	às	Videi						
12 / 12	feira	às	Compartilhamento de fora de casa						
17 / 12	feira	às	Jogo administrativo						
18 / 12	feira	às	Cinco						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 232,00 ( Duzentos e trinta e dois reais ) Cheque Nominal nº 881025									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013				Thais de Sousa Pereira Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013				ROSILANE DE PAULA FERREIRA Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Local e Data				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

12/12/2013

# 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		03 – Município		04 – UF		05 – Mês/Ano	
01 – Razão Social		ABÍLIO		NOVA IGUAÇU		RJ		12 / 2013	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL		01.935.804/0001-45		08 – Endereço		09 – Telefone			
RIBEIRO				Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 - Cabuçu		7758-0791			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF		08 – Endereço		09 – Telefone			
Washington da Silva Amaro		131.643.527-00		Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 - Cabuçu		7758-0791			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
03 / 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	Teoria musical.						
05 / 12	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Teoria musical.						
06 / 12	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Palavra sobre a música.						
10 / 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	Palavra sobre a música.						
12 / 12	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Compartilhamento de papel de papel.						
13 / 12	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Palavra sobre a música.						
17 / 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	Palavra sobre a música.						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 232,00 (Duzentos e trinta e dois reais). Cheque Nominal nº 8510 de 6									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013				Washington da Silva Amaro					
Local e Data				Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013				Rosilene de Paula Ferreira					
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					

FUS 2013

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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


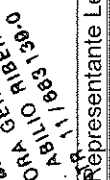
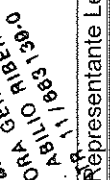
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 12 /2013
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 955.204.577-00	08 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 - Cabuçu	09 – Telefone 3778-1463	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02/12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Bingo da Adição	Angela d. J. Santos	
03/12	terça-feira	12:00 às 15:20	Quêzinhos bases e quimonoes no pátio.	Angela d. J. Santos	
06/12	sexta-feira	12:00 às 15:20	Bingo de divisão	Angela d. J. Santos	
09/12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Exercícios numérica	Angela d. J. Santos	
10/12	terça-feira	12:00 às 15:20	Atividade de caça	Angela d. J. Santos	
13/12	sexta-feira	12:00 às 15:20	Rebeldia	Angela d. J. Santos	
16/12	segunda-feira	12:00 às 15:20	20 minutos da adição	Angela d. J. Santos	
19/12	quarta-feira	12:00 às 15:20	Subtração	Angela d. J. Santos	
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às		2	
/	feira	às		0	
/	feira	às		01	
/	feira	às		07	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 232,00 ( Duzentos e trinta e dois reais )					
Cheque Nominal nº 85-1027					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 /2013			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Angela L. Santos de Jesus Santos		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 /2013			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			ROSILANE DE PAULA FERREIRA		
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UJEX					

0667

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PD/Educação Integral

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano Março/2013	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 094.759.557-04		08 – Endereço Avenida Taquaratinga – Nº 85 – Cabuçu		09 – Telefone 7596-6960			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			14 – Assinatura			
02 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Separação e formação de sílabas com emprego do c e ç.			Elaine Cristina de Andrade			
04 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Aplicação quanto ao número de sílabas com pintura.			Elaine Cristina de Andrade			
06 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Lêid de texto trabalhando caligrafia e leitura do mesmo.			Elaine Cristina de Andrade			
09 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Lista palavras envolvendo síônimo e antônimo e leitura.			Elaine Cristina de Andrade			
11 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Jogo dos 7 erros envolvendo a escrita dos palavras e ditado.			Elaine Cristina de Andrade			
13 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Acerte e chagam de palavras e figuras com pintura.			Elaine Cristina de Andrade			
16 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Ditado envolvendo todas as consoantes já aplicadas e leitura.			Elaine Cristina de Andrade			
18 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Pintura, leitura e interpretação de texto em ditado.			Elaine Cristina de Andrade			
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às						2	
/	feira	às						01	
/	feira	às						01	
/	feira	às						01	
/	feira	às						01	
/	feira	às						01	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:		05							
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):		R\$ 232,00							
Cheque Nominal nº		854028							
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013		Local e Data							
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data							
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		ROSILANE DE PAULA FERREIRA							
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
Assinatura do Monitor		Elaine Cristina de Andrade.							
Assinatura do Monitor									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		M. ABILIO RIBEIRO							
Assinatura do(a) Representante Legal da UEX									

1009

**FNAE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 – CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 – Município</b> NOVA IGUAÇU		<b>04 – UF</b> RJ		<b>05 – Mês/Ano</b> Dezembro/2013	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 – CPF</b> 146.030.327-06		<b>08 – Endereço</b> Av. Severino Pereira – Nº 100 - Cabuçu		<b>09 – Telefone</b> 3778-1018			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>		<b>13 – Atividades Realizadas</b>		<b>14 – Assinatura</b>					
<b>10 – Data do Mês</b>	<b>11 – Dia da Semana</b>	<b>12 – Horário</b>							
02 / 12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Dramatização de pequenos históricos.			[assinatura]		23	
03 / 12	terça-feira	12:00 às 15:20	Confecção de cartões natalino.			[assinatura]		01	
06 / 12	quinta-feira	12:00 às 15:20	Teatro de fantoches.			[assinatura]		01	
09 / 12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Cantigas de roda e contação de histórias.			[assinatura]		01	
10 / 12	terça-feira	12:00 às 15:20	Teatro de sombras.			[assinatura]		01	
12 / 12	quinta-feira	12:00 às 15:20	Compartilhamento de fim de ano com os alunos.			[assinatura]		01	
16 / 12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Jogos "Noite Feliz".			[assinatura]		01	
17 / 12	terça-feira	12:00 às 15:20	Exercendo uma cartinha para o papai Noel.			[assinatura]		01	
15 – Nº de Turmas Monitoradas:	04								
<b>16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 185,00 (cento e oitenta e cinco reais)</b>									
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>									
<b>NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013</b>		<b>Debara Yasmin Vieira da Silva</b>							
Local e Data		Assinatura do Monitor							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
<b>NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013</b>		<b>ROSILANE DE PAULA FERREIRA</b>							
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE							
		<b>ROSILANE DE PAULA FERREIRA</b>							
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE							

pes 1019

# 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 004.486.047-10		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano Dezembro/2013	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 004.486.047-10		08 – Endereço Rua Paulina Góes – N° 156 – Marco II		09 – Telefone 2657-3413			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
04 / 12	quarta-feira	09:00 às 12:20	Guiaando da festa.	§					
05 / 12	quinta-feira	09:00 às 12:20	boluando.	§					
06 / 12	sexta-feira	09:00 às 12:20	preparando os cantinhos.	§					
11 / 12	quarta-feira	09:00 às 12:20	Guiaando da festa.	§					
12 / 12	quinta-feira	09:00 às 12:20	compartilhando de final de ano.	§					
13 / 12	sexta-feira	09:00 às 12:20	Guiaando da festa.	§					
18 / 12	quarta-feira	09:00 às 12:20	preparando a festa para o próximo ano.	§					
/	feira	às		UI					
/	feira	às		/					
/	feira	às		00					
/	feira	às		00					
/	feira	às		29					
/	feira	às		09					
/	feira	às		30					
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 185,00 (cento e oitenta e cinco reais)									
Cheque Nominal nº 851030									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013				Local e Data					
Shirley Martins de Oliveira Gusmão				Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013				Local e Data					
Rosilane de Paula Ferreria				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Rosilane de Paula Ferreria				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

FUS 1028



# 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 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano Dez/2013	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 438.663.447-91		08 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta		09 – Telefone 3766-5064			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
02/1/12	Segunda-feira	12h às 15:20	EXCURSÃO da Banda						
03/1/12	Terça-feira	12h às 15:20	EXCURSÃO da Banda						
04/1/12	Quarta-feira	12h às 15:20	ESCALA MUSICAL						
09/1/12	Segunda-feira	12h às 15:20	OFFERTO ao 3º e 4º anos						
10/1/12	Terça-feira	12h às 15:20	CLUBES de Vôlei, Tênis e Fôlô						
16/1/12	Quarta-feira	12h às 15:20	MANUTENÇÃO dos instrumentos						
17/1/12	Quinta-feira	12h às 15:20	TECNICA de aprendizagem						
18/1/12	sexta-feira	12h às 15:20	EXCURSÃO						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 985,00 (novecentos e oitenta e cinco reais)									
Cheque Nominal nº 857031									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 28 / 12 / 2013				Assinatura do Monitor					
Local e Data									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Local e Data				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
				Rosilene de Paula Figueira					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
				DIRETORIA GERAL - N.º 1.189.313-0					
				DIRETORIA GERAL - N.º 1.189.313-0					
				DIRETORIA GERAL - N.º 1.189.313-0					

FOL 1039

# 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 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 12 / 2013	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 055.416.167-2		08 – Endereço Av. Taquaritinga – Qd. 56 – Lt. 16 - Cabuçu		09 – Telefone 7432-2551			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura				
02 / 12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Iniciação ao atletismo						
05 / 12	quinta-feira	12:00 às 15:20	Cafetaria						
06 / 12	sexta-feira	12:00 às 15:20	Iniciação ao atletismo						
09 / 12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Conselho de Mesas						
12 / 12	quinta-feira	12:00 às 15:20	Festa de comemoração						
13 / 12	sexta-feira	12:00 às 15:20	Reunião com alunos						N
16 / 12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Iniciação ao atletismo						N
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 185,00 ( cento e oitenta e cinco reais, )									
Cheque Nominal nº 851032									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013 Local e Data									
Renato Pessanha de Oliveira Assinatura do Monitor									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e Data									
Rosiane de Paula Ferreira Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e Data									
Rosiane de Paula Ferreira Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									

FES 1049



**FNADE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 12 / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Thais de Sousa Pereira

11 - CPF: 129.150.707-84

12 - Endereço: R. Maria da Graça / 13 A G

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	3 / 12	(X)	( )	8:00 às 16:00	Residência
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	(X)	( )	8:00 às 16:00	(X) Residência
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	(X)	( )	8:00 às 16:00	(X) Residência
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	( )

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 - (duzentos reais)

Cheque Nominal nº: 851034

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013

Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário: *Rosilane de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

(\*) 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.

705 1064

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 12 / 2013
---	--------------------------------	------------------------------	--------------	----------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( X ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - ( ) Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
-----------------------	---------------------	--------------------	--------------------

10 - Nome Claudia Jacinto da Silva	11 - CPF 021.663.027-42	12 - Endereço Rua: Maestro F. Filho, nº 34	13 - Município Rio de Janeiro	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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07 / 12	( X )	( )	08:00 às 16:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	( X )	( )	08:00 às 16:00	Planejamento e organização
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	( X )	( )	08:00 às 16:00	Planejamento e prestação de contas
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( Cento e sessenta Reais )

Cheque Nominal nº: 851035

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013	NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013
Local e Data	Local e Data
Assinatura do Agente Voluntário	Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013	NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013
Local e Data	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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 12 / 2013
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor ( ) Supervisor			
6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (X) Oficineiro <i>Capaveira</i>	Nome da atividade/oficina		
10 - Nome <i>Renato Pessanha de Oliveira</i>	11 - CPF <i>055.416.167-27</i>	12 - Endereço <i>Rua Taguarettinga - Ad. 56 - Lt. 16</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Data do Mês <i>07 / 12</i>	17 - Sábado (X)	18 - Domingo ( )	19 - Horário <i>8:00 às 12:00</i>	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*) <i>Terminação do passe de maquiagem</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>07 / 12</i>	(X)	( )	<i>13:00 às 16:00</i>	<i>Manutenção dos instrumentos</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>14 / 12</i>	(X)	( )	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>movimentos básicos de angola</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>14 / 12</i>	(X)	( )	<i>13:00 às 16:00</i>	<i>Movimentos básicos de angola</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>21 / 12</i>	(X)	( )	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>Revisão das aulas anteriores</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>21 / 12</i>	(X)	( )	<i>13:00 às 16:00</i>	<i>Aula e roda de capoeira</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	( )	( )	às	<i>UI</i>
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <i>120,00</i> ( <i>cento e vinte reais</i> )					
Cheque Nominal nº: <i>851036</i>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					

NOVA IGUAÇU, *21 / 12* / 2013  
Local e Data

*Renato Pessanha de Oliveira*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, *21 / 12* / 2013  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

*Rosilane de Paula Ferreira*  
ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.1  
RUA PAULO RIBEIRO  
99-0  
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.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 12 / 2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Alan Viana Gape		8 - Oficineiro <i>Ricardo</i>		9 - Nome da atividade/oficina <i>R. Caragosa</i>		9 - Município NOVA IGUAÇU	
10 - Nome Alan Viana Gape		11 - CPF 128.656.937-51		12 - Endereço <i>R. Caragosa</i>		13 - Município <i>No. Iguaçu</i>		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
15 - Nome da Escola									
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)				
	7 / 12	(x)	( )	8 às 11	<i>aula</i>				
	14 / 12	(x)	( )	8 às 11	<i>aula</i>				
	21 / 12	(x)	( )	8 às 11	<i>aula</i>				
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
	/	( )	( )	às					
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 - ( sessenta reais )									
Cheque Nominal nº: 85.2037									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013		Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			Assinatura do Agente Voluntário						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX						
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>						

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

*Rosilane de Paula Ferreira*

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX

*Rosilane de Paula Ferreira*

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX

*Rosilane de Paula Ferreira*

MATR. Nº 8895 - RIB. Nº 2000

109

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

**FADE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 12 / 2013

---

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (x) Oficineiro Rosilane de Paula Ferreira

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome Jonathan de Sousa Pereira

11 - CPF 061.205.417-99

12 - Endereço Rua Maria de Encarnação, N. 13 Bolo

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07 / 12	(x)	( )	8:00 às 12:00	Futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	(x)	( )	8:00 às 12:00	Gol e gol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	(x)	( )	8:00 às 12:00	Cinco Cotas e futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

---

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( Sessenta reais )

Cheque Nominal n.º: 85 1038

---

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013  
Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
Assinatura do Agente Voluntário

---

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013  
Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013  
Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

---

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

401702



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 12 / 2013	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - (x) Coordenador		8 - ( ) Officeiro		11 - CPF 86738593368		12 - Endereço Rua. Pasha Pinto	
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		9 - Nome da atividade/oficina Leitura		13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
10 - Nome Francisca Bezerra Pereira		11 - CPF 86738593368		12 - Endereço Rua. Pasha Pinto		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 (*)
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07/12	(x)	( )	9 às 13h	Leitura
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	14/12	(x)	( )	9 às 13h	Leitura
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	21/12	(x)	( )	9 às 13h	Leitura
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
	ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( sessenta reais )  
Cheque Nominal nº: 851034

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 24/12/2013  
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Francisca Bezerra Pereira*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

(\*) 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.

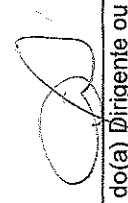
11/12



# 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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Maria Estela Cardoso Nascimento		102.866.437-07	Rua Juazeiro - Nº 09 - Cabuçu	7678-0136	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
02/11/12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Manutenção dos canteiros		
04/11/12	quarta-feira	12:00 às 15:20	manutenção dos canteiros		
05/11/12	quinta-feira	12:00 às 15:20	trabalho de colher		
09/11/12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Arirada do plantio		
11/11/12	quarta-feira	12:00 às 15:20	limpeza dos canteiros		
12/11/12	quinta-feira	12:00 às 15:20	trabalho da limpeza da horta		
16/11/12	segunda-feira	12:00 às 15:20	preparando os canteiros para o descanso da terra		
18/11/12	quarta-feira	12:00 às 15:20	comparativação		
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 185,00 (cento e oitenta e cinco reais)					
Cheque Nominal nº 854042					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013			Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.1. M. ABÍLIO RIBEIRO		

1148



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 12 / 2013			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		Nome da atividade/oficina									
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		8 - ( ) Oficineiro		9 - (x) Supervisor					
10 - Nome Margarida Rodrigues de Oliveira		11 - CPF 009.215.927-36		12 - Endereço R. Eli n.º 31 Jd. Loureanheiros		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 (*)	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		21 / 12		(X)		( )		às		Supervisão de atividades recreativas e educativas	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		R	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		O	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		L	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		O	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		S	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		/	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		O	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		O	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		R	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		O	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( sessenta reais )

Cheque Nominal n.º: 951041

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013  
Local e Data

Margarida Rodrigues de Oliveira  
Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
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.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 2 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45		3 - Município NOVA IGUAÇU
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			9 - Supervisor ( ) Supervisor	
6 - ( ) Organizador (X) Coordenador		8 - ( ) Oficineiro		
10 - Nome Thais de Sousa Pereira		11 - CPF 129.150.707-84	12 - Endereço R. Nova de Invenções 113 8/6	
13 - Município		14 - UF		15 - Nome da atividade/oficina
NOVA IGUAÇU		RJ		Nome da atividade/oficina
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	(X)	( )	8:00 às 16:00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	(X)	( )	8:00 às 16:00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	(X)	( )	8:00 às 16:00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( duzentos reais )				
Cheque Nominal nº: 851043				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014		Local e Data		
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
<i>Thais de Sousa Pereira</i>		<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>		
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
		<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>		
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014 Local e Data

NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014 Local e Data

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do Agente Voluntário

NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014

Local e Data

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do Agente Voluntário

NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014

Local e Data

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 – Município NOVA IGUAÇU		4 – UF RJ	5 – Mês / Ano 01 / 2014
1 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 – CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 – Supervisor			
6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro <u>Cafézinha</u>			
10 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		11 – CPF 055.416.167-27		12 – Endereço RUA: TABUAQUETINGA Qd: 56 N: 16	
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 (*)					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	(X)	( )	08:00 às 12:00	Iniciação dos instrumentos.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	(X)	( )	13:00 às 16:00	Iniciação dos lições e os exercícios.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	(X)	( )	08:00 às 12:00	Novos minutos lições da regional.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	(X)	( )	13:00 às 16:00	Novos minutos lições da regional.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	(X)	( )	08:00 às 12:00	Aulas de português.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	(X)	( )	13:00 às 16:00	Aulas e recada.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 ( cento e vinte reais )					
Cheque Nominal nº: 851044					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014		Local e Data			
Assinatura do Agente Voluntário					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx  
MARIA APARECIDA FERREIRA  
E.MAR.583.139-0

(\*) 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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 01 / 2014							
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45											
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - ( ) Oficineiro <u>Thip</u> Nome da atividade/oficina											
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		9 - ( ) Supervisor									
10 - Nome Alan Viana Gape		11 - CPF 128.656.937-51		12 - Endereço R. Caragem 2780B		13 - Município Iguazu							
14 - UF		15 - Município		16 - UF		17 - UF							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO													
15 - Nome da Escola		16 - Data do Mês		17 - Sábado		18 - Domingo		19 - Horário		20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		11/01		(x)		( )		8 às 11		aula			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		18/01		(x)		( )		8 às 11		aula			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		25/01		(x)		( )		8 às 11		aula			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		19			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		20			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		21			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		21			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		/			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		20			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		20			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		22			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		29			
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )		às		29			
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 6900		( sessenta reais)											
Cheque Nominal nº: 851045													
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO													
NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014		Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário				Alan Viana Gape					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.													
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				ROSILANE DE PAULA FERREIRA		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.

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 01 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador (X) Oficineiro Recreação  
 7 - ( ) Supervisor  
 8 - Nome da atividade/oficina: Recreação  
 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Jonathan de Sousa Pereira  
 11 - CPF: 061.205.417-99  
 12 - Endereço: R.: Maria da Encarnação Lt. 13 Qd. 6  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	(X)	( )	8:00 às 12:00	Futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	(X)	( )	8:00 às 12:00	Recreação
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	(X)	( )	8:00 às 12:00	Vol. no gol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	20
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	07
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	/
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	02
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	09
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( sessenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 851046

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Jonathan de Sousa Pereira*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Matr. nº: 113633380

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.







# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 01 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - (X) Oficineiro <u>Leopoldo</u> ( ) Supervisor			
6 - ( ) Organizador		9 -			
7 - ( ) Coordenador		10 - Nome <u>Francisca Luciana Pereira</u>			
11 - CPF <u>86738593368</u>		12 - Endereço <u>Rua Passos Vieira Nº 3464</u>			
13 - Município <u>NOVA IGUAÇU</u>		14 - UF <u>RJ</u>			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 101	(X)	( )	9 às 13:00	Responsável
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 101	(X)	( )	9 às 13:00	Responsável
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	25 / 101	(X)	( )	9 às 13:00	Responsável
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	12
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	02
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	09
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	09
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>60,00</u> ( sessenta reais )					
Cheque Nominal nº: <u>851040</u>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, <u>25 / 01 / 2014</u>		Local e Data			
Assinatura do Agente Voluntário					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

Assinatura do Agente Voluntário

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 01 / 2014			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - (X) Oficineiro <u>Denemar</u>		9 - Nome da atividade/oficina		13 - Município		( ) Supervisor			
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		11 - CPF 125.587.807-00		12 - Endereço R: Otavio Teixeira L: 26/Q: 36		14 - UF RJ			
10 - Nome <u>Robson José B. Belenbachia</u>		11 - CPF 125.587.807-00		12 - Endereço R: Otavio Teixeira L: 26/Q: 36		13 - Município N. Doyaguá		14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
15 - Nome da Escola											
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		16 - Data do Mês		17 - Sábado		18 - Domingo		19 - Horário		20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	
		11 / 01		(X)		( )		8:00 às 12:00		Denemar	
		18 / 01		(X)		( )		8:00 às 12:00		Denemar	
		25 / 01		(X)		( )		8:00 às 12:00		Denemar	
		/		( )		( )		às		20	
		/		( )		( )		às		0	
		/		( )		( )		às		14	
		/		( )		( )		às		61	
		/		( )		( )		às		/	
		/		( )		( )		às		00	
		/		( )		( )		às		00	
		/		( )		( )		às		22	
		/		( )		( )		às		9	
		/		( )		( )		às		33	
		/		( )		( )		às		14	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>60,00</u> ( <u>sessenta reais</u> )											
Cheque Nominal nº: <u>854050</u>											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
NOVA IGUAÇU, <u>25/01</u> /2014				Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
NOVA IGUAÇU, <u>31/12</u> /2014				Local e Data							
ROSILANE DE PAULA FERREIRA				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX							
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX							
				Assinatura do Agente Voluntário							
				Assinatura do Agente Voluntário							

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 01 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor ( ) Supervisor			
6 - (X) Organizador		7 - ( ) Coordenador			
8 - ( ) Oficineiro		Nome da atividade/oficina			
10 - Nome Claudia Jacinto da Silva		11 - CPF 021.663.027-42		12 - Endereço Rua Mastrus Ferreira Filho 81	
13 - Município Rio de Janeiro RJ		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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	(X)	( )	8:00 às 16:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	(X)	( )	8:00 às 16:00	Planejamento e Coordenação
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	(X)	( )	8:00 às 16:00	Planejamento e Organização
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	Nº
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	C
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	1
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	/
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	02
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	09
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (Centos e sessenta Reais)					
Cheque Nominal nº: 851051					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014		Local e Data			
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do Agente Voluntário			
Rosalane de Paula Ferreira		Rosalane de Paula Ferreira			
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		ROSILANE DE PAULA FERREIRA			
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014		NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014			
Local e Data		Local e Data			

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 02 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - (x) Oficineiro <u>Thayla</u> Nome da atividade/oficina _____ Supervisor _____			
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		9 - _____	
10 - Nome Alan Viana Gape		11 - CPF 128.656.937-51	12 - Endereço R. Caragem 118 018	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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01/10/2	(x)	( )	8 às 12	aula
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08/10/2	(x)	( )	8 às 12	aula
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15/10/2	(x)	( )	8 às 12	aula
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	12
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	/
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	02
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	09
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	33
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	14
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 69,00 ( sessenta reais )					
Cheque Nominal nº: 851052					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 22/10/2014		Local e Data			
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do Agente Voluntário			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
NOVA IGUAÇU, 31/12/2014		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			

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

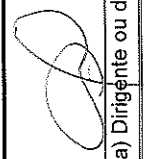
(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

7w 124

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 02 / 2014			
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45							
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor							
6 - ( ) Organizador		7 - ( ) Coordenador		8 - (X) Oficineiro <u>CAROLINEIRA</u>					
10 - Nome Renato Pessanha de Oliveira		11 - CPF 055.416.167-27		12 - Endereço Rua: TABAQUETINA Qd: 58 Lt: 16		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 (*)				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	(X)	( )	08:00 às 12:00	Fornas brásias da regional.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	(X)	( )	13:00 às 16:00	Fornas brásias da regional.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	(X)	( )	08:00 às 12:00	Movimentação da Capoeira amoda.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	(X)	( )	13:00 às 16:00	Movimentação da Capoeira amoda.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	(X)	( )	08:00 às 12:00	Movimentação com instrumentos da Capoeira.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	(X)	( )	13:00 às 16:00	Movimentação com instrumentos da Capoeira.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	(X)	( )	08:00 às 12:00	Festa temática.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	(X)	( )	13:00 às 16:00	Festa temática.				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às					
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( cento e sessenta reais )									
Cheque Nominal nº: 851053									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014							
		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA					
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
									
				Assinatura do Agente Voluntário					
				MAYARA A. RIBEIRO Diretora Legal da UEX CNPJ nº 01.935.804/0001-45					

(\*) 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.





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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>				04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU			
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu	09 - Telefone 2694-5391	
06 - Nome Mariana Silva Vieira	07 - CPF 131.130.907-17				
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
17/10/2	2ª feira	09:00 às 12:20	Período de adaptação e socialização	PA	
18/10/2	3ª feira	09:00 às 12:20	Período de adaptação e socialização	PA	
20/10/2	5ª feira	09:00 às 12:20	Jogos de cooperação e inclusão	PA	
24/10/2	2ª feira	09:00 às 12:20	Iniciativa do futebol (projeto Copa do mundo)	PA	
25/10/2	3ª feira	09:00 às 12:20	Iniciativa do futebol (projeto Copa do mundo)	PA	
27/10/2	5ª feira	09:00 às 12:20	Trabalho de carnaval do integral	PA	
/	feira	às		2	
/	feira	às		0	
/	feira	às		0	
/	feira	às		0	
/	feira	às		0	
/	feira	às		0	
/	feira	às		0	
/	feira	às		0	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( Duzentos reais )					
Cheque Nominal nº 854055					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Mariana Daltro Vieira		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE		
Local e Data			ROSILANE DE PAULA FERREIRA		
Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX					

111881390  
DIRETORA GERAL - N  
Rosa Maria de Paula Ferreira

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 02 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor ( ) Supervisor			
6 - (X) Organizador ( ) Coordenador		Nome da atividade/oficina			
7 - ( ) Organizador ( ) Coordenador		Nome da atividade/oficina			
10 - Nome Claudia Jacinto da Silva		11 - CPF 021.663.027-42	12 - Endereço Rua Mastrud Ferreira Filho n.º 81	13 - Município Rio de Janeiro	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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	(X)	( )	08:00 às 16:00	Planejamento das Atividades
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	(X)	( )	08:00 às 16:00	Planejamento e Coordenação
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	(X)	( )	08:00 às 16:00	Planejamento e organização
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	(X)	( )	08:00 às 16:00	Planejamento e prestação de Contas
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00					
Cheque Nominal nº: 851056					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014		Assinatura do Agente Voluntário			
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário			
NOVA IGUAÇU, 31 / 02 / 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

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

NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014  
Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 / 02 / 2014  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	Setembro/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Monica Martins de Oliveira		006.980.417-63	Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	7368-0712	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
18 / 09	sexta	09:00 às 11:30	Apresentação de slides e monitor.	<i>[assinatura]</i>	
20 / 09	domingo	09:00 às 11:30	Caracterização de local de trabalho.	<i>[assinatura]</i>	
21 / 09	segunda	09:00 às 11:30	Montagem da horta.	<i>[assinatura]</i>	
25 / 09	sexta	09:00 às 11:30	Montagem geral da horta.	<i>[assinatura]</i>	
27 / 09	domingo	09:00 às 11:30	Paralelo de carnaval de histórias integral.	<i>[assinatura]</i>	
28 / 09	segunda	09:00 às 11:30	Atividade dos mates	<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
/	/	às		<i>[assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 851057					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 / 09 / 2014		Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		<i>[assinatura]</i>		<i>[assinatura]</i>	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		<i>[assinatura]</i>	
Diretora Geral - RJ 11.183.139-0					

1290



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PD/Educação Integral

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano /2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 019.449.117-07		08 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu		09 – Telefone 7608-2926			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário							
18 / 02	3ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de massinhas de carnaval						
19 / 02	4ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de massinhas de carnaval						
20 / 02	5ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de massinhas de carnaval						
25 / 02	3ª feira	12:00 às 15:20	Danças folclóricas						
26 / 02	4ª feira	12:00 às 15:20	Danças folclóricas						
27 / 02	5ª feira	12:00 às 15:20	Baile de carnaval de Genovino Integral						
/	/	às							
/	/	às							
/	/	às							
/	/	às							
/	/	às							
/	/	às							
/	/	às							
/	/	às							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)									
Cheque Nominal nº 854058									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Local e Data		Márcia Regina Pedro		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	

1309

# FNAE

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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	fevereiro 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		146.030.327-06	Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu	3778-1018	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
17 / 02	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Confeccão de Santuziais.	[Assinatura]	
18 / 02	Terça-feira	12:00 às 15:20	Ornamentação do teatro musical "Bela no arde".	[Assinatura]	
20 / 02	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Conhecendo o mundo da Copa.	[Assinatura]	
24 / 02	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Parceira folclórica.	[Assinatura]	
25 / 02	Terça-feira	12:00 às 15:20	Teatro de marionetas.	[Assinatura]	
27 / 02	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Baile de carnaval do Horário Integral.	[Assinatura]	
/	/	às		10	
/	/	às		0	
/	/	às		0	
/	/	às		01	
/	/	às		0	
/	/	às		0	
/	/	às		0	
/	/	às		0	
/	/	às		0	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	4				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 350,00 (cento e sessenta reais)					
Cheque Nominal nº 954069					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 / 02 / 2014		Local e Data			
Débora Yasmin Vieira da Silva		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.º 11.883.390-0  
Governo de Nova Friburgo

## 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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45		NOVA IGUAÇU		RJ		02 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF		08 - Endereço				
Angela Cristina de Jesus Santos			955.204.577-00		Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçú				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
17/10/2	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>Revisão da adição</i>						
18/10/2	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>Revisão da subtração</i>						
21/10/2	Sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>Ordem crescente e decrescente</i>						
24/10/2	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>Números pares</i>						
25/10/2	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>Antecessor e sucessor</i>						
28/10/2	Sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>Revisão da multiplicação</i>						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas:			14						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00			( Duzentos reais )						
Cheque Nominal nº 851060									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 28 / 10 / 2014			Assinatura do Monitor						
Local e Data			<i>Angela Cristina de Jesus Santos</i>						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE						
Local e Data			ROSIANE DE PAULA FERREIRA						
			Assinatura do(a) Representante Legal da UEx						
			ROSIANE DE PAULA FERREIRA						
			DIRETORA GERAL - N.I.						
			RIBEIRO						
			MATER.						

**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 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 02/2014			
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 - CPF 111.764.697-11		08 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu		09 - Telefone 7684-4407					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva								14 - Assinatura	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas								
17 / 02	Segunda-feira	09:00 às 12:20	O alfabeto e os vogais								10
18 / 02	Terça-feira	09:00 às 12:20	Os números naturais								10
19 / 02	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Coordenação motora								10
24 / 02	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Antecessor e sucessor								10
25 / 02	Terça-feira	09:00 às 12:20	Os comparativos								10
26 / 02	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Números de 10 ao 20								10
/	feira	às									01
/	feira	às									01
/	feira	às									/
/	feira	às									/
/	feira	às									00
/	feira	às									00
/	feira	às									20
/	feira	às									09
/	feira	às									03
/	feira	às									14
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00		(Conto e rubrica novos									
Cheque Nominal nº 851081											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014				Rafaela de Jesus da Silva				Assinatura do Monitor			
Local e Data											
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014				ROSILANE DE PAULA FERREIRA				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data											
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx											
M. AILIO RIBEIRO - Nº 11.884.139-0											
Assinatura do(a) Representante Legal da UEx											
Rafaela de Paula Ferreira											

fu) 93396

# 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		01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 004.486.047-10		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 02 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		07 - CPF 004.486.047-10		08 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II		09 - Telefone 2657-3413			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana										
19	102	quarta	feira	09:00 às 12:20	Organização de aulas e reuniões						
20	102	quinta	feira	09:00 às 12:20	Revisão do grau de comprometimento						
21	102	sexta	feira	09:00 às 12:20	Sábado						
26	102	quarta	feira	09:00 às 12:20	Seguio e parciais						
27	102	quinta	feira	09:00 às 12:20	Trabalho de casa na disciplina integrada						
28	102	sexta	feira	09:00 às 12:20	Família da comunidade B						
/	/	/	/	às							
/	/	/	/	às							
/	/	/	/	às							
/	/	/	/	às							
/	/	/	/	às							
/	/	/	/	às							
/	/	/	/	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):		R\$ 200,00		(duzentos reais)							
Cheque Nominal nº		851082									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	
		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Local e Data		Shirley Martins de Oliveira Gusmão		Assinatura do Monitor		Assinatura de Paula Ferreira SECRETARIA GERAL - N.º 11/683.138-0	

401349



# 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 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 02/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 129.150.707-84		08 - Endereço Rua Maria da Encarnação -- Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre		09 - Telefone 7343-2912			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
18 / 02	Terça-feira	9:00 às	Rotatividade e preparação			Thais de Sousa Pereira			
19 / 02	Quarta-feira	9:00 às	Apropriação do espaço sendo para o plantão			Thais de Sousa Pereira			
20 / 02	Quinta-feira	9:00 às	Manutenção da horta			Thais de Sousa Pereira			
25 / 02	Terça-feira	9:00 às	Manutenção da horta			Thais de Sousa Pereira			
26 / 02	Quarta-feira	9:00 às	Manutenção da horta			Thais de Sousa Pereira			
27 / 02	Quinta-feira	9:00 às	Baixada de material da horta integral			Thais de Sousa Pereira			
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
/	/	às						20	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 360,00 -- ( cento e sessenta reais )									
Cheque Nominal nº 851083									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Thais de Sousa Pereira		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Local e Data		Local e Data		Local e Data			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014			
Local e Data		Local e Data		Local e Data		Local e Data			
ROSIANE DE PAULA FERREIRA		ROSIANE DE PAULA FERREIRA		ROSIANE DE PAULA FERREIRA		ROSIANE DE PAULA FERREIRA			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Nome 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		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 02/2014		
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 867.385.933-68		08 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias		09 – Telefone 8202-7266				
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		11 – Dia da Semana		12 – Horário		13 – Atividades Realizadas				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas							14 – Assinatura
17/10/2	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Palestra sobre a música							Per Lúcia Pereira
18/10/2	Terça-feira	12:00 às 15:20	Apresentação dos instrumentos da banda							Per Lúcia Pereira
21/10/2	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Apresentação do teclado							Per Lúcia Pereira
24/10/2	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Iniciando ao aula de teclado							Per Lúcia Pereira
25/10/2	Terça-feira	12:00 às 15:20	Concerto vivo sobre a música							Per Lúcia Pereira
28/10/2	Quarta-feira	12:00 às 15:20	O que é a música							Per Lúcia Pereira
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05										
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (Duzentos Reais)										
Cheque Nominal nº 851084										
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO		NOVA IGUAÇU, 28/10/2014		Local e Data		Assinatura do Monitor				
						Francisca Lúcia Pereira				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
						Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx				

951369

# 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		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 02 /2014
01 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 109.930.317-98	08 – Endereço Rua Itabaina – Lt. 16 – Qd. 129 B – Cabuçu	09 – Telefone 9533-4710	
06 – Nome Neliane da Silva do Nascimento					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
17 / 02	segunda-feira	09:00 às 12:30	Adaptação e socializações	[assinatura]	
19 / 02	quarta-feira	09:00 às 12:30	Atividade de histórias e teatro	[assinatura]	
21 / 02	sexta-feira	09:00 às 12:30	Atividade de histórias e teatro	[assinatura]	
24 / 02	segunda-feira	09:00 às 12:30	Realização de histórias e teatro	[assinatura]	
26 / 02	quarta-feira	09:00 às 12:30	Preparo da capa	[assinatura]	
28 / 02	sexta-feira	09:00 às 12:30	Atividade mensal da capa	[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
/	feira	às		[assinatura]	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 851085					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
		NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data		[assinatura]	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	

ROSELANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N. 11.111.111  
MANT

40137

## 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		01.935.804/0001-45		NOVA IGUAÇU		RJ		02/2014	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		013.262.587-37		Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu		7335-9172			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
17/10/2	2ª feira	12 às 15:20	Conversa informal sobre plantações	Rosângela B.C. Abreu					
19/10/2	4ª feira	12 às 15:20	Sorteando o turno para colher a área de plantio	Rosângela B.C. Abreu					
21/10/2	6ª feira	12 às 15:20	Iniciando a limpeza do espaço a ser plantado	Rosângela B.C. Abreu					
24/10/2	2ª feira	12 às 15:20	Fazendo a limpeza da área do plantio	Rosângela B.C. Abreu					
26/10/2	4ª feira	12 às 15:20	Fazendo a limpeza da área do plantio	Rosângela B.C. Abreu					
27/10/2	5ª feira	12 às 15:20	Parte de trabalho de integral	Rosângela B.C. Abreu					
28/10/2	6ª feira	12 às 15:20	Fornecendo canteiros	Rosângela B.C. Abreu					
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( Duzentos reais )									
Cheque Nominal nº 854086									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 28 / 10 / 2014		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		Assinatura do Monitor			
		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

fol. 1380

## 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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	Agosto / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome Elaine Cristina de Andrade		094.759.557-04	Avenida Taquaritinga – Nº 85 – Cabuçu	7596-6960	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
17/10/2	segunda-feira	12:00 às 15:20	socialização a bone monitor, pintura e recreação com jogos.	Elaine C. de Andrade	
19/10/2	quarta-feira	12:00 às 15:20	confeccao de crachas, leitura e interpretaçao de texto.	Elaine C. de Andrade	
21/10/2	sexta-feira	12:00 às 15:20	atividades envolvendo regras, consoantes, afletos e ditado.	Elaine C. de Andrade	
24/10/2	segunda-feira	12:00 às 15:20	pintura e confecção de máscara para o carnaval com pintura.	Elaine C. de Andrade	
26/10/2	quarta-feira	12:00 às 15:20	ditado, nomes próprios, comuns e leitura reflexiva.	Elaine C. de Andrade	
27/10/2	quinta-feira	12:00 às 15:20	Balé de carnaval do Integral.	Elaine C. de Andrade	
28/10/2	sexta-feira	12:00 às 15:20	placarta do nome, todos, atividades de colagem e recreação.	Elaine C. de Andrade	
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais).					
Cheque Nominal nº 85084					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Elaine Cristiana de Andrade		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			ROSIMANE DE PAULA FERREIRA		
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Assinatura do(a) Representante Legal da UE					

139

ROSLINE DE PAULA FERREIRA  
R. BRILHO RIBEIRO - N.º 11  
1393139-0

# 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 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 02/2014		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 438.663.447-91		08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		09 - Telefone 3766-5064				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO										
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas							14 - Assinatura
17/02	segunda-feira	12h às 15:20	Recepção dos grupos de Danças							Claudio Amaral
18/02	terça	12h às 15:20	atendimento de pais							Claudio Amaral
19/02	quarta-feira	12h às 15:20	manutenção de instrumentos							Claudio Amaral
24/02	segunda-feira	12h às 15:20	aulas técnicas (musicais)							Claudio Amaral
25/02	terça-feira	12h às 15:20	Técnica de aprendizagem							Claudio Amaral
26/02	quarta-feira	12h às 15:20	Revisão							Claudio Amaral
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
/	feira	às								
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04										
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 760,00 ( Setenta e Seis Reais )										
Cheque Nominal nº 85-1088										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO										
					NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
					NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
					ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
					NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
					Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.º 031.989.139-0  
MANTENDO

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

NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014

Local e Data

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO					
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome		087.063.647-21	Rua Rio de Janeiro – Nº 153 - Cabuçu	2882-7518	
Olinda Margarete Meirelles de Souza					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
17	10/2	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Voltou às aulas para diminuir a criatividade.	
18	10/2	Terça-feira	12:00 às 15:20	História em quadrinhos sobre "Molé" as aulas.	
19	10/2	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Atividade lúdica sobre mais fonte de palavras abstratas.	
24	10/2	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Trabalho oral com a imaginação sobre palavras para o papel.	
25	10/2	Terça-feira	12:00 às 15:20	Atividade de leitura a partir de palavras mais fortes.	
26	10/2	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Identificar a letra maiúscula das palavras abstratas.	
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
/	/	feira	às		
15 – Nº de Turmas Monitoradas:		04			
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):		R\$ 160,00 ( cento e sessenta reais )			
Cheque Nominal nº		851089			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
		NOVA IGUAÇU, 08 / 02 / 2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data		Olinda Margarete Meirelles de Souza	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				ROSIANE DE PAULA FERREIRA	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				ROSIANE DE PAULA FERREIRA	
				DIRETORA GERAL	
				RUA ABÍLIO RIBEIRO	
				Nº 11.682.139-0	

24712

# 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	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome Lucimar Felipe Calado		896.807.317-15	Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu	8742-3900	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
17/10/2014	segunda-feira	09:00 às 12:20	Integração com dinâmicas	Lucimar Felipe Calado	
19/10/2014	quarta-feira	09:00 às 12:20	Socialização e introdução	Lucimar Felipe Calado	
21/10/2014	sexta-feira	09:00 às 12:20	A Justiça dos números	Lucimar Felipe Calado	
24/10/2014	segunda-feira	09:00 às 12:20	A História dos números	Lucimar Felipe Calado	
26/10/2014	quarta-feira	09:00 às 12:20	Os números / dominó	Lucimar Felipe Calado	
28/10/2014	sexta-feira	09:00 às 12:20	Os números / dominó	Lucimar Felipe Calado	
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 851070					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 / 10 / 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Lucimar Felipe Calado		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Local e Data			ROSILANE DE PAULA FERREIRA		
Registre de Paulo Ferreira					
DIRETORA GERAL - N.º 11/1933-138-0					
Assinatura Legal da UEX					



# 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	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	02 / 2014
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO					
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome		055.416.167-2	Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 - Cabuçu	7432-2551	
Renato Pessanha de Oliveira					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
17 / 10 / 2014	segunda-feira	12:00 às 15:20	Regras do futebol	<i>(assinatura)</i>	
20 / 10 / 2014	quinta-feira	12:00 às 15:20	Jogos e fundamentos	<i>(assinatura)</i>	
21 / 10 / 2014	sexta-feira	12:00 às 15:20	Jogos e fundamentos	<i>(assinatura)</i>	
24 / 10 / 2014	segunda-feira	12:00 às 15:20	Jogos e mini-jogo	<i>(assinatura)</i>	
27 / 10 / 2014	quinta-feira	12:00 às 15:20	Baile de carnaval do horário integral	<i>(assinatura)</i>	
28 / 10 / 2014	sexta-feira	12:00 às 15:20	Fundamentos do futebol	<i>(assinatura)</i>	
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (Duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 851091					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 / 10 / 2014		Assinatura do Monitor			
Renato Pessanha de Oliveira		<i>(assinatura)</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 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		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Local e Data	
		<i>(assinatura)</i>		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014	

403 1434

# FNDE

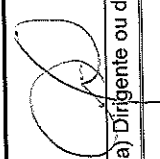
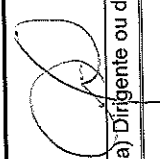
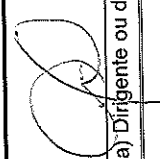
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	02 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Washington da Silva Amaro		131.643.527-00	Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu	7758-0791	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
18 / 02	Terça	09:00 às 12:20	Exercício sobre a música	WA	
20 / 02	Quinta	09:00 às 12:20	Apresentação dos instrumentos da Banda.	WA	
21 / 02	Sexta	09:00 às 12:20	Apresentação de trabalhos.	WA	
25 / 02	Terça	09:00 às 12:20	Iniciando as aulas de Tênis.	WA	
27 / 02	Quinta	09:00 às 12:20	Trabalho de Carnaval do Parquinho Integral.	WA	
28 / 02	Sexta	09:00 às 12:20	Concurso Náutico sobre a música.	WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
/	feira	às		WA	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2.000,00 (duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 851092					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 20 / 02 / 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 02 / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UJEX		
Local e Data					
			ROSIANE DE PAULA FERREIRA		
			Diretora Geral - N.º 11.683.135-0		
			Assinatura do(a) Representante Legal da UJEX		

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 2 / 2014	
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45		9 -		( ) Supervisor	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 -		13 - Município		14 - UF	
6 - ( ) Organizador		7 - (X) Coordenador		Nome da atividade/oficina			
10 - Nome Thais de Sousa Pereira		11 - CPF 129.150.707-84		12 - Endereço R. Maria de Passos 1396		13 - Município Nova Iguaçu	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		16 - Data do Mês:		17 - Sábado		18 - Domingo	
15 - Nome da Escola							
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 / 2		(X)		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		8 / 2		(X)		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		15 / 2		(X)		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		22 / 2		(X)		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		/		( )		( )	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( duzentos reais )	
Cheque Nominal nº: 851093	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 22/02/2014 Local e Data	
Assinatura do Agente Voluntário: 	
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: 	
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: 	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA	

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 02 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor			
6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (X) Oficineiro <u>Recreação</u>			
10 - Nome Jonathan de Sousa Pereira		11 - CPF 061.205.417-99	12 - Endereço R.: Maria da Encarnação Lt. 13 Qd. 6	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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	( X )	( )	8:00 às 12:00	Vol. a. a. a. a.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	( X )	( )	8:00 às 12:00	Futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	( X )	( )	8:00 às 12:00	Vol. a. a. a. a. e Futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	( X )	( )	8:00 às 12:00	Futebol e recreação
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )  
Cheque Nominal nº: 851094

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014  
Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ / 01.935.804/0001-45

3 - Município / NOVA IGUAÇU

4 - UF / RJ

5 - Mês / Ano / 02 / 2014

---

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador / ( ) Coordenador / ( ) Supervisor

7 - /

8 - (X) Oficineiro / Uagorite / Nome da atividade/oficina

11 - CPF / 86728593368 / 12 - Endereço / Rua. Paraíba vinte nº 3464 / 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01/02	(X)	( )	9 às 13:00	Uagorite
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08/02	(X)	( )	9 às 13:00	Uagorite
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15/02	(X)	( )	9 às 13:00	Uagorite
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22/02	(X)	( )	9 às 13:00	Uagorite
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

---

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 / ( oitenta reais )

Cheque Nominal n°: 851095

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014 / Local e Data


Assinatura do Agente Voluntário / Rosilane de Paula Ferreira

---

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014 / Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx / ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 2 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador  
 7 - ( ) Coordenador  
 8 - (X) Oficineiro  
 9 - ( ) Supervisor

Nome: Rosilane de Paula Ferreira  
 Nome da atividade/oficina: Desenho  
 11 - CPF: 125.587.907-00  
 12 - Endereço: R. Antônio Teixeira L. 26 / Q. 36  
 13 - Município: N. Duque  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 / 02	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 851096

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014  
 Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
 Assinatura do Agente Voluntário

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 02 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador ( ) Oficineiro  
 7 - Nome da atividade/oficina: NOVA IGUAÇU  
 8 - ( ) Supervisor  
 9 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 10 - Nome: MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
 11 - CPF: 00921592736  
 12 - Endereço: PÁVELI N° 31 JARDIM LARANJEIRAS NOVA IGUAÇU  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	(x)	( )	às	Supervisão de atividades recreativas e esportivas
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	(x)	( )	às	Supervisão de atividades recreativas e esportivas
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	N
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	O

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( sessenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 851097

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Agente Voluntário: Margarida Rodrigues de Oliveira  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 DIRETORA GERAL - N.I.: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 REPRESENTANTE LEGAL DA UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 03 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador (X) Oficineiro: Reforço Escolar  
 7 - ( ) Supervisor  
 8 - Nome da atividade/oficina: Reforço Escolar  
 9 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ  
 10 - Nome: Marciana Abílio Pereira 11 - CPF: 131.130.904-4 12 - Endereço: Rua Paissandu 1011 Bucabon 1 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Atividades de matemática e informática.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Preparação de quatro operações.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Orçamento e trabalho em grupo próprio.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Trabalho em grupo próprio.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 851098

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Marciana Abílio Pereira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 03 / 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 131.130.907-17	08 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu	09 – Telefone 2694-5391	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		14 – Assinatura			
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		
03 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	RECESSO		
04 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	FÉRIADO		
06 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Organização de Torcida Copinha!	AP	
10 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Convocação dos jogadores Copinha!	970	
11 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Divisão dos times	AP	
13 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Junção das Torcidas das Lido.	AP	
14 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Time dos jogadores convocados.	AP	
18 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Time dos jogadores convocados.	AP	
20 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Jogos pedagógicos	AP	
24 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Time de alongamentos com os jogadores.	AP	
25 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Trabalhando a posicionamentos.	970	
27 / 03	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Trabalhando o domínio da bola.	AP	
1	feira	às		00	
1	feira	às		00	
1	feira	às		02	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05				09	
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00				03	
Cheque Nominal nº 851098				14	
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Local e Data			
Mariana Dillva Vieira		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

# 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 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Março /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 006.980.417-63	08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	09 - Telefone 7368-0712	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura		
04/103	Terça	09:00 às 12:20	FÉRIADO		
06/103	Quarta	09:00 às 12:20	Limpeza da horta.		
07/103	Quinta	09:00 às 12:20	Organização dos canteiros.		
11/103	Sexta	09:00 às 12:20	Preparação para o plantio.		
13/103	Sábado	09:00 às 12:20	Alimentação em casa saudável.		
14/103	Domingo	09:00 às 12:20	Impedimento de água.		
18/103	Quarta	09:00 às 12:20	Retirada dos materiais.		
20/103	Quinta	09:00 às 12:20	Manutenção da horta.		
21/103	Sexta	09:00 às 12:20	Retirada dos lixos.		
25/103	Sábado	09:00 às 12:20	Levantamento sobre a horta alimentadora.		
27/103	Quarta	09:00 às 12:20	Limpeza da horta.		
28/103	Quinta	09:00 às 12:20	Limpeza da horta.		
/	/	às	/		
/	/	às	/		
/	/	às	/		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		400,00 (Quatrocentos reais)			
Cheque Nominal nº		851099			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Rosiane de Oliveira			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data		Rosiane de Oliveira			
Diretora Geral - N.º 11.983.139-0					

# 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 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 131.643.527-00	08 - Endereço Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu	09 - Telefone 7758-0791	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
04 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	FERIADO		
06 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Teoria musical		
07 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Teoria musical		
11 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	Teoria musical		
13 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Conhecendo acordes naturais maiores		
14 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Conhecendo acordes naturais maiores		
18 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	Conhecendo acordes naturais maiores		
20 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Conhecendo acordes naturais maiores		
21 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Aula prática de teclado		
25 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	Aula prática de teclado		
27 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Aula prática de teclado		
28 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Aula prática de teclado		
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		( Quatrocentos reais			
Cheque Nominal nº 81100					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 03 / 2014		NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
NOVA IGUAÇU, 15 / 03 / 2014		NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Assinatura do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UE	
				Assinatura do(a) Representante Legal da UE	

*Washington da S. Amaral*  
Assinatura do Monitor

*Rosilane de Paula Ferreira*  
ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.I.  
RUA ABÍLIO RIBEIRO  
Nº 287 - CABUÇU

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 03 / 2014  
Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014  
Local e Data

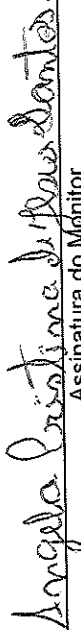

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

15306

# FNAE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

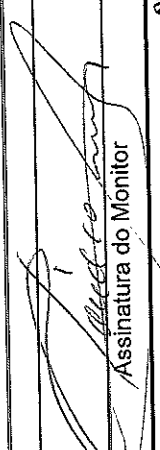
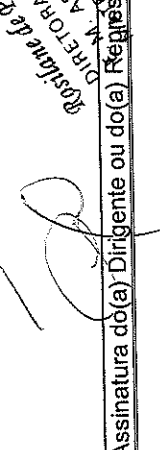
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	03 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos		955.204.577-00	Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu	3778-1463	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura		
03/10/13	segunda-feira	12:00 às 15:20	RECESSO		
04/10/13	terça-feira	12:00 às 15:20	FERIADO		
07/10/13	sexta-feira	12:00 às 15:20	Demônio da adição		
10/10/13	segunda-feira	12:00 às 15:20	Bingo de multiplicação		
11/10/13	terça-feira	12:00 às 15:20	Números pares/ímpares		
14/10/13	sexta-feira	12:00 às 15:20	Bingo de subtração		
17/10/13	segunda-feira	12:00 às 15:20	Conjunto numérico		
18/10/13	terça-feira	12:00 às 15:20	Tabuada		
21/10/13	sexta-feira	12:00 às 15:20	Quadro mágico		
24/10/13	segunda-feira	12:00 às 15:20	Jogo da memória		
25/10/13	terça-feira	12:00 às 15:20	Jogo da memória		
28/10/13	sexta-feira	12:00 às 15:20	Bingo da divisão		
31/10/13	segunda-feira	12:00 às 15:20	Bingo		
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		400,00 ( Quatrocentos reais )			
Cheque Nominal nº		851101			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			Assinatura do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data					
			Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. ABÍLIO RIBEIRO		
Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE (a) Representante Legal da UEx					

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		004.486.047-10	NOVA IGUAÇU	RJ	maio/2014
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
		004.486.047-10	Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	2657-3413	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome					
Shirley Martins de Oliveira Gusmão					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05 / 03	quarta - feira	09:00 às 12:20	RECESSO		
06 / 03	quinta - feira	09:00 às 12:20	Atividades curriculares.		
07 / 03	sexta - feira	09:00 às 12:20	Atividades curriculares.		
12 / 03	quarta - feira	09:00 às 12:20	Quarenta minutos a letra manuscrita		
13 / 03	quinta - feira	09:00 às 12:20	Ordem alfabética.		
14 / 03	sexta - feira	09:00 às 12:20	Exercícios de fixação com menor atividade.		
19 / 03	quarta - feira	09:00 às 12:20	Sensibilidade por palavras		
20 / 03	quinta - feira	09:00 às 12:20	Primeiro com o alfabeto, alfabeta.		
21 / 03	sexta - feira	09:00 às 12:20	Atividades.		
26 / 03	quarta - feira	09:00 às 12:20	desenvolvendo os vidarros.		
27 / 03	quinta - feira	09:00 às 12:20	desenvolvendo e cantando os vidarros		
28 / 03	sexta - feira	09:00 às 12:20	temperco, viravira da cepe.		
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$400,00 - (Quatocentos reais) -					
Cheque Nominal nº 851102					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
		NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data		Shirley Martins de Oliveira Gusmão	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		ROSELANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Rosilane de Paula Ferreira	
				DIRETORA GERAL - N.1	
				ASSOCIADOR RIBEIRO	
				MATH.	

1515500

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 438.663.447-91	08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta	09 - Telefone 3766-5064	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/103	Segunda-feira	12h às 15:20	Recesso		
04/103	Terça-feira	12h às 15:20	Feriado		
05/103	Quarta-feira	12h às 15:20	Recesso		
10/103	Segunda-feira	12h às 15:20	MAQUETIZES DE CISTAMIENTOS	Claudio Amar	
11/103	Terça-feira	12h às 15:20	TEORIA MUSICAL	Claudio Amar	
12/103	Quarta-feira	12h às 15:20	OCIO DE ESPAÇOS	Claudio Amar	
17/103	Segunda-feira	12h às 15:20	ADORNAMENTOS	Claudio Amar	
18/103	Terça-feira	12h às 15:20	ENSINO DA BANDA	Claudio Amar	
19/103	Quarta-feira	12h às 15:20	ENSINO DA BANDA	Claudio Amar	
24/103	Segunda-feira	12h às 15:20	TECNICA DE APRENDIZADO	Claudio Amar	
25/103	Terça-feira	12h às 15:20	LEITURA POÉTICA (MÚSICA)	Claudio Amar	
26/103	Quarta-feira	12h às 15:20	MUSICA	Claudio Amar	
31/103	Segunda-feira	12h às 15:20	TEORIA MUSICAL	Claudio Amar	
1	feira	às			
1	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS e QUATRE REAIS)					
Cheque Nominal nº 851103					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31/103/2014 Local e Data			Assinatura do Monitor 		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15/112/2014 Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE ROSILANE DE PAULA FERREIRA		
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX 		
Diretor(a) Geral N.º 11/88138-0 Rosilane de Paula Ferreira					

201560


# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	03 /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Elaine Cristina de Andrade		094.759.557-04	Avenida Taquaratinga - N° 85 - Cabuçu	7596-6960	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
03 / 03	segunda-feira	às	RECESSO		
05 / 03	segunda-feira	às	RECESSO		
07 / 03	terça-feira	12:00 às 15:20	Apropriação dos conceitos Pb.Co com famílias e palavras.		
10 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Apreensão do nome, texto e categoria com ditado de palavras.		
12 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Litura e interpretação de texto envolvendo vocábulos com P.E.C.		
14 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Representação dos conceitos Pb.Co com famílias e palavras.		
17 / 03	sábado	12:00 às 15:20	Ditado de frases, separação de sílabas e leitura de texto.		
19 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Linha-cabeça (Linha do Brasil) e trabalho escrito de 3 frases.		
21 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Atividade de caligrafia e mural sobre a chegada do Sistema.		
24 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Apropriação dos conceitos Pb.Co com famílias e palavras.		
26 / 03	domingo	12:00 às 15:20	Impleção de leitura, ditado e pintura sobre a época do mundo.		
28 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Ditado de frases em caligrafia com leitura e pintura.		
31 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Trabalhar a escrita de três frases da época do mundo e pintura.		
1	feira	às			
1	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		( Quarenta e cinco reais )			
Cheque Nominal nº 851104					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Elaine Cristina de Andrade			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
		ABÍLIO RIBEIRO			
		13931393			
		COSSINTE DE PAULA FERREIRA			

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03 /2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		07 - CPF 896.807.317-15	08 - Endereço Rua Campista - N° 100 - Cabuçu	09 - Telefone 8742-3900	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/103	segunda-feira	09:00 às 12:20	Recesso		
04/103	terça-feira	09:00 às 12:20	Feriado		
07/103	sexta-feira	09:00 às 12:20	Número Natural / figura geométrica	Lucimara Calado	
10/103	segunda-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais adição	Lucimara Calado	
11/103	terça-feira	09:00 às 12:20	Métrica do Capacidade / litro	Lucimara Calado	
14/103	sexta-feira	09:00 às 12:20	Números naturais / Contagem	Lucimara Calado	
17/103	segunda-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais / adomino	Lucimara Calado	
18/103	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais / adomino	Lucimara Calado	
21/103	sexta-feira	09:00 às 12:20	Medida de massa / quilo	Lucimara Calado	
24/103	segunda-feira	09:00 às 12:20	Bingo números naturais	Lucimara Calado	
25/103	terça-feira	09:00 às 12:20	Bingo Operações fundamentais	Lucimara Calado	
28/103	sexta-feira	09:00 às 12:20	Contagem / bingo / adomino	Lucimara Calado	
1	feira	às			
1	feira	às			
1	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 851105					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /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, 15 / 12 /2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			ROSILANE DE PAULA FERREIRA Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			NOVA IGUAÇU, 11/09/1999 M. ABILIO RIBEIRO Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		



# 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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		019.449.117-07	Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu	7608-2926	
Márcia Regina Pedro					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
04/103	3ª feira	12:00 às 15:20	Feriado.		
05/103	4ª feira	12:00 às 15:20	Feriado.		
06/103	5ª feira	12:00 às 15:20	Participação de trabalhos.		
11/103	3ª feira	12:00 às 15:20	Participação / Teatro de fantoches.		
12/103	4ª feira	12:00 às 15:20	Participação social / Partidos de rede.		
13/103	5ª feira	12:00 às 15:20	Partido Social / O andar bonco.		
18/103	3ª feira	12:00 às 15:20	Jogo Teatral II. O segredo do mundo.		
19/103	4ª feira	12:00 às 15:20	Jogo de cartas / Participação.		
20/103	5ª feira	12:00 às 15:20	Teatro de marionetes.		
25/103	3ª feira	12:00 às 15:20	Jogo Teatral III. Que gostos tem isto?		
26/103	4ª feira	12:00 às 15:20	Partidos de rede.		
27/103	5ª feira	12:00 às 15:20	Teatro de marionetes.		
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 851106					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Local e Data			
Márcia Regina Pedro		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
ROSILMAVE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
Rosilma de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
RUA ABÍLIO RIBEIRO, N.º 111/89.139-0					

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU		<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mês/Ano</b> maio/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 109.930.317-98		<b>08 - Endereço</b> Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 9533-4710	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>12 - Horário</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>			
<b>10 - Data do Mês</b>	<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>			
03 / 03	Segunda-feira	09:00 às 12:20		RECESSO			
05 / 03	terça-feira	09:00 às 12:20		RECESSO			
07 / 03	quarta-feira	09:00 às 12:20		MOSAICO DO MOSAICO DA COPE			
10 / 03	quinta-feira	09:00 às 12:20		MOSAICO DA BANDUIRÁ			
12 / 03	sexta-feira	09:00 às 12:20		PINTURA DA BANDUIRÁ			
14 / 03	sábado	09:00 às 12:20		PINTURA DA BANDUIRÁ			
17 / 03	domingo	09:00 às 12:20		DEBATEDORA DE PETA JAPIM DA COPE			
19 / 03	segunda-feira	09:00 às 12:20		DEBATEDORA DE PETA JAPIM DA COPE			
21 / 03	terça-feira	09:00 às 12:20		MONTAGEM DE BANDUIRÁ			
24 / 03	quarta-feira	09:00 às 12:20		MONTAGEM DE BANDUIRÁ			
26 / 03	quinta-feira	09:00 às 12:20		COMPROMISSO DE DEBUNHO			
28 / 03	sexta-feira	09:00 às 12:20		COMPROMISSO DE DEBUNHO			
/	feira	às					
/	feira	às					
/	feira	às					
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 05							
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b> R\$ 400,00				<b>17 - Quantidade Recebida</b>			
Cheque Nominal nº 851107				052934			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>							
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Local e Data		Neliene das S. do Nascimento			
				Assinatura do Monitor			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA			
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
				Rafael Ribeiro			

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

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

Assinatura do Monitor  
Neliene das S. do Nascimento

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03 /2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		07 - CPF 013.262.587-37	08 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	09 - Telefone 7335-9172	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03 / 03	2ª feira	12 às 15:20	Recesso	Rosângela B.C. Abreu	
05 / 03	4ª feira	12 às 15:20	Recesso	Rosângela B.C. Abreu	
07 / 03	6ª feira	12 às 15:20	Formando Contêineres	Rosângela B.C. Abreu	
10 / 03	2ª feira	12 às 15:20	Formando Contêineres	Rosângela B.C. Abreu	
12 / 03	4ª feira	12 às 15:20	Formando Contêineres	Rosângela B.C. Abreu	
14 / 03	6ª feira	12 às 15:20	Formando Contêineres	Rosângela B.C. Abreu	
17 / 03	2ª feira	12 às 15:20	Formando Contêineres	Rosângela B.C. Abreu	
19 / 03	4ª feira	12 às 15:20	Formando as cauletas	Rosângela B.C. Abreu	
21 / 03	6ª feira	12 às 15:20	Formando as cauletas	Rosângela B.C. Abreu	
24 / 03	2ª feira	12 às 15:20	Formando as cauletas	Rosângela B.C. Abreu	
26 / 03	4ª feira	12 às 15:20	Formando as cauletas	Rosângela B.C. Abreu	
28 / 03	6ª feira	12 às 15:20	Formando a reposição de terra adubada.	Rosângela B.C. Abreu	
31 / 03	2ª feira	12 às 15:20	Formando a reposição de terra adubada.	Rosângela B.C. Abreu	
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais). Cheque Nominal nº 853308					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		NOVA IGUAÇU, 03 / 03 / 2014	
Local e Data		Local e Data		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
ROSILANE DE PAULA FERREIRA Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

205 7672

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM-NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina: Expansão

10 - Nome: Deborah Yasmim Vieira da Silva

11 - CPF: 146.030.327-06

12 - Endereço: Rua. Severino Pereira da Silva Nº 100

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Salubres y despididas
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( vinte reais )

Cheque Nominal nº: 251109

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Deborah Yasmim Vieira da Silva

Assinatura do Agente Voluntário: [Assinatura]

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 03 /2014	
01 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 – CPF 146.030.327-06		08 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 - Cabuçu		09 – Telefone 3778-1018			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
06 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		07 – CPF 146.030.327-06		08 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 - Cabuçu		09 – Telefone 3778-1018			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
06 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Origem do futebol (jogo de perguntas)	[Assinatura]					
10 / 03	2ª feira	12:00 às 15:20	A história do futebol no Brasil.	[Assinatura]					
11 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	Curiosidades da Copa.	[Assinatura]					
13 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Concurso de desenho.	[Assinatura]					
17 / 03	2ª feira	12:00 às 15:20	Maquete de um campo de futebol.	[Assinatura]					
18 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	A Bandeira Nacional.	[Assinatura]					
20 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Torrada organizada.	[Assinatura]					
24 / 03	2ª feira	12:00 às 15:20	Beleza da Copa – entrevistas com os alunos.	[Assinatura]					
25 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	Pica "Salvando a Copa".	[Assinatura]					
27 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Cronologia da música "É uma partida de futebol".	[Assinatura]					
31 / 03	2ª feira	12:00 às 15:20	Companhia de futebol.	[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
/	feira	às		[Assinatura]					
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)									
Cheque Nominal nº 851109									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014		Local e Data		Débora Yasmin Vieira da Silva		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
				Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX			
				DIRETORA GERAL - N.I.					
				E. M. ABÍLIO RIBEIRO					
				E. M. 11693 139-0					

1632

# 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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	03 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		111.764.697-11	Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu	7684-4407	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10	13	2 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Cbregais	[Assinatura]	
11	13	3 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Cb conselhos	[Assinatura]	
12	13	4 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Letura	[Assinatura]	
17	13	2 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 família do Sr.	[Assinatura]	
18	13	3 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 família do C.	[Assinatura]	
19	13	4 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Contas de adição	[Assinatura]	
24	13	2 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Contas de subtração	[Assinatura]	
25	13	3 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Simol de = e ≠	[Assinatura]	
26	13	4 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Letura	[Assinatura]	
31	13	2 <sup>as</sup> feira	9:00 às 12:20 Letura	[Assinatura]	
/	/	feira	às	[Assinatura]	
/	/	feira	às	[Assinatura]	
/	/	feira	às	[Assinatura]	
/	/	feira	às	[Assinatura]	
/	/	feira	às	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( Trezentos e vinte reais ) Cheque Nominal nº 851110					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		Local e Data			
Rafaela de Jesus da Silva		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		[Assinatura]			

16492

# 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	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	11/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		087.063.647-21	Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu	2882-7518	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10 / 03	segunda-feira	11:00 às 15:30	Reunião do grupo de mulheres. Apresentação com a turma de	de	
11 / 03	terça-feira	12:00 às 15:30	Apresentar às mães as atividades realizadas	de	
14 / 03	sábado	11:00 às 15:30	Exposição mural com as atividades	de	
17 / 03	segunda-feira	11:00 às 15:30	Reunião e elaboração com as mães do período	de	
18 / 03	terça-feira	12:00 às 15:30	Reunião com as mães para a avaliação	de	
24 / 03	sábado	12:00 às 15:30	Reunião com as mães para a avaliação	de	
24 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:30	Reunião com as mães para a avaliação	de	
25 / 03	terça-feira	12:00 às 15:30	Reunião com as mães para a avaliação	de	
28 / 03	sábado	12:00 às 15:30	Reunião com as mães para a avaliação	de	
31 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:30	Reunião com as mães para a avaliação	de	
/	feira	às	Reunião	de	
/	feira	às		de	
/	feira	às		de	
/	feira	às		de	
/	feira	às		de	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 851111					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
			NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014		
			Local e Data		
			Assinatura do Monitor		
			Olinda Margarete Meirelles de Souza		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			ROSILANE DE PAULA FERREIRA		
Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Assinatura do(a) Representante Legal da UEx		
			MAYRA FERREIRA		



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador (x) Oficineiro Nome da atividade/oficina: Capoeira  
 7 - ( ) Supervisor  
 8 - (x) Oficineiro  
 9 - ( ) Supervisor  
 10 - Nome: Renato Passanha de Oliveira  
 11 - CPF: 055.416.161-27  
 12 - Endereço: Rua Jaguariunguá Qd. 56 Lt. 16  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Parque do Sombro de Nostra
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	01 / 03	(X)	( )	12:00 às 16:00	Parque do Sombro de Nostra
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Parque da Capoeira Regional
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	(X)	( )	12:00 às 16:00	Parque da Capoeira Regional
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Parque da Capoeira Regional
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	(X)	( )	12:00 às 16:00	Parque da Capoeira Regional
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Manutenção dos instrumentos
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	(X)	( )	12:00 às 16:00	Manutenção dos instrumentos
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	(X)	( )	08:00 às 12:00	Parque
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	(X)	( )	12:00 às 16:00	Parque
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	1 / 03	( )	( )	às	Atividade Terceira e sexta de Capoeira
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	1 / 03	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	1 / 03	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	1 / 03	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	1 / 03	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	1 / 03	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( cento e sessenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 85112

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014  
 Local e Data  
 Renato Passanha de Oliveira, Assinatura do Agente Voluntário

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx  
 Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.I.  
 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.



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03 /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 055.416.167-2	08 - Endereço Av. Taquaritinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu		09 - Telefone 7432-2551
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana		14 - Assinatura		
03 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:20	RECESSO		
06 / 03	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Troca de passe		
07 / 03	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Fundamentos de futebol		
10 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Regra e postura		
13 / 03	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Mini-jogo e fundamentos		
14 / 03	Sexta. feira	12:00 às 15:20	Pases e lançamentos		
17 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Troca de passe		
20 / 03	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Mini-jogo e fundamentos		
21 / 03	Sexta. feira	12:00 às 15:20	Regra e postura		
24 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Pases e fundamentos		
27 / 03	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Fundamentos e mini-jogo		
28 / 03	Sexta. feira	12:00 às 15:20	Troca de passe		
31 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Mini-jogo		
1	feira	às			
1	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( Quatrocentos reais )					
Cheque Nominal nº 851112					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
		NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	
				Rosilane de Paula Ferreira	
				DIRETORA GERAL - N.1.	
				ABÍLIO RIBEIRO	
				139-9	

fls 167



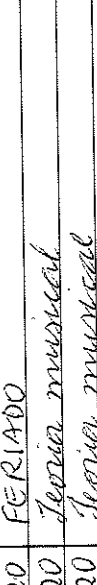
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Município NOVA IGUAÇU		4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 03 / 2014
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor			
6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (X) Oficineiro Nome da atividade/oficina Trigonômetro		13 - Município Nova Iguaçu	
10 - Nome Francisca Luciana Pereira		11 - CPF 867385933-68	12 - Endereço Rua: Passa Vinte	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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	(X)	( )	9 às 13:00	Trigonômetro
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	(X)	( )	9 às 13:00	Trigonômetro
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	(X)	( )	9 às 13:00	Trigonômetro
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	(X)	( )	9 às 13:00	Trigonômetro
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	N
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	0
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	1
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	3
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	/
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	0
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	0
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	0
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	2
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	9
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	3
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )					
Cheque Nominal nº: 85443					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014		Local e Data			
Francisca Luciana Pereira		Assinatura do Agente Voluntário			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014		Local e Data			
Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
ROSIANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
DIRETORA GERAL - N.1.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
ROSIANE DE PAULA FERREIRA		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.

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
01 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 – CNPJ 01.935.804/0001-45 03 – Município NOVA IGUAÇU 04 – UF RJ 05 – Mês/Ano 03/2014		
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
06 – Nome Francisca Lúcia Pereira	07 – CPF 867.385.933-68 08 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias 09 – Telefone 8202-7266 14 – Assinatura 		
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas
03/103	Seg. feira	12:00 às 15:20	RECESSO
04/103	Terça feira	12:00 às 15:20	FERIADO
07/103	Sexta feira	12:00 às 15:20	Teoria musical
10/103	Seg. feira	12:00 às 15:20	Teoria musical
11/103	Terça feira	12:00 às 15:20	Teoria musical
14/103	Sexta feira	12:00 às 15:20	Contando acordes naturais maiores
17/103	Seg. feira	12:00 às 15:20	Contando acordes naturais maiores
18/103	Terça feira	12:00 às 15:20	Contando acordes naturais menores
21/103	Sexta feira	12:00 às 15:20	Contando acordes naturais menores
24/103	Seg. feira	12:00 às 15:20	Aula prática de teclado
25/103	Terça feira	12:00 às 15:20	Aula prática de teclado
28/103	Sexta feira	12:00 às 15:20	Aula prática de teclado
31/103	Seg. feira	12:00 às 15:20	Aula prática de teclado
1	feira	às	
1	feira	às	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05			
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)			
Cheque Nominal nº 851193			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014  
Local e Data

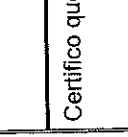
Assinatura do Monitor  
*Francisca Pereira*

---

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014  
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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


Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
Rosilane de Paula Ferreira

MATR. Nº  
DIRETORA GERAL - N.I.  
RIBEIRO

Fls 169

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 3 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - (X) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina: \_\_\_\_\_

10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF
Ubiraj de Souza Pereira	119.150.707-84	R. Maria da Encarnação 113 A G	Novo Iguaçu	RJ

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	8 / 3	(X)	( )	8:00 às 16:00	construção
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 3	(X)	( )	8:00 às 16:00	construção
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 3	(X)	( )	8:00 às 16:00	construção
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 3	(X)	( )	8:00 às 16:00	construção
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( duzentos reais )

Cheque Nominal n°: 85444

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

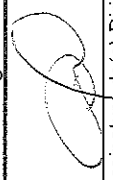
NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014

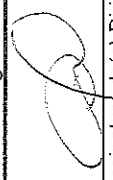
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: 

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

(\*) 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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 – CNPJ 01.935.804/0001-45		3 – Município NOVA IGUAÇU		4 – UF RJ		5 – Mês / Ano 03 / 2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		7 – ( X ) Organizador		8 – ( ) Oficineiro		9 – ( ) Supervisor			
10 – Nome Claudia Jacinto da Silva		11 – CPF 021.663.027-42		12 – Endereço Rua : Maestro Ferreira Filho, 81		13 – Município Rio de Janeiro		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
15 – Nome da Escola									
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	( x )	( )	08:00às16:00	Planejamento				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	( x )	( )	08:00às16:00	Planejamento e organização				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	( x )	( )	08:00às16:00	Planejamento				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	( x )	( )	08:00às16:00	Prestação de contas				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	20				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	01				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	31				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	/				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	00				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	29				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	09				
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	69				
21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00									
Cheque Nominal nº: 854115									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014		Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx  
Assinatura do Agente Voluntário

(\*) 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.

151720

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 03 /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 129.150.707-84	08 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		09 – Telefone 7343-2912	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			
6 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Recebimento do case de plantão.			
11 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	Disponibilização de conteúdos.			
12 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	Elaboração novos conteúdos.			
13 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação dos alunos.			
18 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação dos conteúdos.			
19 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação de temas.			
20 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação de temas.			
25 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação de temas.			
26 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação de temas.			
27 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Avaliação de temas.			
/	feira	às				
/	feira	às				
/	feira	às				
/	feira	às				
/	feira	às				
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais ) Cheque Nominal nº 851114						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014		Assinatura do Monitor				
Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UE				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UJEX				
Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UJEX				

2015 / 002934  
15/12/14

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mes / Ano: 3 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina: Desenho

10 - Nome: Rafaelson José P. Liberandina

11 - CPF: 125587.803-00

12 - Endereço: R: Otávio Teixeira

13 - Município: NOVA IGUAÇU

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08 / 03	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 03	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 03	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 03	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )

Cheque Nominal nº: 85446

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 29 / 03 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Rafaelson José P. Liberandina

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

NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.I. ABILIO RIBEIRO

(\*) 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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro Reconstrução

9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina Norme da atividade/oficina

10 - Nome Vanilza de Sousa Pereira

11 - CPF 061.205.417-99

12 - Endereço Rua Moira de Encarnação L.13 Q.16 Nova Iguaçu

13 - Município

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	09 / 08	(X)	( )	8:00 às 12:00	Reuniao de
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 08	(X)	( )	8:00 às 12:00	Escola
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 08	(X)	( )	8:00 às 12:00	Escola
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 08	(X)	( )	8:00 às 12:00	Escola
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )

Cheque Nominal nº: 851117

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário Vanilza de Sousa Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.1. ABILIO RIBEIRO

(\*) 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.





## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano março / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador

7 -  Coordenador

8 -  Oficineiro Goetha

9 -  Supervisor

Nome da atividade/oficina

10 - Nome Neura Adilda Mendes Roguierin

11 - CPF 07738693797

12 - Endereço Rua Garibaldi lot 296 d 66 Nova Iguaçu

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08/1	(X)	( )	8: às 12	Goetha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15/1	(X)	( )	8: às 12	Goetha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22/1	(X)	( )	8: às 12	Goetha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29/1	(X)	( )	8: às 12	Goetha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 (oitenta reais)

Cheque Nominal n.º X51118

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 29/03 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário Neura Adilda Mendes Roguierin

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

NOVA IGUAÇU 31/03 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - (X) Supervisor

10 - Nome: *Margarida Rodrigues de Oliveira*

11 - CPF: 0092015921-36

12 - Endereço: Rua Eli m<sup>o</sup> 34 Favela Bonaparte

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08/03	(X)	( )	09:00 às 11:00	Reunião
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	09/03	(X)	( )	09:00 às 11:00	Reunião
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (sessenta reais)

Cheque Nominal nº: 851119

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Margarida Rodrigues de Oliveira*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal de UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

(\*) 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.

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Dirigente ou do(a) Representante Legal de UEX

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal de UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

ROSELIANE DE PAULA FERREIRA  
N.º 111903  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
M. 111903

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: ABRIL / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Neliane da Silva do Nascimento

07 - CPF: 109.930.317-98

08 - Endereço: Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu

09 - Telefone: 9533-4710

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 04	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Execução de trabalhos	
04 / 04	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Execução de trabalhos	
07 / 04	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Plantão dos pais da Copa	
09 / 04	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Plantão dos pais da Copa	
11 / 04	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Plantão dos pais da Copa	
14 / 04	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Execução de testes de guerra	
16 / 04	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Execução de testes de guerra	
18 / 04	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Execução de testes de guerra	
21 / 04	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Plantão	
23 / 04	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Plantão	
25 / 04	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Plantão de testes de guerra	
28 / 04	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Plantão de testes de guerra	
30 / 04	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Plantão de testes de guerra	
1 /	feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

Cheque Nominal nº 8511822

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014

Local e Data

Neliane da S. do Nascimento

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.I.

ABILIO RIBEIRO

11 / 683.139-0

1788

## 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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILLO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	MAIO /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Neliane da Silva do Nascimento		109.930.317-98	Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu	9533-4710	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02 / 05	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros		
05 / 05	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros		
07 / 05	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros		
09 / 05	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Revisão social dos pais da Capa		
12 / 05	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Revisão social dos pais da Capa		
14 / 05	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Revisão dos pais da Capa		
16 / 05	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Revisão dos pais da Capa		
19 / 05	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros (a maioria da Capa)		
21 / 05	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros (a maioria da Capa)		
23 / 05	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros da escola		
26 / 05	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros		
28 / 05	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros "parceiros"		
30 / 05	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Revisão de somboreiros da escola		
/	feira	às			
/	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 85/14 2,2					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Local e Data					
		ROSILANE DE PAULA FERREIRA			
		DIRETORA GERAL - N.º 133-0			
		ABILLO RIBEIRO			
		11.933.133-0			

*15/12/14*

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04 / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Luchmar Felipe Calado	07 - CPF 896.807.317-15	08 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu	09 - Telefone 8742-3900
------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	terça	09:00 às 12:20	Operações fundamentadas	Luchmar Calado
04/10/14	sexta	09:00 às 12:20	Semebria uma metacle igual e outra	Luchmar Calado
07/10/14	segunda	09:00 às 12:20	Sequência numérica número até 100	Luchmar Calado
08/10/14	terça	09:00 às 12:20	Operações fundamentadas - subtração	Luchmar Calado
11/10/14	sexta	09:00 às 12:20	Operações fundamentadas - adição	Luchmar Calado
14/10/14	segunda	09:00 às 12:20	Medida de tempo - o relógio	Luchmar Calado
15/10/14	terça	09:00 às 12:20	Operações fundamentadas - multiplicação	Luchmar Calado
18/10/14	sexta	09:00 às 12:20	Feriado	—
21/10/14	segunda	09:00 às 12:20	Feriado	—
22/10/14	terça	09:00 às 12:20	Penas facultativas	—
25/10/14	sexta	09:00 às 12:20	Operações fundamentadas	Luchmar Calado
28/10/14	segunda	09:00 às 12:20	Simétrico jogo de papelão	Luchmar Calado
29/10/14	terça	09:00 às 12:20	Sequência numérica número até 100	Luchmar Calado
1	sexta	às		
1	sexta	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851123

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014

Luchmar Calado  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente 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

2014/002934

801809

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Lucimar Felipe Calado	07 - CPF 896.807.317-15	08 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu	09 - Telefone 8742-3900
------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:20	Contagem Números Matemais	Lucimar Felipe Calado
05/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais aritméticas	Lucimar Felipe Calado
06/10/14	terça-feira	09:00 às 12:20	Figuras geométricas - pontos e as mãos	Lucimar Felipe Calado
09/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações numéricas - conjuntos	Lucimar Felipe Calado
12/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:20	Figuras geométricas - ângulos	Lucimar Felipe Calado
13/10/14	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais aritméticas	Lucimar Felipe Calado
16/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais aritméticas	Lucimar Felipe Calado
20/10/14	terça-feira	09:00 às 12:20	Contagem Bolche dos números	Lucimar Felipe Calado
23/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:20	Contagem adomine - aritméticas	Lucimar Felipe Calado
26/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais aritméticas	Lucimar Felipe Calado
27/10/14	terça-feira	09:00 às 12:20	Somaria do Bumba e Colho na Toca	Lucimar Felipe Calado
30/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:20	Contagem com odo dos números	Lucimar Felipe Calado
1	sexta-feira	às		
1	sexta-feira	às		

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851423

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014	Local e Data	Lucimar Felipe Calado	Assinatura do Monitor
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014	Local e Data	Rosilane de Paula Ferreira	Assinatura do UEx

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO  
E. M. 111693139-9

18/10

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOL TADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 04 /2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Elaíne Cristina de Andrade	07 - CPF 094.759.557-04	08 - Endereço Avenida Taquaritinga - Nº 85 - Cabuçu	09 - Telefone 7596-6960
---	----------------------------	--	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/14	Quarta-feira	12:00 às 15:30	Leitura e interpretação de texto	Elaíne Cristina de Andrade
04/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:30	Fornecção de palavras envolvendo nr, m, ç e letras	Elaíne Cristina de Andrade
07/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:30	Leitura de texto com história em quadrinhos	Elaíne Cristina de Andrade
09/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:30	Atividade envolvendo palavras com m, n e pintura	Elaíne Cristina de Andrade
11/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:30	Leitura de texto livre com palavras salidas	Elaíne Cristina de Andrade
14/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:30	Leitura e interpretação de texto	Elaíne Cristina de Andrade
16/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:30	Mural sobre os dias do livro e início	Elaíne Cristina de Andrade
18/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:30	FERIADO	
21/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:30	FERIADO	
23/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:30	FEIADO	
25/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:30	Leitura e interpretação de texto	Elaíne Cristina de Andrade
28/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:30	Leitura de texto sobre primavera livre	Elaíne Cristina de Andrade
30/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:30	Fornecção de palavras envolvendo bh, nh e ditado	Elaíne Cristina de Andrade
1	sexta-feira	às		
1	sexta-feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 051124

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 /2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Elaíne Cristina de Andrade*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.1.

M. ABÍLIO RIBEIRO

1820



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
--	---------------------------------	-------------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Elaine Cristina de Andrade	07 - CPF 094.759.557-04	08 - Endereço Avenida Taquaritinga - Nº 85 - Cabuçu
		09 - Telefone 7596-6960

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	105	feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
05	105	segunda-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
07	105	terça-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
09	105	quarta-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
12	105	sexta-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
14	105	sábado	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
16	105	domingo	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
19	105	segunda-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
21	105	terça-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
23	105	quarta-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
26	105	sexta-feira	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
28	105	sábado	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
30	105	domingo	12:00 às 15:30	Elaine Cristina de Andrade
1		feira	às	
1		feira	às	

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:**

05

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

Cheque Nominal nº 857124

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014

Elaine Cristina de Andrade  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Rosilaine de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.º 1  
ABILIO RIBEIRO  
CNPJ nº 01.935.804/0001-45

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Abril / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	------------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Monica Martins de Oliveira	07 - CPF 006.980.417-63	08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	09 - Telefone 7368-0712
---	----------------------------	--	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/14	terça	9:00 às 12:30	Revisando o conteúdo	[Assinatura]
04/10/14	quarta	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
08/10/14	domingo	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
10/10/14	segunda	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
11/10/14	terça	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
15/10/14	sábado	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
17/10/14	domingo	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
18/10/14	segunda	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
22/10/14	sexta	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
24/10/14	domingo	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
25/10/14	segunda	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
29/10/14	sexta	9:00 às 12:30	Preparando o conteúdo	[Assinatura]
1	domingo	às		[Assinatura]
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 4.000,00 (Quatro mil reais)

Cheque Nominal nº 857125

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

10/11/14

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Maio 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Monica Martins de Oliveira	07 - CPF 006.980.417-63	08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	09 - Telefone 7368-0712
---	----------------------------	--	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/5	Quinta-feira	9:00 às 12:20	Revisão	_____
02/10/5	Sexta-feira	9:00 às 12:20	Reverendo os matos dos conteúdos	_____
06/10/5	Terça-feira	9:00 às 12:20	Revisando o plantio	_____
08/10/5	Quinta-feira	9:00 às 12:20	A importância da alimentação em massa animal	_____
09/10/5	Sexta-feira	9:00 às 12:20	A importância de cada alimento	_____
13/10/5	Terça-feira	9:00 às 12:20	Revisando os matos	_____
15/10/5	Quinta-feira	9:00 às 12:20	Revisando os plantios	_____
16/10/5	Sexta-feira	9:00 às 12:20	Revisando todos os matos	_____
20/10/5	Terça-feira	9:00 às 12:20	Revisando o plantio	_____
22/10/5	Quinta-feira	9:00 às 12:20	A importância de cada leguminosa	_____
23/10/5	Sexta-feira	9:00 às 12:20	A importância de cada leguminosa (continuação)	_____
24/10/5	Terça-feira	9:00 às 12:20	Revisando os plantios	_____
29/10/5	Quinta-feira	9:00 às 12:20	Revisando o plantio	_____
30/10/5	Sexta-feira	9:00 às 12:20	Revisando o plantio	_____

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 700,00 (Setecentas reais)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.1.  
M. ABÍLIO RIBEIRO  
Assistente Legal da UEX

*1850*

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b>	<b>03 - Município</b>	<b>04 - UF</b>	<b>05 - Mês/Ano</b>
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	04 / 2014

<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b>	<b>08 - Endereço</b>	<b>09 - Telefone</b>
06 - Nome Marcia Regina Pedro		019.449.117-07	Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu	7608-2926

<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04 / 04	3ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
02 / 04	4ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
03 / 04	5ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
08 / 04	3ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
05 / 04	4ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
10 / 04	5ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
15 / 04	3ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
16 / 04	4ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
17 / 04	5ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
22 / 04	3ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
23 / 04	4ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
24 / 04	5ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
29 / 04	3ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
30 / 04	4ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	
1	5ª	feira 12:00 às 15:20	Reunião de pais.	MP	

<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b>		<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b> R\$ 400,00	<b>Cheque Nominal nº</b>
05		(Quatrocentos reais)	

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014	NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014
Local e Data	Local e Data

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Marcia Regina Pedro  
 Monitor  
 Assinatura do Monitor

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 DIRETORA GERAL - N.1.  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
 MATR. 117.009

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano 05 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Márcia Regina Pedro

07 - CPF 019.449.117-07

08 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu

09 - Telefone 7608-2926

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	10/5	Quinta-feira	12:00 às 15:20	Fluenciado.
06	10/5	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
07	10/5	quarta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
08	10/5	quinta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
13	10/5	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
14	10/5	quarta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
15	10/5	quinta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
20	10/5	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
21	10/5	quarta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
22	10/5	quinta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
27	10/5	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
28	10/5	quarta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
29	10/5	quinta-feira	12:00 às 15:20	Revisão da peça teatral "A noção da vida".
1	1	feira	às	
15	Nº de Turmas Monitoradas: 05			

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 700,00 (Setecentos reais)

Cheque Nominal nº 851126

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Márcia Regina Pedro*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

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

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.I.  
M. ABILIO RIBEIRO  
M. ABILIO RIBEIRO 139-0

*[Assinatura]*

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILLO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ		05 - Mes/Ano Abril/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Mariana Silva Vieira	07 - CPF 131.130.907-17	08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu
09 - Telefone 2694-5391		

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	10/4	feira	09:00 às 12:00	PA
03	10/4	feira	09:00 às 12:00	PA
07	10/4	sexta	09:00 às 12:00	PA
08	10/4	sexta	09:00 às 12:00	PA
10	10/4	sexta	09:00 às 12:00	PA
14	10/4	segunda	09:00 às 12:00	PA
15	10/4	segunda	09:00 às 12:00	PA
18	10/4	quinta	09:00 às 12:00	PA
21	10/4	domingo	09:00 às 12:00	PA
22	10/4	domingo	09:00 às 12:00	PA
24	10/4	segunda	09:00 às 12:00	PA
28	10/4	sexta	09:00 às 12:00	PA
29	10/4	sexta	09:00 às 12:00	PA
1	11/4	domingo	09:00 às 12:00	PA

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851127

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	NOVA IGUAÇU, 30/10/2014
Local e Data	Local e Data
Assinatura do Monitor	Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014	ROSIANE DE PAULA FERREIRA
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do Monitor	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

15/12/2014

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	MAI/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Mariana Silva Vieira		131.130.907-17	Rua Paissandu - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu	2694-5391	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
01	105	Quinta feira	09:00 às 12:20 Feriado.		
05	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Gincana da Pátria do mundo.		PA
06	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Gincana da Pátria do mundo.		PA
08	105	Quinta feira	09:00 às 12:20 Trabalhando a condutividade do brá.		PA
12	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Trabalhando a condutividade do brá.		PA
13	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Fogo de artifício com Tereza organizada.		PA
15	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Fogo de artifício com Tereza organizada.		PA
19	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Atividade (brincadeira).		PA
20	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Atividade (brincadeira).		PA
22	105	Quinta feira	09:00 às 12:20 Atividade (brincadeira).		PA
26	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Atividade (brincadeira).		PA
27	105	Segunda feira	09:00 às 12:20 Atividade (brincadeira).		PA
29	105	Quinta feira	09:00 às 12:20 Atividade (brincadeira).		PA
1		feira	às		
1		feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (Centos e 00/100)					
Cheque Nominal nº 854123					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 30		105	2014		
Local e Data					
Assinatura do Monitor					
Mariana Silva Vieira					
Assinatura do Monitor					
Rosilane de Paula Ferreira					
DIRETORA GERAL - N.1.					
E. M. ABILIO RIBEIRO					
11.1683.139-0					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					
Rosilane de Paula Ferreira					
DIRETORA GERAL - N.1.					
E. M. ABILIO RIBEIRO					
11.1683.139-0					
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 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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



Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
11.1683.139-0

Assinatura do Monitor

Mariana Silva Vieira

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILLO RIBEIRO

02 - CNPJ: 004.486.047-10

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Abril / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

07 - CPF: 004.486.047-10

08 - Endereço: Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II

09 - Telefone: 2657-3413

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 04	quarta - feira	09:00 às 12:20	Os pais pagaram.	[Assinatura]
03 / 04	quinta - feira	09:00 às 12:30	Dia de entrega.	[Assinatura]
04 / 04	sexta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
05 / 04	sexta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
10 / 04	quinta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando com a rotina.	[Assinatura]
11 / 04	sexta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando com a rotina.	[Assinatura]
16 / 04	quarta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina com presença de pais.	[Assinatura]
17 / 04	quinta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina com presença de pais.	[Assinatura]
18 / 04	sexta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
23 / 04	quarta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
24 / 04	quinta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
25 / 04	sexta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
30 / 04	quarta - feira	09:00 às 12:30	Trabalhando a rotina.	[Assinatura]
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851128

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

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



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		004.486.047-10	NOVA IGUAÇU	RJ	maio 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		004.486.047-10	Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	2657-3413

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	105	quinta-feira	09:00 às 12:00 atividades	
02	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 formação de professores.	
07	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 dinâmica de grupos.	
08	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 dia da leitura.	
09	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 revisão sistêmica a partir de jogos.	
14	105	quinta-feira	09:00 às 12:20 leitura inicial dos manuais.	
15	105	quinta-feira	09:00 às 12:20 revisão de leitura.	
16	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 continuação a sistêmica.	
21	105	quinta-feira	09:00 às 12:20 completar testes a partir de canos.	
22	105	quinta-feira	09:00 às 12:20 semana de grupos.	
23	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 semana de grupos de compans.	
28	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 semana de brincadeiras, paradas.	
29	105	quinta-feira	09:00 às 12:20 semanalmente a escola para a copa.	
30	105	sexta-feira	09:00 às 12:20 semanalmente a escola para a copa.	
1		sexta-feira		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851128

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Shirley Martins de Oliveira Gusmão*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.

15/12/14

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04 / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos	07 - CPF 955.204.577-00	08 - Endereço Rua Carnuru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu	09 - Telefone 3778-1463
--	----------------------------	---	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:20	Grupos e Esportes	Angela Cristina de Jesus Santos
04/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:20	Brincadeira e atividades	Angela Cristina de Jesus Santos
07/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:20	Brincadeira e multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos
08/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:20	Exercícios matemáticos	Angela Cristina de Jesus Santos
09/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:20	Murais com jogos e atividades	Angela Cristina de Jesus Santos
14/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:20	Jogos educativos e atividades	Angela Cristina de Jesus Santos
15/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	Atividades	Angela Cristina de Jesus Santos
16/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:20	FÉRIAS	
21/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:20	FÉRIAS	
22/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	PONTO FACULTATIVO	
23/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:20	Substituição	Angela Cristina de Jesus Santos
28/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:20	Revisão de multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos
29/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisão de multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos
30/10/14	quarta-feira	12:00 às 15:20	Revisão de multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos

### 15 - Nº de Turnos Monitoradas:

05

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

Cheque Nominal nº 85/11/29

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30/10/2014

Assinatura do Monitor  
Angela Cristina de Jesus Santos

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL N.I.  
ABÍLIO RIBEIRO  
113831355-9

2014/04/30

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Angela Cristina de Jesus Santos

07 - CPF: 955.204.577-00

08 - Endereço: Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu

09 - Telefone: 3778-1463

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/5	sexta-feira	19:00 às 15:30	Reunião da multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos
03/10/5	domingo-feira	19:00 às 15:30	Reunião da equipe	Angela Cristina de Jesus Santos
06/10/5	sexta-feira	19:00 às 15:30	Reunião da divisão	Angela Cristina de Jesus Santos
09/10/5	sexta-feira	19:00 às 15:30	Reuniões gerais e reuniões	Angela Cristina de Jesus Santos
12/10/5	segunda-feira	19:00 às 15:30	Reuniões gerais da multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos
13/10/5	segunda-feira	19:00 às 15:30	Reunião de encerramento da multiplicação	Angela Cristina de Jesus Santos
16/10/5	sexta-feira	19:00 às 15:30	Reuniões gerais e reuniões	Angela Cristina de Jesus Santos
19/10/5	segunda-feira	19:00 às 15:30	Reunião da divisão	Angela Cristina de Jesus Santos
20/10/5	terça-feira	19:00 às 15:30	Reunião da divisão	Angela Cristina de Jesus Santos
23/10/5	sexta-feira	19:00 às 15:30	Reunião - reunião	Angela Cristina de Jesus Santos
26/10/5	segunda-feira	19:00 às 15:30	Reuniões gerais	Angela Cristina de Jesus Santos
27/10/5	terça-feira	19:00 às 15:30	Reuniões gerais da divisão	Angela Cristina de Jesus Santos
30/10/5	sexta-feira	19:00 às 15:30	Reunião da divisão	Angela Cristina de Jesus Santos
1	sexta-feira	às		
1	sexta-feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)

Cheque Nominal nº 851129

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30/10/5 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Angela Cristina de Jesus Santos*

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Rosilane de Paula Ferreira*

ROSIANE DE PAULA FERREIRA, N.I. DIRETORA GERAL, N.I. RIBEIRO

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Francisca Lucia Pereira	07 - CPF 867.385.933-68	08 - Endereço Rua Passa Vinte - Nº 3.464 - Três Marias	09 - Telefone 8202-7266
--------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04	3ª feira	12:00 às 15:20	Apresentação dos instrumentos da Banda	<i>[Assinatura]</i>
04/04	6ª feira	12:00 às 15:20	Apresentação do teclado	<i>[Assinatura]</i>
07/04	2ª feira	12:00 às 15:20	Palavras sobre a música	<i>[Assinatura]</i>
08/04	3ª feira	12:00 às 15:20	Conceito básico sobre a música	<i>[Assinatura]</i>
11/04	6ª feira	12:00 às 15:20	Opus e a música	<i>[Assinatura]</i>
14/04	2ª feira	12:00 às 15:20	Trinidade percussão vocal	<i>[Assinatura]</i>
15/04	3ª feira	12:00 às 15:20	Teoria musical	<i>[Assinatura]</i>
18/04	6ª feira	12:00 às 15:20	Trinidade	<i>[Assinatura]</i>
21/04	2ª feira	12:00 às 15:20	Teoria	<i>[Assinatura]</i>
22/04	3ª feira	12:00 às 15:20	Teoria Teóaticano	<i>[Assinatura]</i>
25/04	6ª feira	12:00 às 15:20	Teoria da Banda	<i>[Assinatura]</i>
28/04	2ª feira	12:00 às 15:20	Revisão	<i>[Assinatura]</i>
29/04	3ª feira	12:00 às 15:20	Teoria da Banda	<i>[Assinatura]</i>
1	feira	às		
1	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30/04/2014

*Francisca Lucia Pereira*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

*Rosilane de Paula Ferreira*  
Diretora Geral - N.I.

*Rosilane de Paula Ferreira*  
DIRETORA GERAL - N.I.

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU  
 04 - UF RJ  
 05 - Mes/Ano 05/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Francisca Lúcia Pereira  
 07 - CPF 867.386.933-68  
 08 - Endereço Rua Passa Vinte - Nº 3.464 - Três Marias  
 09 - Telefone 8202-7266

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/05	Sexta-feira	1200 às 1500	Tecnicia da expenditure	[Assinatura]
05/10/05	segunda-feira	1200 às 1500	Embais da banda	[Assinatura]
06/10/05	terça-feira	1200 às 1500	Movimentação de instrumentos	[Assinatura]
09/10/05	sexta-feira	1200 às 1500	Prática coletiva instrumentais	[Assinatura]
12/10/05	segunda-feira	1200 às 1500	Revisão	[Assinatura]
13/10/05	terça-feira	1200 às 1500	Negocios de compra	[Assinatura]
16/10/05	sexta-feira	1200 às 1500	Posturização	[Assinatura]
19/10/05	segunda-feira	1200 às 1500	Faltas de capitão municipal	[Assinatura]
20/10/05	terça-feira	1200 às 1500	Exercícios de movimento	[Assinatura]
23/10/05	sexta-feira	1200 às 1500	Exercícios da banda	[Assinatura]
26/10/05	segunda-feira	1200 às 1500	Exercícios instrumentais	[Assinatura]
27/10/05	terça-feira	1200 às 1500	Prática coletiva instrumentais	[Assinatura]
30/10/05	sexta-feira	1200 às 1500	10 que é a música	[Assinatura]
1	feira	às		
1	feira	às		

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº 851430

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014  
 Local e Data

Francisca Lucia Pereira  
 Assinatura do Monitor

05

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

NOVA IGUAÇU, 25/10/2014  
 Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.I.  
 E. M. ABILIO RIBEIRO

181950

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano Abril/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Renato Pessanha de Oliveira

07 - CPF 055.416.167-2

08 - Endereço Av. Taquaritinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu

09 - Telefone 7432-2551

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Treinamento de futebol	[Assinatura]
04/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	Basquete	[Assinatura]
07/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Atividade na posição de atacante	[Assinatura]
10/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Treinamento de passe	[Assinatura]
11/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	Treinamento de passe	[Assinatura]
14/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Treinamento de passe	[Assinatura]
17/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Treinamento de passe	[Assinatura]
18/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO	
21/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO	
24/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Complementos e domínio de bola	[Assinatura]
25/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	Complementos e finalizar jogadas	[Assinatura]
28/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Mãe-fogão	[Assinatura]
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

Cheque Nominal nº 851131

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30/10/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Renato Pessanha de Oliveira

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

NOVA IGUAÇU 15/11/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosilene de Paula Ferreira

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilene de Paula Ferreira

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

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 04 / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu	07 - CPF 013.262.587-37	08 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	09 - Telefone 7335-9172
--	----------------------------	--	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09 / 04	4ª feira	19 às 15:30	Preparando os conteúdos com adultos	Rosângela B.C. Abreu
04 / 04	6ª feira	19 às 15:30	Preparando os conteúdos com adultos	Rosângela B.C. Abreu
07 / 04	2ª feira	19 às 15:30	Preparando os conteúdos com adultos	Rosângela B.C. Abreu
09 / 04	4ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
11 / 04	6ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
14 / 04	2ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
16 / 04	4ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
18 / 04	6ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
19 / 04	7ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
23 / 04	4ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
25 / 04	6ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
28 / 04	2ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
30 / 04	4ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
1 / 04	6ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu
1 / 04	7ª feira	19 às 15:30	Preparando o planejamento de classe.	Rosângela B.C. Abreu

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851139

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu


Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

  
 Rosilane de Paula Ferreira  
 Diretora de Ensino  
 Representante Legal da UE

E.M. ABILIO  
 111683139-0

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05 /2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu	07 - CPF 013.262.587-37	08 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	09 - Telefone 7335-9172
--	----------------------------	--	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 05	6ª feira	19 às 15:30	Preparando os cantos para receber as mudas.	Rosângela B. E. Abreu
05 / 05	2ª feira	19 às 15:30	Preparando os cantos para receber as mudas.	Rosângela B. E. Abreu
07 / 05	4ª feira	19 às 15:30	Replantando as mudas de alface.	Rosângela B. E. Abreu
09 / 05	6ª feira	19 às 15:30	Replantando as mudas de couve.	Rosângela B. E. Abreu
12 / 05	2ª feira	19 às 15:30	Replantando as mudas de chicória.	Rosângela B. E. Abreu
14 / 05	4ª feira	19 às 15:30	Replantando as mudas de mastarda.	Rosângela B. E. Abreu
16 / 05	6ª feira	19 às 15:30	Manutenção dos cantos.	Rosângela B. E. Abreu
19 / 05	2ª feira	19 às 15:30	Plantando espinafre.	Rosângela B. E. Abreu
21 / 05	4ª feira	19 às 15:30	Plantando abóbora.	Rosângela B. E. Abreu
23 / 05	6ª feira	19 às 15:30	Manutenção dos cantos.	Rosângela B. E. Abreu
26 / 05	2ª feira	19 às 15:30	Demora de pinos e cinto com vários obstáculos.	Rosângela B. E. Abreu
28 / 05	4ª feira	19 às 15:30	Manutenção dos cantos.	Rosângela B. E. Abreu
30 / 05	6ª feira	19 às 15:30	Semear e semente.	Rosângela B. E. Abreu
1	1ª feira	19 às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

Cheque Nominal nº 85 1139

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 / 05 / 2014

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu  
Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.º 12  
RIBEIRO

MATR. 11/88



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano Maio/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Washington da Silva Amaro	07 - CPF 131.643.527-00	08 - Endereço Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu	09 - Telefone 7758-0791
--	----------------------------	--	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	FERIADO
02	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Técnica de aperfeiçoamento.
06	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
08	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
09	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
13	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
15	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
16	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
20	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
22	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
23	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
27	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
29	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
30	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.
1	105	sexta-feira	09:00 às 12:30	Teoria musical.

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 1000,00

Cinco mil reais.

Cheque Nominal nº 851133

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30/105/2014

Local e Data

Washington da S. Amaro  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15/12/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.  
M. ABILIO RIBEIRO

*Handwritten signature*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
--	---------------------------------	-------------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Cláudio Amaro	07 - CPF 438.663.447-91	08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta	09 - Telefone 3766-5064
----------------------------	----------------------------	---	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04	terça-feira	às 15:20	ESCALA MENSAL	Cláudio Amaro
02/04	quarta-feira	às 15:20	Reunião de apuração	Cláudio Amaro
07/04	segunda-feira	às 15:20	Netão de espaço	Cláudio Amaro
08/04	terça-feira	às 15:20	Requisitos de instrumentos	Cláudio Amaro
09/04	quarta-feira	às 15:20	Revisão	Cláudio Amaro
15/04	segunda-feira	às 15:20	ENSINO da banda	Cláudio Amaro
16/04	terça-feira	às 15:20	Ensino da banda	Cláudio Amaro
29/04	segunda-feira	às 15:20	Ensino da banda	Cláudio Amaro
28/04	segunda-feira	às 15:20	Feriado	Cláudio Amaro
29/04	terça-feira	às 15:20	Revisão	Cláudio Amaro
30/04	quarta-feira	às 15:20	Destina	Cláudio Amaro
1	quinta-feira	às 15:20	Participação instrumental	Cláudio Amaro
1	sexta-feira	às 15:20		Cláudio Amaro
1	sábado	às 15:20		Cláudio Amaro
1	domingo	às 15:20		Cláudio Amaro

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:**

04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (duzentos e vinte reais)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 30/04/2014	NOVA IGUAÇU 30/04/2014
Local e Data	Local e Data
	
Assinatura do Monitor	Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15/04/2014	NOVA IGUAÇU 15/04/2014
Local e Data	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

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 05 / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Claudio Amaro	07 - CPF 438.663.447-91	08 - Endereço Rua Maria Cristina - Nº 315 - Jardim Maria	09 - Telefone 3766-5064
----------------------------	----------------------------	---	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/10/14	segunda-feira	12h às 15:20	Técnica de aprendizagem	Claudio Amaro
06/10/14	terça-feira	12h às 15:20	avaliação de espaço	Claudio Amaro
07/10/14	quarta-feira	12h às 15:20	avaliação da banda	Claudio Amaro
08/10/14	quinta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
09/10/14	sexta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
10/10/14	sábado	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
11/10/14	domingo	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
12/10/14	segunda-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
13/10/14	terça-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
14/10/14	quarta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
15/10/14	quinta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
16/10/14	sexta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
17/10/14	sábado	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
18/10/14	domingo	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
19/10/14	segunda-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
20/10/14	terça-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
21/10/14	quarta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
22/10/14	quinta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
23/10/14	sexta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
24/10/14	sábado	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
25/10/14	domingo	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
26/10/14	segunda-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
27/10/14	terça-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
28/10/14	quarta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
29/10/14	quinta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro
30/10/14	sexta-feira	12h às 15:20	avaliação	Claudio Amaro

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

09

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( Trinta e dois reais )

Cheque Nominal nº 851134

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

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

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
E. M. ABILIO RIBEIRO

2014/10/30

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES À EDUCAÇÃO INTEGRAL

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b>	<b>03 - Município</b>	<b>04 - UF</b>	<b>05 - Mês/Ano</b>
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	Out/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b>	<b>08 - Endereço</b>	<b>09 - Telefone</b>	
06 - Nome Renato Pessanha de Oliveira		055.416.167-2	Av. Taquaretinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu	7432-2551	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
<b>10 - Data do Mês</b>	<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>	<b>13 - Atividades Realizadas</b>	<b>14 - Assinatura</b>	
03/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Fundamentos do futebol	<i>[Assinatura]</i>	
04/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	Batebola	<i>[Assinatura]</i>	
07/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Mobilização na posição de marcação	<i>[Assinatura]</i>	
10/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Limba de passe	<i>[Assinatura]</i>	
11/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	Limba de passe	<i>[Assinatura]</i>	
14/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Limba de passe	<i>[Assinatura]</i>	
17/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Passa de passe	<i>[Assinatura]</i>	
18/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO		
21/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Fundamentos e domínio de bola	<i>[Assinatura]</i>	
24/10/14	5ª feira	9:00 às 12:20	Posicionamento e finalizações jogadas	<i>[Assinatura]</i>	
25/10/14	6ª feira	9:00 às 12:20		<i>[Assinatura]</i>	
28/10/14	2ª feira	9:00 às 12:20	Mão-faixa	<i>[Assinatura]</i>	
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 05					
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b> R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
<b>Cheque Nominal nº</b> 851131					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU		30/10/2014		Local e Data	
				Assinatura do Monitor	
				<i>[Assinatura]</i>	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU		15/11/2014		Local e Data	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				<i>[Assinatura]</i>	
				Assinatura do(a) Dirigente/Representante Legal da UEX	
				<i>[Assinatura]</i>	

*[Assinatura]*

## 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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45		NOVA IGUAÇU		RJ		05/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone		
06 - Nome Renato Passanha de Oliveira			055.416.167-2		Av. Taquaritinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu		7432-2551		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura		
01/105	5ª feira	09:00 às 12:30	FÉRIADO						
02/105	6ª feira	09:00 às 12:30	Fundamentos de futebol				<i>[Assinatura]</i>		
05/105	2ª feira	09:00 às 12:30	Linha de passe				<i>[Assinatura]</i>		
08/105	5ª feira	09:00 às 12:30	Domínio da bola e condução				<i>[Assinatura]</i>		
09/105	6ª feira	09:00 às 12:30	Linha de defesa				<i>[Assinatura]</i>		
12/105	2ª feira	09:00 às 12:30	Posicionamento e movimentação de ataque e defesa				<i>[Assinatura]</i>		
15/105	5ª feira	09:00 às 12:30	Mini-jogo				<i>[Assinatura]</i>		
16/105	6ª feira	09:00 às 12:30	Parceiros				<i>[Assinatura]</i>		
19/105	2ª feira	09:00 às 12:30	Linha de empacamento e regras do futebol				<i>[Assinatura]</i>		
22/105	5ª feira	09:00 às 12:30	Linha de ataque				<i>[Assinatura]</i>		
23/105	6ª feira	09:00 às 12:30	Linha de defesa				<i>[Assinatura]</i>		
26/105	2ª feira	09:00 às 12:30	Jogo de posicionamento				<i>[Assinatura]</i>		
29/105	5ª feira	09:00 às 12:30	Mini-jogo e regras				<i>[Assinatura]</i>		
30/105	6ª feira	09:00 às 12:30					<i>[Assinatura]</i>		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 854131									
BLOCO 4 - AJUSTE									
NOVA IGUAÇU		30/105		2014					
Local e Data		Assinatura do Monitor							
		<i>[Assinatura]</i>							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU		15/105		2014					
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					
		<i>[Assinatura]</i>		<i>[Assinatura]</i>					
		Rosilene de Paula Ferreira		DIRETORA GERAL - N.I. ABILIO RIBEIRO					

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano *Out/2014*

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome *Olinda Margarete Meirelles de Souza*

07 - CPF 087.063.647-21

08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu

09 - Telefone 2882-7518

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	expressão verbal através de leitura de jornal	<i>[assinatura]</i>
04/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:20	leitura de notícias de jornal	<i>[assinatura]</i>
14/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:20	leitura de notícias de jornal	<i>[assinatura]</i>
15/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	leitura e cópia palavras de jornal	<i>[assinatura]</i>
22/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	PVTO FACULTATIVO	<i>[assinatura]</i>
25/10/14	sexta-feira	12:00 às 15:20	palavras sugadas com a letra "L"	<i>[assinatura]</i>
28/10/14	segunda-feira	12:00 às 15:20	palavras sugadas de notícia "Investigações"	<i>[assinatura]</i>
29/10/14	terça-feira	12:00 às 15:20	leitura livre sobre a copas	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	<i>04</i>			

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ *320,00* ( trezentos e vinte reais )

Cheque Nominal nº *851135*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, *30* / *04* / *2014*

Local e Data

*Olinda Margarete Meirelles de Souza*

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, *15* / *12* / *2014*

Local e Data

*[assinatura]*

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

DIRETORA GERAL - N.1. E. M. ABILIO RIBEIRO

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

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: maio/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Olinda Margarete Meirelles de Souza  
 07 - CPF: 087.063.647-21  
 08 - Endereço: Rua Rio de Janeiro - N° 153 - Cabuçu  
 09 - Telefone: 2882-7518

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/05	sexta-feira	12:00 às 15:30	Receita e estafagem de figuras de jornal "seu e dia das mães"	
05/10/05	segunda-feira	12:00 às 15:30	Corridão alívio no 1º aniversário no Brasil.	
06/10/05	terça-feira	12:00 às 15:30	Separando de matérias de palavras de jornal.	
12/10/05	segunda-feira	12:00 às 15:30	exposições de trabalhos de dia das mães.	
13/10/05	terça-feira	12:00 às 15:30	Receita e colagem de figuras de jornal.	
16/10/05	sábado-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
19/10/05	segunda-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
20/10/05	terça-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
23/10/05	sábado-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
26/10/05	segunda-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
27/10/05	terça-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
30/10/05	sábado-feira	12:00 às 15:30	Exposições de trabalhos de jornal "seu e dia das mães"	
1	feira	às		
1	feira	às		
1	feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	feira	às		

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3.200,00 (três mil e vinte)

Cheque Nominal nº 854135

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 NOVA IGUAÇU, 30/10/2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor: *Olinda Margarete Meirelles de Souza*

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

NOVA IGUAÇU, 25/12/2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Rosilane de Paula Ferreira*  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 DIRETORA GERAL - N.1.  
 M. ABILIO RIBEIRO  
 N. 002.139-0

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU  
 04 - UF RJ  
 05 - Mês/Ano 04 /2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rataela de Jesus da Silva  
 07 - CPF 111.764.697-11  
 08 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu  
 09 - Telefone 7684-4407

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1 / 4	terça-feira	09:00 às 12:20	Os bebês	<i>[Assinatura]</i>
2 / 4	quarta-feira	09:00 às 12:20	Os bebês	<i>[Assinatura]</i>
3 / 4	quinta-feira	09:00 às 12:20	Centros de aprendizagem	<i>[Assinatura]</i>
4 / 4	sexta-feira	09:00 às 12:20	Centros de aprendizagem	<i>[Assinatura]</i>
5 / 4	sábado	09:00 às 12:20	Paralelos	<i>[Assinatura]</i>
6 / 4	domingo	09:00 às 12:20	Paralelos	<i>[Assinatura]</i>
7 / 4	segunda-feira	09:00 às 12:20	Paralelos de 1ª e 2ª	<i>[Assinatura]</i>
8 / 4	terça-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
9 / 4	quarta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
10 / 4	quinta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
11 / 4	sexta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
12 / 4	sábado	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
13 / 4	domingo	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
14 / 4	segunda-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
15 / 4	terça-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
16 / 4	quarta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
17 / 4	quinta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
18 / 4	sexta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
19 / 4	sábado	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
20 / 4	domingo	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
21 / 4	segunda-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
22 / 4	terça-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
23 / 4	quarta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
24 / 4	quinta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
25 / 4	sexta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
26 / 4	sábado	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
27 / 4	domingo	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
28 / 4	segunda-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
29 / 4	terça-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
30 / 4	quarta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
31 / 4	quinta-feira	09:00 às 12:20	Família de 1ª, 2ª e 3ª	<i>[Assinatura]</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	04			

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais)  
 Cheque Nominal nº 851136

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014  
 Local e Data  
*Rafaela de Jesus da Silva*  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31/12/2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
*[Assinatura]*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
 Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.1.  
 ABILIO RIBEIRO  
 Nº 139-0



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mes/Ano	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45		NOVA IGUAÇU		RJ		05 /2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		111.764.697-11		Rua Paissandu - Nº 280 - Cabuçu		7684-4407			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			14 - Assinatura	
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário		
5 / 5	2ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
6 / 5	3ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
7 / 5	4ª feira	08:00 às 12:20	1ª	
12 / 5	2ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
13 / 5	3ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
14 / 5	4ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
19 / 5	2ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
20 / 5	3ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
21 / 5	4ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
26 / 5	2ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
27 / 5	3ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
28 / 5	4ª feira	09:00 às 12:20	1ª	
1	feira	às	1ª	
1	feira	às	1ª	
1	feira	às	1ª	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 851136

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014

Rafaela de Jesus da Silva

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 02 / 2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Diretora Geral - N.1.

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

10/2014

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU RJ  
 04 - UF RJ  
 05 - Mês/Ano 4 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Thais de Sousa Pereira  
 07 - CPF 129.150.707-84  
 08 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre  
 09 - Telefone 7343-2912

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1 / 4	3ª feira	9:00 às 12:30	Organização do construtor	Thais de S. Pereira
2 / 4	4ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
3 / 4	5ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
8 / 4	3ª feira	9:00 às 12:30	Culturas em vasos	Thais de S. Pereira
9 / 4	4ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
10 / 4	5ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
15 / 4	3ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
16 / 4	4ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
17 / 4	5ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
22 / 4	3ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
23 / 4	4ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
24 / 4	5ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
29 / 4	3ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira
30 / 4	4ª feira	9:00 às 12:30	Trabalho de manutenção	Thais de S. Pereira

15 - Nº de Turnas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trêscentos e vinte reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 NOVA IGUAÇU 30 / 4 / 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15 / 4 / 2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.I.  
 E. M. ABILIO RIBEIRO

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 5 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Thais de Sousa Pereira

07 - CPF: 129.150.707-84

08 - Endereço: Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre

09 - Telefone: 7343-2912

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Atividades	
6 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	limpeza em cozinha	
7 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Organização e limpeza em cozinha	
8 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Plantão de limpeza	
13 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Plantão de limpeza	
14 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Plantão de limpeza	
15 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Plantão de limpeza	
20 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Atividades gerais	
21 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Atividades gerais	
22 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Atividades gerais	
23 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Atividades gerais	
28 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Atividades gerais	
29 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Atividades gerais	
1	feira	às	às	
1	feira	às	às	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 - (Trêscentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 854437

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 5 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Thais de Sousa Pereira*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
E. M. ABILIO RIBEIRO

2014/00293

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva

07 - CPF 146.030.327-06

08 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu

09 - Telefone 3778-1018

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 04	terça feira	12:00 às 15:20	Ensaio da peça "Jornal da menina"	DP
03 / 04	quinta feira	12:00 às 15:20	Teatro de fantoches.	DP
07 / 04	segunda-feira	12:00 às 15:20	Confecção de máscaras (olor emagres)	DP
08 / 04	terça feira	12:00 às 15:20	Concursos de pintura.	DP
10 / 04	quinta-feira	12:00 às 15:20	Dramatização "Balletin de Copas"	DP
14 / 04	segunda-feira	12:00 às 15:20	Concursos de desenho de Futebol.	DP
15 / 04	terça feira	12:00 às 15:20	Conferendo o mascote da Copa.	DP
17 / 04	quinta-feira	12:00 às 15:20	Dança "Camaleões de Tenda"	DP
21 / 04	segunda-feira	12:00 às 15:20	Feriado.	DP
22 / 04	terça feira	12:00 às 15:20	Parte Facultativa.	DP
24 / 04	quinta-feira	12:00 às 15:20	Ensaio da música "Brazilinho"	DP
28 / 04	segunda-feira	12:00 às 15:20	Confecção e hora nacional.	DP
29 / 04	terça feira	12:00 às 15:20		DP
/	feira	às		DP
/	feira	às		DP
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	04			

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 851138

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 / 04 / 2014

Local e Data

NOVA IGUAÇU 30 / 04 / 2014

Local e Data

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

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do Monitor

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

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

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.I.

ABILIO RIBEIRO

16/04/2014

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
03 - Município NOVA IGUAÇU RJ  
04 - UF RJ  
05 - Mês/Ano 05 / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva  
07 - CPF 146.030.327-06  
08 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu  
09 - Telefone 3778-1018

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	1	05	Quinta-feira 12:00 às 15:20	FERIADO
05	1	05	Segunda-feira 12:00 às 15:20	Balatin da Copa.
06	1	05	Terça-feira 12:00 às 15:20	Ensaio do "cup song".
08	1	05	Quinta-feira 12:00 às 15:20	Ensaio do hino nacional.
12	1	05	Segunda-feira 12:00 às 15:20	Dramatização do texto "Futebol".
13	1	05	Terça-feira 12:00 às 15:20	Dança da música "É uma partida de futebol".
15	1	05	Quinta-feira 12:00 às 15:20	Balatin da copa.
19	1	05	Segunda-feira 12:00 às 15:20	Cup song.
20	1	05	Terça-feira 12:00 às 15:20	Balatin da copa.
22	1	05	Quinta-feira 12:00 às 15:20	Campeonato de futebol.
26	1	05	Segunda-feira 12:00 às 15:20	Campeonato de futebol.
27	1	05	Terça-feira 12:00 às 15:20	Cup song.
29	1	05	Quinta-feira 12:00 às 15:20	Dança na casa.
1	1	05	feira às	
1	1	05	feira às	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trêscentos e vinte reais).  
Cheque Nominal nº 854138

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014  
Local e Data

Assinatura do Monitor  
Débora Yasmin Vieira da Silva

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014  
Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
Rosalane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.  
ABÍLIO RIBEIRO  
139-0

*Handwritten signature*



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mes / Ano maio/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Organizador ( ) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

Nome da atividade/oficina

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

03 105

( )

( )

08:00 às 16:00

Planejamento

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

10 105

( )

08:00 às 16:00

Planejamento e coordenação

01

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

17 105

( )

08:00 às 16:00

Planejamento

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

31 105

( )

08:00 às 16:00

Planejamento de contas

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1

( )

às

20

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00

160,00

( cento e sessenta reais

9

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 / 05 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU 31 / 05 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

DIRETORA GERAL - N.I.

(\*) 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.



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ 01.936.804/0001-45  
 3 - Município NOVA IGUAÇU  
 4 - UF RJ  
 5 - Mes / Ano 4 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 - ( ) Organizador  
 7 - (X) Coordenador  
 8 - ( ) Oficineiro  
 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome *Paula de Paula Ferreira*  
 11 - CPF 129.150.707-87  
 12 - Endereço *Rua da Primavera 213 B6 bairro Curitiba*  
 13 - Município  
 14 - UF RJ

15 - Nome da Escola	16 - Data de Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	5 / 4	(X)	( )	8:00 às 16:00	Desenho.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12 / 4	(X)	( )	8:00 às 16:00	Desenho.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19 / 4	(X)	( )	8:00 às 16:00	Desenho.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 4	(X)	( )	8:00 às 16:00	Desenho.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (Duzentos reais)  
 Cheque Nominal n.º: 851140

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 NOVA IGUAÇU 26 / 04 / 2014  
 Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Assinatura do Agente Voluntário *Paula de Paula Ferreira*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX *Rosilane de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 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 o fim.



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 5 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 -  Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome *Sandra de Souza Pereira*

11 - CPF *109.150.207-84*

12 - Endereço *Rua de Passagem nº 613 B S Nova Iguaçu RJ*

13 - Município *Nova Iguaçu RJ*

14 - UF *RJ*

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	3 / 5	(X)	( )	8:00 às 16:00	Recepção	200,00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	10 / 5	(R)	( )	8:00 às 16:00	Recepção	200,00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	17 / 5	(X)	( )	8:00 às 16:00	Recepção	200,00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	24 / 5	(X)	( )	8:00 às 16:00	Recepção	200,00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	31 / 5	(X)	( )	8:00 às 16:00	Recepção	200,00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 - ( Duzentos reais )

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 10 5 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário *Sandra de Souza Pereira*

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 10 / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX *Rosilane de Paula Ferreira*

DIRETORA GERAL - N.I. ABILIO RIBEIRO

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.





### RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
2 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
3 - Município NOVA IGUAÇU  
4 - UF RJ  
5 - Mes / Ano 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 -  Organizador  Coordenador  (x) Oficinaireiro  Supervisor

7 -  ( ) Organizador  ( ) Coordenador  (x) Oficinaireiro  ( ) Supervisor  
8 - Nome da atividade/oficina *Reunião*

10 - Nome *Rosiliane de Paula Ferreira*  
11 - CPF *061.205.417-99*  
12 - Endereço *Rua Maria da Encarnação - L.132-9-B Nova Iguaçu*  
13 - Município *Nova Iguaçu*  
14 - UF *RJ*

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	14 - UF
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	05/10/14	(x)	( )	8:00 às 12:00	Futebol	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12/10/14	(x)	( )	8:00 às 12:00	Musical	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19/10/14	(x)	( )	8:00 às 12:00	Musical	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26/10/14	(x)	( )	8:00 às 12:00	Pol. a pol. Futebol	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ *80,00* ( oitenta reais )  
Cheque Nominal nº: *851142*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
NOVA IGUAÇU, *26/10/14* 2014  
Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
NOVA IGUAÇU, *31/10* 2014  
Local e Data

Rosiliane de Paula Ferreira  
Assinatura do Agente Voluntário

Rosiliane de Paula Ferreira  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim. E. M. ARRATTO - ABILIO RIBEIRO  
MATR. 11/683139-0

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 05 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 -  (X) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina \_\_\_\_\_

10 - Nome *Jaime Thom de Sousa Pereira*

11 - CPF 069.205.412-99

12 - Endereço Rua Verde de Inhamitanga 233 26 Nova Iguaçu RJ

13 - Município Nova Iguaçu

14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data de Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	03 / 05	(X)	( )	8:00 às 12:00	Quilomede
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	10 / 05	(X)	( )	8:00 às 12:00	Quil e Gal
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	17 / 05	(X)	( )	8:00 às 12:00	Quilomede e Gal e Gal
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	24 / 05	(X)	( )	8:00 às 12:00	Febra Gal
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	31 / 05	(X)	( )	8:00 às 12:00	Quil e Gal
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: 85142

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 31/05/2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário \_\_\_\_\_

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

NOVA IGUAÇU 31/05/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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 anexo para esse fim.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano Abril / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador  Coordenador  8 - Oficial  9 -  Supervisor

10 - Nome Mariana Dalva Vieira

11 - CPF 131.930.908-17

12 - Endereço Rua Friburgo, 511 Bloco 4

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 (*)	14 - UF
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	05 / 04	(x)	( )	8:00 às 12:00	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12 / 04	(x)	( )	8:00 às 12:00	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19 / 04	(x)	( )	8:00 às 12:00	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 04	(x)	( )	8:00 às 12:00	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	03 / 05	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	10 / 05	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	17 / 05	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	24 / 05	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	31 / 05	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	07 / 06	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	14 / 06	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	21 / 06	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	28 / 06	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	05 / 07	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12 / 07	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19 / 07	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 07	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 / 08	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	09 / 08	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	16 / 08	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	23 / 08	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	30 / 08	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 09	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13 / 09	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 09	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27 / 09	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	04 / 10	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	11 / 10	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	18 / 10	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	25 / 10	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01 / 11	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08 / 11	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 11	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 11	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 12	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13 / 12	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 12	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27 / 12	( )	( )	às	Atividade Bimestral	RJ

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00

Cheque Nominal n.º 851143

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 26/10/2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Mariana Dalva Vieira

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

NOVA IGUAÇU 31/12/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

DIRETORA GERAL - N.I. ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

(\*) 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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: Maio / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: *Mariana Biana Brava*

11 - CPF: *131.136.909-14*

12 - Endereço: *Rua Passaredo 10 11 0204 Nova Iguaçu*

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	03	105	( )	08:00 às 12:00	<i>Atividade de leitura</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	10	105	(*)	08:00 às 12:00	<i>Atividade de leitura</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	14	105	(*)	08:00 às 12:00	<i>Atividade de leitura</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	24	105	(*)	08:00 às 12:00	<i>Atividade de leitura</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	31	105	(*)	08:00 às 12:00	<i>Atividade de leitura</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1	( )	( )	às	

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

Cheque Nominal n.º: *8547483*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, *31* / *05* / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, *31* / *05* / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *ROSILANE DE PAULA FERREIRA*

Assinatura do Agente Voluntário: *Mariana Biana Brava*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

(\*) 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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ  
01.935.804/0001-45

3 - Município  
NOVA IGUAÇU

4 - UF  
RJ

5 - Mês / Ano  
ABRIL 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 -

( ) Coordenador

8 -  Oficialineiro

Nome da atividade/oficina  
Café

11 - CPF  
055.416.162-27

12 - Endereço  
RUA TIGUANETINA Q:56 XI:16

13 - Município  
Nova Iguaçu

14 - UF  
RJ

10 - Nome

Renato Rossinha de Oliveira

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	05 / 04	(x)	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	05 / 04	(x)	( )	às	Montagem dos instrumentos e regras.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12 / 04	(x)	( )	às	Montagem de ataque e defesa.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12 / 04	(x)	( )	às	Ata de comiss em grupo.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19 / 04	(x)	( )	às	Aula técnica.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19 / 04	(x)	( )	às	Montagem dos instrumentos e regras.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 04	(x)	( )	às	Montagem da exposição regional.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 04	(x)	( )	às	Montagem de provas.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 04	(x)	( )	às	Avaliação e notas da exposição.
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	1 /	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 160,00 ( Cento e sessenta Reais )

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 26 / 04 2014

*Renato Rossinha de Oliveira*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU 31 / 04 2014

*Rosilane de Paula Ferreira*  
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. MATR. 11/883159-0



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: MAIO / 2014

---

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador: \_\_\_\_\_

7 - ( ) Coordenador: \_\_\_\_\_

8 - (X) Oficineiro: Carolina

9 - ( ) Supervisor: \_\_\_\_\_

10 - Nome: \_\_\_\_\_

11 - CPF: \_\_\_\_\_

12 - Endereço: \_\_\_\_\_

13 - Município: \_\_\_\_\_

14 - UF: \_\_\_\_\_

---

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola: Escola Municipal Abílio Ribeiro

16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$
03 / 05	(X)	( )	08:00 às 12:00	Movimentar da Capoeira Amadora.	00
03 / 05	(X)	( )	12:00 às 16:00	Movimentar da Capoeira Regional.	00
10 / 05	(X)	( )	08:00 às 12:00	Movimentar Capoeira - Movimentar Capoeira.	00
10 / 05	(X)	( )	12:00 às 16:00	Movimentar Capoeira - Capoeira e Posturas da Capoeira.	00
17 / 05	(X)	( )	08:00 às 12:00	Capoeira em Grupo.	00
17 / 05	(X)	( )	12:00 às 16:00	Aula Técnica.	00
24 / 05	(X)	( )	12:00 às 16:00	Aula Técnica.	00
31 / 05	(X)	( )	08:00 às 12:00	Teoria da Capoeira.	00
31 / 05	(X)	( )	12:00 às 16:00	Aula e Teoria da Capoeira.	00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 ( Oitocentos reais )

Cheque Nominal nº: 854444

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 / 05 / 2014

Local e Data

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

Rosilane de Paula Ferreira  
Assinatura do Agente Voluntário

Rosilane de Paula Ferreira  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

NOVA IGUAÇU  
Local e Data

31 / 05 / 2014  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro Desenvolve

9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina

10 - Nome Robson Spax P. Albuquerque

11 - CPF 125.587.807-00

12 - Endereço R. Otávio Siqueira L:26 / Q:36

13 - Município N. Iguaçu

14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	05 / 04	(X)	( )	8:00 às 11:00	Desenvolve
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	12 / 04	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenvolve
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	19 / 04	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenvolve
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	26 / 04	(X)	( )	8:00 às 12:00	Desenvolve
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( Oitenta reais )

Cheque Nominal nº 851145

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26 / 04 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário Robson Spax P. Albuquerque

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.





## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ  
01.935.804/0001-45

3 - Município  
NOVA IGUAÇU

4 - UF  
RJ

5 - Mês / Ano  
Abril/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (x) Oficineiro

Capataz

Nome da atividade/oficina

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
Rebora Yvanna Vieira da Silva

146.030.327-06

Av. Senador P. do Silva - nº 100

Novo Square

R5

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

Nº

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

05/10/14

(x)

( )

8:00 às 12:00

Elabete Capataz

19

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

12/10/14

(x)

( )

8:00 às 12:00

com apresentações pessoais

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

26/10/14

(x)

( )

8:00 às 12:00

com intervenções teatrais

02

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

03

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

1/10/14

( )

( )

às

00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 ( oitenta reais )  
Cheque Nominal nº: 851147  
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
NOVA IGUAÇU, 26 / 10 / 2014  
Local e Data

Rebora Yvanna Vieira da Silva  
Assinatura do Agente Voluntário

15

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

15

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

Rosilane de Paula Ferreira  
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.

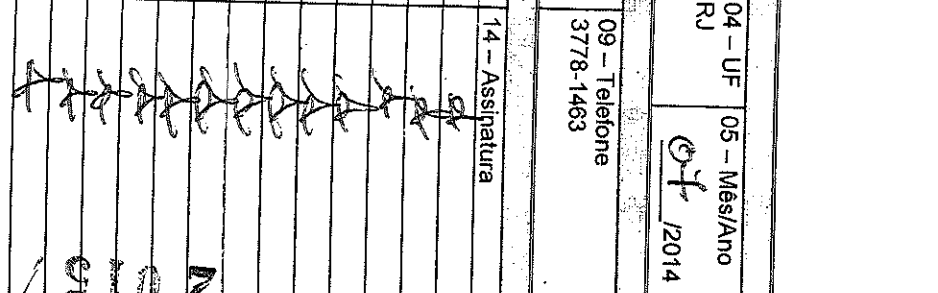








## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 07 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos		07 - CPF 955.204.577-00	08 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu		09 - Telefone 3778-1463
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura			
01/07	terça-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
04/07	sexta-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
07/07	segunda-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
08/07	terça-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
11/07	sexta-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
14/07	segunda-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
15/07	terça-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
18/07	sexta-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
21/07	segunda-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
22/07	terça-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
25/07	sábado	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
26/07	domingo	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
29/07	terça-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
31/07	sexta-feira	19:00 às 15:30	Revisão da prova.				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		4000,00 (quatro mil reais)					
Cheque Nominal nº		851169					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor			
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor			
ROSIANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
ROSIANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
ROSIANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

16 2310

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU RJ

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano 07 /2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Elaine Cristina de Andrade

07 - CPF 094.759.557-04

08 - Endereço Avenida Taquaritinga - Nº 85 - Cabuçu

09 - Telefone 7596-6960

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 07	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Prática de texto com quadrinho mudo.	Elaine Cristina de Andrade
04 / 07	sexta-feira	12:00 às 15:20	Leitura e interpretação de texto.	Elaine Cristina de Andrade
07 / 07	domingo-feira	12:00 às 15:20	Completar de leitura em poemas.	Elaine Cristina de Andrade
09 / 07	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Separação de sílabas e sílabas.	Elaine Cristina de Andrade
11 / 07	sexta-feira	12:00 às 15:20	Formação de palavras envolvendo sílabas simples.	Elaine Cristina de Andrade
14 / 07	domingo-feira	12:00 às 15:20	Recorte e colagem envolvendo palavras.	Elaine Cristina de Andrade
16 / 07	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Formação de palavras envolvendo L e R.	Elaine Cristina de Andrade
18 / 07	sexta-feira	12:00 às 15:20	Leitura e interpretação de texto.	Elaine Cristina de Andrade
21 / 07	domingo-feira	12:00 às 15:20	Recorte e colagem envolvendo nomes próprios.	Elaine Cristina de Andrade
23 / 07	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Gráfico envolvendo dígrafos e pontuação.	Elaine Cristina de Andrade
25 / 07	sexta-feira	12:00 às 15:20	Formação de texto tema livre.	Elaine Cristina de Andrade
28 / 07	domingo-feira	12:00 às 15:20	Formação de palavras com ditado.	Elaine Cristina de Andrade
30 / 07	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Leitura e interpretação de texto.	Elaine Cristina de Andrade
1	feira	às		
1	feira	às		

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:** 05

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

Cheque Nominal nº 857150

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Elaine Cristina de Andrade*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 07 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

ROSILANE DE PAULA FERREIRA - N.º. DIRETORA GERAL - N.º. ABILIO RIBEIRO

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

2015 / 002934

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 07 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Francisca Lúcia Pereira

07 - CPF: 867.385.933-68

08 - Endereço: Rua Passa Vinte - N° 3.464 - Três Marias

09 - Telefone: 8202-7266

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	Terça-feira	1200 às 1500	Realização	[Assinatura]
04/10/14	Segunda-feira	1200 às 1500	Manutenção de instrumentos	[Assinatura]
07/10/14	Quarta-feira	1200 às 1500	Tecnicas de aprendizagem	[Assinatura]
08/10/14	Terça-feira	1200 às 1500	NOVA de espaço	[Assinatura]
11/10/14	Sexta-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
14/10/14	Segunda-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
15/10/14	Terça-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
18/10/14	Sexta-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
21/10/14	Segunda-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
22/10/14	Terça-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
25/10/14	Sexta-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
28/10/14	Segunda-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
29/10/14	Terça-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]
31/10/14	Quinta-feira	1200 às 1500	Embora da banda	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4000,00 (Quatremilares reais)

Cheque Nominal nº 851157

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31/10/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Francisca Pereira*

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

NOVA IGUAÇU, 25/10/2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

Rosilane de Paula Ferreira - N.1. DIRETORA GERAL - N.1. ABILIO RIBEIRO

E. M. ABILIO RIBEIRO 139-0

1023302

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU  
 04 - UF RJ  
 05 - Mês/Ano 07/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Lucimar Felipe Calado  
 07 - CPF 896.807.317-15  
 08 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu  
 09 - Telefone 8742-3900

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais - multiplicações / bolacha	
02/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais - somas / bolacha	
03/10/14	terça-feira	09:00 às 12:00	Operações de sólidos / bolo e panela de leite	
04/10/14	quarta-feira	09:00 às 12:00	Medida de tempo / O calendário	
05/10/14	quinta-feira	09:00 às 12:00	Medida de capacidade / Livro	
06/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
07/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
08/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
09/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
10/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
11/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
12/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
13/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
14/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
15/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
16/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
17/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
18/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
19/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
20/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
21/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
22/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
23/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
24/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
25/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
26/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
27/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
28/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
29/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
30/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	
31/10/14	domingo	09:00 às 12:00	Operações fundamentais todos com o tesouro	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00  
 Cheque Nominal nº 851152  
 Quatrocentos reais

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/10/2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor  
 Lucimar F. Calado

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
 Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.1.  
 MATR. 117.552

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU  
 04 - UF RJ  
 05 - Mes/Ano 02/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**  
 06 - Nome Marcia Regina Pedro  
 07 - CPF 019.449.117-07  
 08 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu  
 09 - Telefone 7608-2926

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 02	3ª feira	12:00 às 15:30	Atividade final	MP
02 / 02	4ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
03 / 02	5ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
08 / 02	3ª feira	12:00 às 15:30	Feira Festival I - O Jardim Renova.	MP
09 / 02	4ª feira	12:00 às 15:30	Feira Festival II - O Rego e o Sombro.	MP
10 / 02	5ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
15 / 02	3ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
16 / 02	4ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
17 / 02	5ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
22 / 02	3ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
23 / 02	4ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
24 / 02	5ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
29 / 02	3ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
30 / 02	4ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP
31 / 02	5ª feira	12:00 às 15:30	Reuniões de trabalho	MP

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 05  
 16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº 851153  
**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 / 02 / 2014  
 Local e Data  
 Marcia Regina Pedro  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 25 / 02 / 2014  
 Local e Data  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2350

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ  
01.935.804/0001-45

03 - Município  
NOVA IGUAÇU

04 - UF  
RJ

05 - Mes/Ano  
04/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome  
Mariana Silva Vieira

07 - CPF  
131.130.907-17

08 - Endereço  
Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu

09 - Telefone  
2694-5391

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos, Danças (10 alunos)
02	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
03	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
04	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
05	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
06	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
07	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
08	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
09	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
10	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
11	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
12	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
13	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
14	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
15	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
16	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
17	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
18	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
19	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
20	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
21	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
22	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
23	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
24	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
25	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
26	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
27	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
28	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
29	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
30	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)
31	10/1	feira	09:00 às 12:30	Jogos motores (10 alunos, completos, a falar)

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 854454

NOVA IGUAÇU 31 / 07 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor  
Mariana Silva Vieira

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

NOVA IGUAÇU 31 / 07 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor  
Rosilane de Paula Ferreira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
Rosilane de Paula Ferreira

Matr. 111

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano Maio / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Monica Martins de Oliveira

07 - CPF 006.980.417-63

08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu

09 - Telefone 7368-0712

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 07	terça-feira	09:00 às 13:30	Cultura de ceará	[Assinatura]
03 / 07	quinta-feira	09:00 às 13:30	Trabalho da plantação	[Assinatura]
04 / 07	sábado	09:00 às 13:30	Limpeza da horta	[Assinatura]
08 / 07	terça-feira	09:00 às 13:30	Cultura de alface	[Assinatura]
10 / 07	quinta-feira	09:00 às 13:30	Cultura de alface	[Assinatura]
11 / 07	sábado	09:00 às 13:30	Cultura de cebola	[Assinatura]
15 / 07	terça-feira	09:00 às 13:30	Trabalho da plantação	[Assinatura]
17 / 07	quinta-feira	09:00 às 13:30	Revisão dos ombos	[Assinatura]
18 / 07	sábado	09:00 às 13:30	Impedância de ceará na mesa móvel	[Assinatura]
22 / 07	terça-feira	09:00 às 13:30	Cultura de batata	[Assinatura]
24 / 07	quinta-feira	09:00 às 13:30	Preparação da batata	[Assinatura]
25 / 07	sábado	09:00 às 13:30	Preparação da batata	[Assinatura]
29 / 07	terça-feira	09:00 às 13:30	Impedância de alface na mesa móvel	[Assinatura]
31 / 07	quinta-feira	09:00 às 13:30	Impedância de alface	[Assinatura]
1	sexta-feira	09:00 às 13:30	Impedância de alface	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851155

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Monica Martins de Oliveira*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

DIRETORA GERAL - N.I. ABILIO RIBEIRO

2337

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>01 - Razão Social</b> ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45	<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU	<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mes/Ano</b> 07/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>06 - Nome</b> Neliane da Silva do Nascimento		<b>07 - CPF</b> 109.930.317-98	<b>08 - Endereço</b> Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 9533-4710
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura	
02 / 07	quarta-feira	09:00 as 12:30	Torneio futebol de futebolas a Bala e a fute				
04 / 07	sabá	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
07 / 07	segunda-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
09 / 07	quarta-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
11 / 07	sabá	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
14 / 07	segunda-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
16 / 07	quarta-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
18 / 07	sabá	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
21 / 07	segunda-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
23 / 07	quarta-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
25 / 07	sabá	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
28 / 07	segunda-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
30 / 07	quarta-feira	09:00 as 12:30	Torneio a Bala e a fute				
1	feira	as					
1	feira	as					
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 05							
<b>16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$</b> 400,00 <b>( quatrocentos reais )</b>							
<b>Cheque Nominal nº</b> 85/156							
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>							
NOVA IGUAÇU		31 / 07 / 2014		Assinatura do Monitor			
NOVA IGUAÇU		25 / 07 / 2014		Assinatura do(a) Dirigente			

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

NOVA IGUAÇU, 25 / 07 / 2014  
 Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014  
 Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Assinatura do(a) Dirigente

M. ABILIO RIBEIRO  
 Nome do(a) Representante Legal da UEX

123388



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOL TADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Renato Pessanha de Oliveira

07 - CPF: 055.416.167-2

08 - Endereço: Av. Taquaralinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu

09 - Telefone: 7432-2551

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/107	5ª feira	09:00 às 12:20	Fundamentos do handebol	[Assinatura]
04/107	6ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
07/107	2ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
10/107	5ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
11/107	6ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
14/107	2ª feira	09:00 às 12:20	Fundamentos do handebol	[Assinatura]
17/107	5ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
18/107	6ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
21/107	2ª feira	09:00 às 12:20	Fundamentos do handebol	[Assinatura]
24/107	5ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
25/107	6ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
28/107	2ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
31/107	5ª feira	09:00 às 12:20	Passes do handebol	[Assinatura]
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 854457

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31/07/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Renato Pessanha de Oliveira*

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

NOVA IGUAÇU, 15/07/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosilaine de Paula Ferreira

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilaine de Paula Ferreira

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

Endereço: Rua M. Abílio Ribeiro, 11683-139-0

*82398*

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b>	<b>03 - Município</b>	<b>04 - UF</b>	<b>05 - Mes/Ano</b>
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	07 / 2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b>	<b>08 - Endereço</b>	<b>09 - Telefone</b>	
06 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		013.262.587-37	Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	7335-9172	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09 / 07	feira	às 15:30	limpando os cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
09 / 07	feira	às 15:30	limpando os cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
07 / 07	feira	às 15:30	Orçamento os cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
09 / 07	feira	às 15:30	Observando jorra nos pés das hortaliças.	Rosângela B. E. Abreu
11 / 07	feira	às 15:30	Replantando mudas de couve.	Rosângela B. E. Abreu
14 / 07	feira	às 15:30	limpando os cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
16 / 07	feira	às 15:30	manutenção dos cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
18 / 07	feira	às 15:30	Reparando muros de alface.	Rosângela B. E. Abreu
19 / 07	feira	às 15:30	Observando jorra nos pés das hortaliças.	Rosângela B. E. Abreu
23 / 07	feira	às 15:30	manutenção dos cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
25 / 07	feira	às 15:30	manutenção dos cantoneiros.	Rosângela B. E. Abreu
28 / 07	feira	às 15:30	Reparando muros.	Rosângela B. E. Abreu
30 / 07	feira	às 15:30	Reparando muros.	Rosângela B. E. Abreu
1	feira	às		
1	feira	às		

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85.115.8

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 30 / 07 / 2014

Local e Data

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 25 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.I.

ABILIO RIBEIRO

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

0522700

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 004.486.047-10	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Julho/2014
--	-----------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	07 - CPF 004.486.047-10	08 - Endereço Rua Paulina Goes - Nº 156 - Marco II	09 - Telefone 2657-3413
---	----------------------------	---	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
03 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais de manhã com pais.	[Assinatura]
04 / 07	sábado-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
09 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
10 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
11 / 07	sábado-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
16 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
17 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
18 / 07	sábado-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
23 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
24 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
25 / 07	sábado-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
30 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]
31 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	Reunião de pais.	[Assinatura]

15 - Nº de Tijmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 851459

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

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

2013 / 002934  
15/12/2014

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Washington da Silva Amaro

07 - CPF: 131.643.527-00

08 - Endereço: Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu

09 - Telefone: 7758-0791

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	10/7	09:00 às 12:30	Tarefa musical.	
03	10/7	09:00 às 12:30	Tarefa musical.	
04	10/7	09:00 às 12:30	Tarefa musical.	
08	10/7	09:00 às 12:30	Tarefa musical.	
10	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
11	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
15	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
17	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
18	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
22	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
24	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
25	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
29	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	
31	10/7	09:00 às 12:30	Prática instrumental.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 851160

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 31/10/2014

Local e Data

Washington da Silva Amaro

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15/12/2014

Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.I.

E.M. ABILIO RIBEIRO

MATR. 11/683139-0

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

10/2014

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 7 / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Thais de Sousa Pereira	07 - CPF 129.150.707-84	08 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre	09 - Telefone 7343-2912
-------------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	Revisão de curso	Thais de S. Pereira
2 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	1ª reunião do planejamento	Thais de S. Pereira
3 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	limpeza de livros	Thais de S. Pereira
8 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
9 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
10 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
15 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
16 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
17 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
22 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
23 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
24 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
29 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
30 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira
31 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	atividades de leitura	Thais de S. Pereira

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:**

4

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00	Cheque Nominal nº 851167	(Trêscentos e vinte reais)	Assinatura do Monitor <i>Thais de Sousa Pereira</i>
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014		Assinatura do Monitor	

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
Diretora Geral - N.I.  
ABILIO RIBEIRO  
E.M. 11.092.189-9

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE

*Thais de S. Pereira*

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 07/2014	06 - Nome Claudio Amaro
07 - CPF 438.663.447-91		08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		09 - Telefone 3766-5064	

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/107	3ª feira	12h às 15:20	Revisão	Claudio Amaro
02/107	4ª feira	12h às 15:20	Apresentação de instrumentos	Claudio Amaro
07/107	2ª feira	12h às 15:20	Técnica de afinar instrumentos	Claudio Amaro
08/107	3ª feira	12h às 15:20	Revisão de espaço musical	Claudio Amaro
09/107	4ª feira	12h às 15:20	Escola musical	Claudio Amaro
14/107	2ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
15/107	3ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
16/107	4ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
21/107	2ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
22/107	3ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
23/107	4ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
28/107	2ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro
29/107	3ª feira	12h às 15:20	Revisão de espaço musical	Claudio Amaro
30/107	4ª feira	12h às 15:20	Revisão de banda	Claudio Amaro

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trêscentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 851462

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 de 07 de 2014

Local e Data


Assinatura do Monitor: 

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

NOVA IGUAÇU, 15 de 07 de 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: DIRETORA GERAL - N.I. ABÍLIO RIBEIRO

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 01	3ª	feira 12:00 às 15:20	Teatro de bonecos.	UP
03 / 01	5ª	feira 12:00 às 15:20	Teatro de bonecos.	UP
07 / 01	2ª	feira 12:00 às 15:20	Ensaio da peça "Escondendo água em Nova Iguaçu"	UP
09 / 01	3ª	feira 12:00 às 15:20	Antes do fim de tarde de Nova Iguaçu	UP
10 / 01	5ª	feira 12:00 às 15:20	Teatro de fantoches.	UP
14 / 01	2ª	feira 12:00 às 15:20	Confecção de fantoches.	UP
15 / 01	3ª	feira 12:00 às 15:20	Cutelo (arte com caixas de ovo).	UP
17 / 01	5ª	feira 12:00 às 15:20	Maquiagem de bonecos.	UP
21 / 01	2ª	feira 12:00 às 15:20	Confecção dos artistas de Nova Iguaçu.	UP
22 / 01	3ª	feira 12:00 às 15:20	Peça "Salvando o dia em Nova Iguaçu".	UP
24 / 01	5ª	feira 12:00 às 15:20	Ensaio da peça "O meladinho e o bailarino"	UP
28 / 01	2ª	feira 12:00 às 15:20	Confecção da peça em Nova Iguaçu.	UP
29 / 01	3ª	feira 12:00 às 15:20	Ensaio da peça "O meladinho e o bailarino"	UP
31 / 01	5ª	feira 12:00 às 15:20	Ensaio da peça "O meladinho e o bailarino"	UP

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3.200,00 (Três mil e vinte reais)

Cheque Nominal nº 851163

NOVA IGUAÇU, 31 / 01 / 2014

Local e Data

Débora Yasmin Vieira da Silva

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.  
M. ABILIO RIBEIRO  
139.0

132458

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 07/2014	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		06 - Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		07 - CPF 087.063.647-21		08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu		09 - Telefone 2882-7518			
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>											
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura					
01	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
04	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
07	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
08	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
11	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
14	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
15	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
18	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
21	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
22	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
25	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
28	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
29	10/7	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
1	1	12:00 às 15:30	Reunião com professores de jornal			B					
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 04											
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$</b> 320,00 ( trezentos e vinte )											
<b>17 - Cheque Nominal nº</b> 851164											
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>											
NOVA IGUAÇU			31/07/2014			Local e Data					
<p style="text-align: center;">Assinatura do Monitor</p> <p style="text-align: center;"><i>Olinda Margarete Meirelles de Souza</i></p> <p style="text-align: center;">Assinatura do(a) Representante Legal da UE</p> <p style="text-align: center;"><i>Rosilane de Paula Ferreira</i></p>											
<p style="text-align: center;">Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</p> <p style="text-align: center;">ROSIANE DE PAULA FERREIRA</p> <p style="text-align: center;">Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx</p> <p style="text-align: center;">ROSILANE DE PAULA FERREIRA</p>											
<p style="text-align: center;">Local e Data</p> <p style="text-align: center;">NOVA IGUAÇU 15 / 07 / 2014</p>											

2468



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano 7 /2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva

07 - CPF 111.764.697-11

08 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu

09 - Telefone 7684-4407

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
1	1	3 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
2	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
3	1	2 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
4	1	3 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
5	1	2 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
6	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
7	1	3 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
8	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
9	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
10	1	2 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
11	1	3 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
12	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
13	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
14	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
15	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
16	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
17	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
18	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
19	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
20	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
21	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
22	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
23	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
24	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
25	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
26	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
27	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
28	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
29	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
30	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12
31	1	4 <sup>00</sup>	feira	9:00 as 12:30	12

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

04

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

Cheque Nominal nº 851165

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 / 07 / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014

Local e Data

Rafaela de Jesus da Silva

Assinatura do Monitor

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.I.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
E. M. ABILIO RIBEIRO 139-0

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

102470

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: Agosto / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Neliane da Silva do Nascimento

07 - CPF: 109.930.317-98

08 - Endereço: Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu

09 - Telefone: 9633-4710

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 08	Sexta-feira	09:00 às 12:30	Trabalho para fazer nota de alunos do 3º ano	
04 / 08	Segunda-feira	09:00 às 12:30	Compreensão dos ícones de trabalho de nova sequência	
06 / 08	quarta-feira	09:00 às 12:30	compreensão dos ícones de trabalho de nova sequência	
08 / 08	sexta-feira	09:00 às 12:30	trabalho da peça	
11 / 08	segunda-feira	09:00 às 12:30	edição gráfica da peça	
13 / 08	quarta-feira	09:00 às 12:30	edição gráfica da peça	
15 / 08	sexta-feira	09:00 às 12:30	trabalho em grupo com ícones do trabalho	
18 / 08	segunda-feira	09:00 às 12:30	trabalho em grupo com ícones do trabalho	
20 / 08	quarta-feira	09:00 às 12:30	trabalho da peça	
22 / 08	sexta-feira	09:00 às 12:30	trabalho da peça	
25 / 08	segunda-feira	09:00 às 12:30	trabalho da peça	
27 / 08	quarta-feira	09:00 às 12:30	trabalho da peça	
29 / 08	sexta-feira	09:00 às 12:30	trabalho da peça	
31 / 08	sexta-feira	às	1	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851169

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Neliane da S. do Nascimento

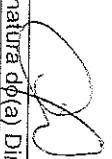
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

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

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.I. RIBEIRO

MATR. 2488

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
03 - Município NOVA IGUAÇU RJ  
04 - UF RJ  
05 - Mes/Ano 08 /2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Marcia Regina Pedro  
07 - CPF 019.449.117-07  
08 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu  
09 - Telefone 7608-2926

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/10/8	3º feira	10:00 às 15:30	Reunião de monitorias sobre "Principios fundamentais do trabalho"	[Assinatura]
06/10/8	4º feira	12:00 às 15:30	Monitorias	[Assinatura]
07/10/8	5ª feira	12:00 às 15:30	Prontuários de monitorias	[Assinatura]
12/10/8	3ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de monitorias	[Assinatura]
13/10/8	4ª feira	12:00 às 15:30	Atividade elaborada	[Assinatura]
14/10/8	5ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de pais e professores	[Assinatura]
15/10/8	3ª feira	12:00 às 15:30	Compartilhamento de experiências	[Assinatura]
20/10/8	4ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de monitorias	[Assinatura]
21/10/8	5ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de pais e professores	[Assinatura]
26/10/8	3ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de pais e professores	[Assinatura]
27/10/8	4ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de pais e professores	[Assinatura]
28/10/8	5ª feira	12:00 às 15:30	Reunião de pais e professores	[Assinatura]
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)  
Cheque Nominal nº 854470

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 27/10/8 2014  
Local e Data  
Assinatura do Monitor  
Marcia Regina Pedro

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014  
Local e Data  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08 /2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Rosângela Bandeira da Cunha Abreu

07 - CPF: 013.262.587-37

08 - Endereço: Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu

09 - Telefone: 7335-9172

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 08	6ª feira	12 às 15:30	Manutenção dos canteiros.	Rosângela B C Abreu
04 / 08	2ª feira	12 às 15:30	Colheita alface e aguarde os canteiros	Rosângela B C Abreu
06 / 08	4ª feira	12 às 15:30	Colheita couve e aguarde os canteiros.	Rosângela B C Abreu
08 / 08	6ª feira	12 às 15:30	Limpeza os canteiros.	Rosângela B C Abreu
13 / 08	2ª feira	12 às 15:30	Colheita chicória e aguarde os canteiros.	Rosângela B C Abreu
15 / 08	4ª feira	12 às 15:30	Colheita mostarda e feijão.	Rosângela B C Abreu
18 / 08	7ª feira	12 às 15:30	Manutenção dos canteiros.	Rosângela B C Abreu
20 / 08	2ª feira	12 às 15:30	Colheita beterraba e cenoura.	Rosângela B C Abreu
22 / 08	4ª feira	12 às 15:30	Colheita alface e couve.	Rosângela B C Abreu
24 / 08	6ª feira	12 às 15:30	Manutenção dos canteiros.	Rosângela B C Abreu
27 / 08	2ª feira	12 às 15:30	Colheita rúcula e chicória.	Rosângela B C Abreu
29 / 08	4ª feira	12 às 15:30	Manutenção dos canteiros.	Rosângela B C Abreu
31 / 08	6ª feira	12 às 15:30	Manutenção dos canteiros.	Rosângela B C Abreu

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 853343

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.

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

NOVA IGUAÇU, 25 / 08 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.1.

F.M. ABILIO RIBEIRO

7335-9172

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

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano Agosto 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Elaine Cristina de Andrade

07 - CPF 094.759.557-04

08 - Endereço Avenida Taquaritinga - Nº 85 - Cabuçu

09 - Telefone 7596-6960

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	108	Segunda-feira	Trabalhando lição e escrita com cartilhas de roda.	Elaine Cristiana de Andrade
04	108	Segunda-feira	Atividades envolvendo encontros vocálicos e consonantais.	Elaine Cristiana de Andrade
06	108	Quarta-feira	Atividade envolvendo sílabas e sílabas (m, n, p, q, r, s, t, u, v, x, z).	Elaine Cristiana de Andrade
08	108	Quarta-feira	Divisão de sílabas e classificação quanto ao número delas.	Elaine Cristiana de Andrade
11	108	Segunda-feira	Montagem de frases simples com letra.	Elaine Cristiana de Andrade
13	108	Quarta-feira	Letra e interações do texto envolvendo sílabas.	Elaine Cristiana de Andrade
15	108	Quarta-feira	Classificação quanto ao número de sílabas simples.	Elaine Cristiana de Andrade
18	108	Segunda-feira	Revista e colagem com montagem de história em quadrinhos.	Elaine Cristiana de Andrade
20	108	Quarta-feira	Atividade com desenho e pintura livre.	Elaine Cristiana de Andrade
22	108	Quarta-feira	Manual sobre o dia do folclore.	Elaine Cristiana de Andrade
25	108	Segunda-feira	Manual sobre o dia do soldado.	Elaine Cristiana de Andrade
27	108	Quarta-feira	Montagem de texto explorando ilustrações.	Elaine Cristiana de Andrade
29	108	Quarta-feira	Atividade e montagem com brinquedos.	Elaine Cristiana de Andrade
1	1	Quarta-feira		
1	1	Quarta-feira		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 854472

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor Elaine Cristina de Andrade

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Rosilane de Paula Ferreira

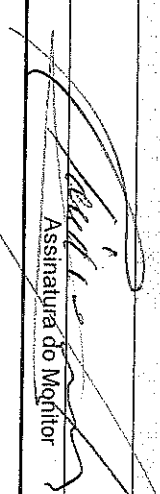
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Rosilane de Paula Ferreira

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.º  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
E. M. ABILIO RIBEIRO

2015 / 002934

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 08 /2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Cláudio Amaro		07 - CPF 438.663.447-91	08 - Endereço Rua Maria Cristina - Nº 315 - Jardim Maria		09 - Telefone 3766-5064
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/108	2ª feira	18h às 19:20	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
05/108	3ª feira	12h às 15:10	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
06/108	4ª feira	12h às 15:20	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
11/108	3ª feira	12h às 15:20	Reunião com os pais	<i>Cláudio Amaro</i>	
12/108	3ª feira	12h às 15:20	Treinagem de aprendizagem	<i>Cláudio Amaro</i>	
13/108	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de espaço	<i>Cláudio Amaro</i>	
18/108	2ª feira	12h às 15:20	Reunião	<i>Cláudio Amaro</i>	
19/108	3ª feira	12h às 15:20	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
20/108	4ª feira	12h às 15:20	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
25/108	2ª feira	12h às 15:20	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
26/108	3ª feira	12h às 15:20	ENSaio da banda	<i>Cláudio Amaro</i>	
27/108	4ª feira	12h às 15:20	Revisão	<i>Cláudio Amaro</i>	
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05				
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$	320,00 ( Trezentos e vinte Reais )				
Cheque Nominal nº	854473				
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014			Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014			Local e Data		
ROSILANE DE PAULA FERREIRA			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Assinatura do Monitor		
Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.1. F. M. ABILIO RIBEIRO			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

18/2520

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Débora Yasmin Vieira da Silva

07 - CPF: 146.030.327-06

08 - Endereço: Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu

09 - Telefone: 3778-1018

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/1	2ª feira	12:00 às 15:30	Teatro de fantoches	VP
05/1	3ª feira	12:00 às 15:30	Teatro de fantoches	VP
07/1	5ª feira	12:00 às 15:30	Teatro de fantoches	VP
11/1	2ª feira	12:00 às 15:30	Conhecendo Nova Iguaçu	VP
12/1	3ª feira	12:00 às 15:30	Maguete - NIFC (Municipal Futebol Clube)	VP
14/1	5ª feira	12:00 às 15:30	Proj. "Barragem a cidade de N.S."	VP
18/1	2ª feira	12:00 às 15:30	Confecção de uma turma	VP
19/1	3ª feira	12:00 às 15:30	Enfance - "Bub song"	VP
21/1	5ª feira	12:00 às 15:30	Antimatá - Confecção de porta-retrato	VP
25/1	2ª feira	12:00 às 15:30	Enfance - "Bub song"	VP
26/1	3ª feira	12:00 às 15:30	Plantar da lavoura de N.S.	VP
28/1	5ª feira	12:00 às 15:30	Maguete de vilões	VP
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trêscentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 851124

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Débora Yasmin Vieira da Silva

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

NOVA IGUAÇU, 25 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

#25390



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano agosto / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza

07 - CPF 087.063.647-21

08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu

09 - Telefone 2882-7518

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Enfrentar das tarefas acadêmicas, a preparação do trabalho de aula no dia seguinte, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
04 / 08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
05 / 08	terça-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
08 / 08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
11 / 08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
12 / 08	terça-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
15 / 08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
18 / 08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
19 / 08	terça-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
22 / 08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
25 / 08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
26 / 08	terça-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
29 / 08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.
30 / 08	domingo	12:00 às 15:30	Preparar o trabalho de aula, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros, a preparação de aulas, a leitura de livros.	B.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320.00 (Trezentos e vinte reais).  
Cheque Nominal nº 854475

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014  
Local e Data

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

*Olinda Margarete Meirelles de Souza*  
Assinatura do Monitor

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014  
Local e Data

*Rosilane de Paula Ferreira*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
ABILIO RIBEIRO  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Nº 01/01 / 002937 / 2540



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 08 /2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Lucimar Felipe Calado

07 - CPF: 896.807.317-15

08 - Endereço: Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu

09 - Telefone: 8742-3900

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/08	sexta-feira	09:00 às 12:00	Bimcomdo com paltões delices	Lucimar Felipe Calado
04/10/08	segunda-feira	09:00 às 12:00	Caixa de contagem delices	Lucimar Felipe Calado
05/10/08	terça-feira	09:00 às 12:00	Bimcomdo com paltões delices	Lucimar Felipe Calado
08/10/08	sexta-feira	09:00 às 12:00	Caixa de contagem multiplicacoes	Lucimar Felipe Calado
11/10/08	segunda-feira	09:00 às 12:00	Caixa de contagem multiplicacoes	Lucimar Felipe Calado
12/10/08	terça-feira	09:00 às 12:00	Caixa com calculadora multiplicacoes	Lucimar Felipe Calado
15/10/08	sexta-feira	09:00 às 12:00	Caixa com calculadora multiplicacoes	Lucimar Felipe Calado
18/10/08	segunda-feira	09:00 às 12:00	Caixa com calculadora multiplicacoes	Lucimar Felipe Calado
19/10/08	terça-feira	09:00 às 12:00	Caixa com calculadora multiplicacoes	Lucimar Felipe Calado
22/10/08	sexta-feira	09:00 às 12:00	Bimcomdo Matemática Operações fundamentais	Lucimar Felipe Calado
25/10/08	segunda-feira	09:00 às 12:00	Bimcomdo Matemática Operações fundamentais	Lucimar Felipe Calado
26/10/08	terça-feira	09:00 às 12:00	Bimcomdo Matemática Operações fundamentais	Lucimar Felipe Calado
29/10/08	sexta-feira	09:00 às 12:00	Bimcomdo Matemática Operações fundamentais	Lucimar Felipe Calado
1	feira	às		
1	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 854176

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Lucimar Felipe Calado*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSLIANE DE PAULA FERREIRA

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

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

ROSLIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - M.T.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
E. M. Nº 111.689.139-0

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano 08 / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Mariana Silva Vieira

07 - CPF 131.130.907-17

08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu

09 - Telefone 2694-5391

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	108	09:00 às 12:20	Jogos motoras	926
05	108	09:00 às 12:20	Jogos motoras	926
07	108	09:00 às 12:20	Jogos motoras	926
11	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
12	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
14	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
18	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
19	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
21	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
25	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
26	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
28	108	09:00 às 12:20	Jogos de pilotas de bambolê	926
1		às		
1		às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05		

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

Cheque Nominal nº 851172

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

( Assinaturas suas )

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Mariana Silva Vieira*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Rosilane de Paula Ferreira*

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

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

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.I.

ABILIO RIBEIRO

29.0

2694-5391

2014

2568

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAÍS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
03 - Município NOVA IGUAÇU  
04 - UF RJ  
05 - Mes/Ano Agosto/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Monica Martins de Oliveira  
07 - CPF 006.980.417-63  
08 - Endereço Rua Seis de Abril - N° 132 - Cabuçu  
09 - Telefone 7368-0712

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/108	terça-feira	9:00 às 19:30	Plantando a horta.	[Assinatura]
07/108	quarta-feira	9:00 às 19:30	Retirando os tomates.	[Assinatura]
08/108	sexta-feira	9:00 às 19:30	Trabalhando as plantações.	[Assinatura]
19/108	terça-feira	9:00 às 19:30	Cuidando as plantas.	[Assinatura]
14/108	quinta-feira	9:00 às 19:30	Retirando os tomates.	[Assinatura]
15/108	sexta-feira	9:00 às 19:30	Plantando a couve.	[Assinatura]
19/108	terça-feira	9:00 às 19:30	Plantando de tomate.	[Assinatura]
21/108	quinta-feira	9:00 às 19:30	Plantando de tomate.	[Assinatura]
22/108	sexta-feira	9:00 às 19:30	Trabalhando toda a plantação.	[Assinatura]
26/108	terça-feira	9:00 às 19:30	Retirando os tomates.	[Assinatura]
28/108	quinta-feira	9:00 às 19:30	Trabalhando a horta.	[Assinatura]
29/108	sexta-feira	9:00 às 19:30	Limpeza geral da horta.	[Assinatura]
/	feira	às		[Assinatura]
/	feira	às		[Assinatura]
/	feira	às		[Assinatura]

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

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

400,00 (Quatrecientos reais)

145

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/108/2014

Local e Data

[Assinatura] Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/112/2014

Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira

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

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

[Assinatura]

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
MARTINS

[Assinatura]

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano 08 /2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Washington da Silva Amaro

07 - CPF 131.643.527-00

08 - Endereço Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu

09 - Telefone 7758-0791

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	108	10:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
07	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
08	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
12	108	09:00 às 12:20	Atenção de apalato	
14	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
15	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
19	108	09:00 às 12:20	Repetição e posicionamento.	
21	108	09:00 às 12:20	Repetição e posicionamento.	
22	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
26	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
28	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
29	108	09:00 às 12:20	Ensaio com a Banda.	
/	/	às		
/	/	às		
/	/	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

Cheque Nominal nº 85/1179

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Washington da S. Amaro

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do Monitor

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.1.

ABÍLIO RIBEIRO

139-9

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

*Assinatura*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 004.486.047-10

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Agosto/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

07 - CPF: 004.486.047-10

08 - Endereço: Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II

09 - Telefone: 2657-3413

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	1/08	09:00 às 12:20	Regras de um de e ou f	[Assinatura]
07	1/08	09:00 às 12:20	diversões	[Assinatura]
08	1/08	09:00 às 12:20	diversões com o corte. Casa de pai	[Assinatura]
13	1/08	09:00 às 12:20	Regras	[Assinatura]
14	1/08	09:00 às 12:20	Regras e organização e a prova	[Assinatura]
15	1/08	09:00 às 12:20	Regra de sistema. mudança	[Assinatura]
20	1/08	09:00 às 12:20	organização de trabalhos e formatação de trabalhos	[Assinatura]
21	1/08	09:00 às 12:20	organização de trabalhos para formatação de trabalhos	[Assinatura]
22	1/08	09:00 às 12:20	Regras, centros e trabalhos	[Assinatura]
24	1/08	09:00 às 12:20	Primeira semana com os trabalhos	[Assinatura]
28	1/08	09:00 às 12:20	primeira semana	[Assinatura]
29	1/08	09:00 às 12:20	Primeira semana	[Assinatura]
/	/	às		
/	/	às		
/	/	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851180

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 29/08/2014

Local e Data

Shirley Martins de Oliveira Gusmão

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15/12/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.I.

M. ABILIO RIBEIRO

11.683.139-0

1025590

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Angela Cristina de Jesus Santos

07 - CPF: 955.204.577-00

08 - Endereço: Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu

09 - Telefone: 3778-1463

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
04/10/08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
05/10/08	terça-feira	12:00 às 15:30	Tabuada	<i>[Assinatura]</i>
08/10/08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Problemas matemáticos	<i>[Assinatura]</i>
11/10/08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
12/10/08	terça-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
15/10/08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
18/10/08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
19/10/08	terça-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
22/10/08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
25/10/08	segunda-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
26/10/08	terça-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
29/10/08	sexta-feira	12:00 às 15:30	Brinco da multiplicação	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851181

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Angela Cristina de Jesus Santos*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

*[Assinatura]*

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.º 3778-1463

*152608*



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 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano 08 /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Francisca Lúcia Pereira

07 - CPF 867.385.933-68

08 - Endereço Rua Passa Vinhe - Nº 3.464 - Três Marias

09 - Telefone 8202-7266

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
05 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
08 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
11 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
12 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
15 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
18 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
19 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
22 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
25 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
26 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
29 / 08	Sexta feira	12,00 às 15,30	Embais com a banda	<del>FR</del>
1	feira	às		
1	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 854182

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

Assinatura de Francisca Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do Monitor

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.º 11

ABILIO RIBEIRO

N.º 11.983.139-0

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAÍS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Renato Pessanha de Oliveira

07 - CPF: 055.416.167-2

08 - Endereço: Av. Taquaritinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu

09 - Telefone: 7432-2551

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04 / 08	segunda - feira	08:00 às 12:00	horas de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
07 / 08	quarta - feira	09:00 às 12:00	trabalho de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
08 / 08	quarta - feira	09:00 às 12:00	reunião - grupo	<i>[Assinatura]</i>
11 / 08	segunda - feira	08:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
14 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:00	trabalho de classe	<i>[Assinatura]</i>
15 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:00	trabalho de classe	<i>[Assinatura]</i>
18 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
21 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
22 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
25 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
28 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
29 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:00	reunião de trabalho	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85 1183

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2013

Local e Data

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

DIRETORA GERAL - N.º. 11. ABILIO RIBEIRO 166313390

*[Assinatura]*



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
03 - Município NOVA IGUAÇU  
04 - UF RJ  
05 - Mes/Año 08 /2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rataela de Jesus da Silva  
07 - CPF 111.764.697-11  
08 - Endereço Rua Paissandú - N° 280 - Cabuçu  
09 - Telefone 7684-4407

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 08	2ª feira	9:00 às 12:20	Então de adição e prova oral.	
02 / 08	3ª feira	9:00 às 12:20	Regras de jogo de m e n.	
03 / 08	4ª feira	9:00 às 12:20	uso de jogos = 27.	
08 / 08	2ª feira	9:00 às 12:20	Plural e singular	
09 / 08	3ª feira	9:00 às 12:20	Regras de jogo de m e n.	
10 / 08	4ª feira	9:00 às 12:20	leitura	
15 / 08	2ª feira	9:00 às 12:20	Revisão	
16 / 08	3ª feira	9:00 às 12:20	Então de multiplicação e prova oral.	
17 / 08	4ª feira	9:00 às 12:20	leitura	
22 / 08	2ª feira	9:00 às 12:20	Então de leitura e prova oral	
23 / 08	3ª feira	9:00 às 12:20	Então de leitura e prova oral	
24 / 08	4ª feira	9:00 às 12:20	Então de leitura e prova oral	
29 / 08	2ª feira	9:00 às 12:20	Então de leitura e prova oral	
30 / 08	3ª feira	9:00 às 12:20	Revisão e leitura de livros	
1	4ª feira	9:00 às 12:20		

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

04

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Rataela de Jesus da Silva

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Handwritten signature and date: 15/12/2014

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 8 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Thais de Sousa Pereira

07 - CPF: 129.150.707-84

08 - Endereço: Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre

09 - Telefone: 7343-2912

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
5 / 8	3ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
6 / 8	4ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
7 / 8	5ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
12 / 8	3ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
13 / 8	4ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
14 / 8	5ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
19 / 8	3ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
20 / 8	4ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
21 / 8	5ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
26 / 8	3ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
27 / 8	4ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
28 / 8	5ª feira	9:00 às 12:20	limpeza do banheiro.	Thais de S. Pereira
/	feira	às		Thais de S. Pereira
/	feira	às		Thais de S. Pereira
/	feira	às		Thais de S. Pereira
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	04			

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

Cheque Nominal nº 851185

(Fugiu e virte novo)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Thais de Sousa Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente: [Assinatura]

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

E. M. ABILIO RIBEIRO

E. M. ABILIO RIBEIRO

2014/01/02

2642

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b>	<b>03 - Município</b>	<b>04 - UF</b>	<b>05 - Mês/Ano</b>
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b>	<b>08 - Endereço</b>		<b>09 - Telefone</b>
06 - Nome Mariana Silva Vieira		131.130.907-17	Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		2694-5391

<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01	109	segunda-feira	09:00 às 12:30	Exercício para o dia da criança	14 - Assinatura
02	109	segunda-feira	12:00 às 15:30	Exercício Física	
04	109	quarta-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
08	109	domingo-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
09	109	segunda-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
11	109	quarta-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
15	109	domingo-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
16	109	segunda-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
18	109	quarta-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
22	109	domingo-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
23	109	segunda-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
25	109	quarta-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
29	109	domingo-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
30	109	segunda-feira	09:00 às 12:30	Exercícios de linguagem	
1		segunda-feira			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 410,00 (quatrocentos e dez reais)					
Cheque Nominal nº 854186					

<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>	
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014	Local e Data
 Assinatura do Monitor	

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014	Local e Data
 Rosilane de Paula Ferrerira DIRETORA GERAL - N.I. ABILIO RIBEIRO	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 09 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Washington da Silva Amaro

07 - CPF: 131.643.527-00

08 - Endereço: Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu

09 - Telefone: 7758-0791

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	10ª	12:00 às 15:00	Reunião	
04	10ª	09:00 às 11:30	Manutenção dos instrumentos da banda	
05	10ª	09:00 às 11:30	Prática sobre a música	
09	10ª	09:00 às 11:30	Prática instrumental sobre o violão	
11	10ª	09:00 às 11:30	Técnicas de aprendizagem	
12	10ª	09:00 às 11:30	Técnicas de aprendizagem	
16	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
18	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
19	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
23	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
25	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
26	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
30	10ª	09:00 às 11:30	Teoria musical	
1	1	às		
15	15 - Nº de Turmas Monitoradas: 09			

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

Cheque Nominal nº 85 1187

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 30 / 09 / 2014

Local e Data

Washington da Silva Amaro

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014

Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira

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

Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.I.

E. M. ABILIO RIBEIRO

MATR. 11 / 853130-0

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 09 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Monica Martins de Oliveira

07 - CPF: 006.980.417-63

08 - Endereço: Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu

09 - Telefone: 7368-0712

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/14	terça - feira	09:00 às 12:30	Perfil cirúrgico	
04/10/14	quarta - feira	09:00 às 12:30	Cultura de plantas	
05/10/14	sexta - feira	09:00 às 12:30	Conversa informal sobre a vida alimentícia	
09/10/14	terça - feira	09:00 às 12:30	Manutenção de horta	
11/10/14	quinta - feira	09:00 às 12:30	Manutenção de caju	
13/10/14	sexta - feira	09:00 às 12:30	Manutenção de uma boa alimentação	
16/10/14	terça - feira	09:00 às 12:30	Manutenção do plantio	
18/10/14	quinta - feira	09:00 às 12:30	Plantio de couve	
19/10/14	sexta - feira	09:00 às 12:30	Manutenção das contêineres	
23/10/14	terça - feira	09:00 às 12:30	Manutenção todos os contêineres	
25/10/14	quinta - feira	09:00 às 12:30	Manutenção da semana	
26/10/14	sexta - feira	09:00 às 12:30	Manutenção do plantio	
30/10/14	terça - feira	09:00 às 12:30	Manutenção sobre as preferências da biblioteca	
1	feira	às		
1	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

17 - Cheque Nominal nº 851188

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 30 / 09 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Flávia de Paula Ferreira*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosiane de Paula Ferreira*

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.1.  
RIBEIRO

2015 / 00293

26/10/14

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 004.486.047-10

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Setembro/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

07 - CPF: 004.486.047-10

08 - Endereço: Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II

09 - Telefone: 2657-3413

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	10/09	quarta - feira	09:00 às 12:20	Presença de pais
04	11/09	quinta - feira	09:00 às 12:20	Presença de pais
05	12/09	sexta - feira	09:00 às 12:20	Presença de pais
10	19/09	sexta - feira	09:00 às 12:20	Rede de leitura
11	20/09	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
12	21/09	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
13	22/09	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
14	23/09	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
15	24/09	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
22	01/10	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
23	02/10	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
24	03/10	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
25	04/10	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais
26	05/10	domingo - feira	09:00 às 12:20	Reuniao melhor formando pais

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 8511829 (Quatzenente reais)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 30/10/2014

Local e Data

Shirley Martins de Oliveira Gusmão

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15/12/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.1.

E. M. ABILIO RIBEIRO

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX

Nº 0029334

15/2014



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45		NOVA IGUAÇU		RJ		09 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone	
06 - Nome Francisca Lúcia Pereira				867.385.933-68		Rua Passa Verde - Nº 3.464 - Três Marias		8202-7266	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/09	segunda-feira	18:00 às 15:30	manutenção dos instrumentos da banda	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
02/10/09	terça-feira	17:00 às 15:30	Desfile em homenagem aos músicos	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
05/10/09	sexta-feira	18:00 às 15:30	Polícia militar sobre a música	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
08/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:30	Polícia militar sobre a música	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
09/10/09	terça-feira	12:00 às 15:30	Teórica de aprendizagem	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
12/10/09	sexta-feira	19:00 às 15:30	Teórica de aprendizagem	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
15/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
16/10/09	terça-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
19/10/09	sexta-feira	18:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
22/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
23/10/09	terça-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
26/10/09	sexta-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
29/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
30/10/09	terça-feira	12:00 às 15:30	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>
1	feira	às	Teoria musical	<del>Francisca Lúcia Pereira</del>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4000,00 (Quatro mil reais)

Cheque Nominal nº 85 1191

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Francisca Lúcia Pereira*

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

DIRETORA GERAL - N.I.  
ABILIO RIBEIRO  
E.M. 185-9

*15/11/2014*



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 09 / 2014		06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos	
07 - CPF 955.204.577-00		08 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu	
09 - Telefone 3778-1463		10 - Assinatura	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
01/109	segunda-feira	12:00 às 15:20	Dominação e adição
02/109	terça-feira	12:00 às 15:20	Definição de regras
05/109	sábado	12:00 às 15:20	Números pares / ímpares
06/109	segunda-feira	12:00 às 15:20	Apresentação da substituição
09/109	quarta-feira	12:00 às 15:20	Adivinha
12/109	sábado	12:00 às 15:20	Quadrado mágico
15/109	segunda-feira	12:00 às 15:20	Arco-íris
16/109	terça-feira	12:00 às 15:20	3ingo da divisão
19/109	sábado	12:00 às 15:20	Multiplicação com números decimais
22/109	segunda-feira	12:00 às 15:20	3ingo da adição
23/109	terça-feira	12:00 às 15:20	1000 primeiro
26/109	sábado	12:00 às 15:20	Taboalance mágico
29/109	segunda-feira	12:00 às 15:20	Subadno mágico com divisão
30/109	terça-feira	12:00 às 15:20	Sequência numérica
1	feira	às	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4001,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 851192			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014 Local e Data		Assinatura do Monitor Angela Cristina de Jesus Santos	
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Rosilane de Paula Ferreira	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Rosilane de Paula Ferreira	

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09 / 2014	06 - Nome Renato Pessanha de Oliveira	07 - CPF 055.416.167-2	08 - Endereço Av. Taquaretinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu
						09 - Telefone 7432-2551	
						10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana
						12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
14	109	segunda-feira	09:00 às 12:20	Iniciação ao vôleibol.			
14	109	quinta-feira	09:00 às 12:20	Passeios lúdicos do vôleibol.			
14	109	sexta-feira	09:00 às 12:20	Lançamentos do vôleibol.			
14	109	segunda-feira	09:00 às 12:20	Atividades de ataque e defesa.			
14	109	quinta-feira	09:00 às 12:20	Passeios lúdicos.			
14	109	sexta-feira	09:00 às 12:20	mini - jogo.			
14	109	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lançamentos do vôleibol.			
14	109	quinta-feira	09:00 às 12:20	Passeios lúdicos.			
14	109	sexta-feira	09:00 às 12:20	Atividades de ataque e defesa.			
14	109	segunda-feira	09:00 às 12:20	mini - jogo			
14	109	quinta-feira	09:00 às 12:20	Perficionamentos de ataque			
14	109	sexta-feira	09:00 às 12:20	Perficionamentos de defesa.			
14	109	segunda-feira	09:00 às 12:20	mini - jogo			
14	109	sexta-feira	às				
14	109	sexta-feira	às				
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		( Quatrocentos reais )					
Cheque Nominal nº 851193							
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>		NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014		Local e Data			
		Renato Pessanha de Oliveira		Assinatura do Monitor			
		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data			
		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		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			
		Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		DIRETORA GERAL - N.I.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		E. M. ABÍLIO RIBEIRO		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		11/09/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

fls 272

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Setembro 2014		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 094.759.557-04		08 - Endereço Avenida Taquaritinga - Nº 85 - Cabuçu		09 - Telefone 7596-6960				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana									
01/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:20		Trabalhando leitura e escrita.		Elaine Cristina de Andrade				
02/10/09	terça-feira	12:00 às 15:20		Linha Cívica.		Elaine Cristina de Andrade				
03/10/09	quarta-feira	12:00 às 15:20		Atividades envolvendo separação de sílabas.		Elaine Cristina de Andrade				
05/10/09	sexta-feira	12:00 às 15:20		Atividades de frases e pintura.		Elaine Cristina de Andrade				
08/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:20		Classificação quanto ao número de sílabas.		Elaine Cristina de Andrade				
10/10/09	quarta-feira	12:00 às 15:20		Montagem de frases simples e complexas.		Elaine Cristina de Andrade				
12/10/09	sexta-feira	12:00 às 15:20		Leitura e interpretação de texto.		Elaine Cristina de Andrade				
15/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:20		Recorte e colagem simples.		Elaine Cristina de Andrade				
17/10/09	quarta-feira	12:00 às 15:20		Separação de sílabas com classificação da mesma.		Elaine Cristina de Andrade				
19/10/09	sexta-feira	12:00 às 15:20		Montagem de texto com história em quadrinhos.		Elaine Cristina de Andrade				
22/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:20		Dinamização sobre a primavera.		Elaine Cristina de Andrade				
24/10/09	quarta-feira	12:00 às 15:20		Montagem de texto explorando ilustrações.		Elaine Cristina de Andrade				
26/10/09	sexta-feira	12:00 às 15:20		Atividades de leitura.		Elaine Cristina de Andrade				
29/10/09	segunda-feira	12:00 às 15:20		Ortografia e recreação com brincadeiras.		Elaine Cristina de Andrade				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		( Quatrocentos reais.								
Cheque Nominal nº 851194										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Monitor				
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				

*Elaine Cristina de Andrade*  
Assinatura do Monitor

*Rosilane de Paula Ferreira*  
DIRETORA DE EDUCAÇÃO INTEGRAL  
ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA DE EDUCAÇÃO INTEGRAL

NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014  
Local e Data

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014  
Local e Data

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

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDE  
FUNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU,	<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mês/Ano</b> 09 / 2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 013.262.587-37	<b>08 - Endereço</b> Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 7335-9172	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>				
<b>10 - Data do Mês</b>	<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>				
03/109	2º feira	19 às 15:30	manutenção dos canteiros.			
03/109	4º feira	19 às 15:30	Regando os canteiros e cehendo coentro.			
05/109	6º feira	19 às 15:30	Cehendo baibo e zucula.			
08/109	2º feira	19 às 15:30	Abrucimando terra nos bes das hortaliças.			
10/109	4º feira	19 às 15:30	Regando os canteiros e cehendo espinafo e alface.			
12/109	6º feira	19 às 15:30	manutenção dos canteiros.			
15/109	2º feira	19 às 15:30	Cehendo couve e chicória.			
17/109	4º feira	19 às 15:30	Cehendo aborinha e alface.			
19/109	6º feira	19 às 15:30	Limpendo os canteiros e regando os canteiros.			
22/109	2º feira	19 às 15:30	Cehendo alface e beterraba.			
24/109	4º feira	19 às 15:30	manutenção dos canteiros.			
26/109	6º feira	19 às 15:30	Regando os canteiros.			
29/109	2º feira	19 às 15:30	Cehendo chicória.			
/	feira	às				
/	feira	às				
<b>15 - Nº de Turnos Monitoradas:</b>		05				
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b>		R\$ 400,00 ( Quatrocentos reais.				
<b>17 - Cheque Nominal nº</b>		851105				
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>						
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014		NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014				
Local e Data		Local e Data				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014				
Local e Data		Local e Data				
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
		Assinatura do Monitor				
		Assinatura do(a) Representante Legal da UEx				

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.



Rosângela Bandeira da Cunha Abreu

Rosiane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
RIBEIRO

2015 / 002937

2749

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	
06 - Nome Neliane da Silva do Nascimento		07 - CPF 109.930.317-98		08 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		09 - Telefone 9533-4710	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ	
06 - Nome Neliane da Silva do Nascimento		07 - CPF 109.930.317-98		08 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		09 - Telefone 9533-4710	
10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas	
01 / 09	Sábado	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
03 / 09	quarta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
05 / 09	sexta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
08 / 09	segunda	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
10 / 09	quarta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
12 / 09	sexta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
15 / 09	segunda	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
17 / 09	quarta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
19 / 09	sexta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
22 / 09	segunda	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
24 / 09	quarta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
26 / 09	sexta	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
29 / 09	segunda	feira	09:00 às 12:00	Músical a pramantura (tema: colégio federal)			
/	/	feira	às				
/	/	feira	às				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 854196							
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>							
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014 Local e Data				Assinatura do Monitor 			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE 	
				ROSIANE DE PAULA FERREIRA DIRETORA GERAL - N.I.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

2015/00203

fls 275

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 04 /2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 896.807.317-15		08 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu		09 - Telefone 8742-3900			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
01/10/14	segunda-feira	09:00 às 13:00	Oportunidade para membros do coletivo			Assinatura do(a) Monitor			
02/10/14	terça-feira	09:00 às 12:00	Reunião Pínceps			Assinatura do(a) Monitor			
05/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:00	Contribuição - Completar a Correia			Assinatura do(a) Monitor			
08/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:00	Sequência de número natural com correia			Assinatura do(a) Monitor			
09/10/14	terça-feira	09:00 às 12:00	Medidas de tempo relativo de parêntese			Assinatura do(a) Monitor			
12/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:00	Sequência de número natural com correia			Assinatura do(a) Monitor			
15/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:00	Medida de capacidade e litro			Assinatura do(a) Monitor			
16/10/14	terça-feira	09:00 às 12:00	Medida de comprimento e grápolis			Assinatura do(a) Monitor			
19/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:00	Medida de comprimento e grápolis			Assinatura do(a) Monitor			
22/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais com número			Assinatura do(a) Monitor			
23/10/14	terça-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais com número			Assinatura do(a) Monitor			
26/10/14	sexta-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais com número			Assinatura do(a) Monitor			
29/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais com número			Assinatura do(a) Monitor			
30/10/14	terça-feira	09:00 às 12:00	Operações fundamentais com número			Assinatura do(a) Monitor			
1	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		(quatrocentos reais)							
Cheque Nominal nº 851197									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX			
				Rosilane de Paula Ferreira		Rosilane de Paula Ferreira			
				DIRETORA GERAL - N.I.		DIRETORA GERAL - N.I.			
				E. M. ABILIO RIBEIRO		E. M. ABILIO RIBEIRO			

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 09 /2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 146.030.327-06		08 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu					
06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura						
01 / 09	2 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Teatro de bonecos.						
02 / 09	3 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Perfil cívico.						
04 / 09	5 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Ensaio da peça "Salvando N.I."						
08 / 09	2 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Teatro de fantoches.						
09 / 09	3 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Laboradora.						
11 / 09	5 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Confecção de politecho.						
15 / 09	2 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Ensaio da peça "Salvando N.I."						
16 / 09	3 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Contação e dramatização de histórias						
18 / 09	5 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Debate e dramatização do tema "preconceito"						
22 / 09	2 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Dramatização "Oiga não ao Nacionalismo!"						
23 / 09	3 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Ensaio da peça "Salvando N.I."						
25 / 09	5 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Teatro de fantoches.						
29 / 09	2 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	Teatro de máscaras.						
30 / 09	3 <sup>ª</sup> feira	12:00 às 15:20	"Cup song" - ensaio de paródias.						
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		04							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00		(Trzentos e vinte reais)							
Cheque Nominal nº 251198									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 /2014		Local e Data							
Débora Yasmin Vieira da Silva		Assinatura do Monitor							
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Local e Data							
Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Representante Legal da UE							
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Local e Data							
Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX							

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

1027790

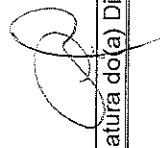
## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 09 /2014	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		07 - CPF 111.764.697-11		08 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu		09 - Telefone 7684-4407			
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
01/10/09	2ª feira	09:00 às 12:20	Revisão de taboas;						
02/10/09	3ª feira	09:00 às 12:20	Contas de multiplicação;						
03/10/09	4ª feira	09:00 às 12:20	Substantivos coletivos						
08/10/09	2ª feira	09:00 às 12:20	Problemas de multiplicação;						
09/10/09	3ª feira	09:00 às 12:20	Substantivos coletivos;						
10/10/09	4ª feira	09:00 às 12:20	Contas de divisões;						
15/10/09	2ª feira	09:00 às 12:20	Dígrafos;						
16/10/09	3ª feira	09:00 às 12:20	Problemas de divisão;						
17/10/09	4ª feira	09:00 às 12:20	Contas de adição e subtração;						
22/10/09	2ª feira	09:00 às 12:20	Substantivos próprios e comuns;						
23/10/09	3ª feira	09:00 às 12:20	Problemas de adição e subtração;						
24/10/09	4ª feira	09:00 às 12:20	Revisão do mês (Contas multiplicação);						
29/10/09	2ª feira	09:00 às 12:20	Revisão do mês (Substantivos coletivos);						
30/10/09	3ª feira	09:00 às 12:20	Revisão do mês (Dígrafos e separação de silábicos).						
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	04								
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		320,00 (Trêscentos e vinte reais)							
Cheque Nominal nº		851199							
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>									
NOVA IGUAÇU, 30/09/2014		Local e Data		Rafaela de Jesus da Silva		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

2015 / 002934

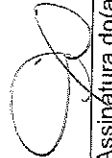
fls. 278

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.º  
11/0831998





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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Setembro / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 087.063.647-21		08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu		09 - Telefone 2882-7518			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
01 / 09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Atividade de coordenação metora			D			
02 / 09	terça-feira	12:00 às 15:20	Debate Grupal			D			
05 / 09	sexta-feira	12:00 às 15:20	Cruzadinha de jornal			D			
08 / 09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Preparação verbal com membros vocálicos			D			
09 / 09	terça-feira	12:00 às 15:20	Separação de sílabas com jornal			D			
12 / 09	sexta-feira	12:00 às 15:20	Atividade de leitura e escagem			D			
15 / 09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Atividade livre			D			
16 / 09	terça-feira	12:00 às 15:20	Releitura de texto da canção			D			
19 / 09	sexta-feira	12:00 às 15:20	Expressão verbal / desenhos livre			D			
22 / 09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Montagem de um jornal livre			D			
23 / 09	terça-feira	12:00 às 15:20	Separação de sílabas com o alfabeto			D			
26 / 09	sexta-feira	12:00 às 15:20	Separação de sílabas com jornal			D			
29 / 09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Coordenação verbal de jornal			D			
30 / 09	terça-feira	12:00 às 15:20	Expressão verbal de jornal			D			
1	quarta-feira	às				D			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		04							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		320.00 ( trezentos e vinte )							
Cheque Nominal nº		851200							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014		Local e Data		 Assinatura do Monitor				ROSILANE DE PAULA FERREIRA Representante Legal da UE	
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				ROSILANE DE PAULA FERREIRA Representante Legal da UE	

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

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU		<b>04 - UF</b> RJ		<b>05 - Mês/Ano</b> 09 /2014	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 438.663.447-91		<b>08 - Endereço</b> Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marita		<b>09 - Telefone</b> 3766-5064			
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>10 - Data do Mês</b>		<b>11 - Dia da Semana</b>		<b>12 - Horário</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>	
09/1	10	feira	12h	às	15:20	Ensino da Banda			
09/1	30	feira	12h	às	15:20	Ensino Cívico			
09/1	40	feira	12h	às	15:20	Ensino Musical			
09/1	20	feira	12h	às	15:20	Teoria de Aprendizagem			
09/1	30	feira	12h	às	15:20	Lectura			
09/1	40	feira	12h	às	15:20	Lectura de Espaço			
09/1	20	feira	12h	às	15:20	Aprendizagens de Instrumentos			
09/1	30	feira	12h	às	15:20	Teoria Musical			
09/1	40	feira	12h	às	15:20	Cifras			
09/1	20	feira	12h	às	15:20	Cálculo Geral (ABC)			
09/1	30	feira	12h	às	15:20	Revisão			
09/1	40	feira	12h	às	15:20	Ensino de Banda			
09/1	20	feira	12h	às	15:20	Teoria de Aprendizagem			
09/1	30	feira	12h	às	15:20	Revisão			
09/1	1	feira		às					
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 04									
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$</b> Cheque Nominal nº 854201		320,00 (Trezentos e vinte Reais)							
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>									
NOVA IGUAÇU, 30/09/2014		Local e Data		NOVA IGUAÇU, 30/09/2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15/11/2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

Assinatura de Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL N.º 03  
SECRETARIA GERAL N.º 01

2015 / 00293

Fls 2809

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 9 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 129.150.707-84		08 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre		09 - Telefone 7343-2912			
06 - Nome Thais de Sousa Pereira									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
2 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Dezênis síncias	Thais de S. Pereira					
3 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
4 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Revisão de conteúdo	Thais de S. Pereira					
9 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
10 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
11 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
16 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Revisão de conteúdo	Thais de S. Pereira					
17 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Seminário temático	Thais de S. Pereira					
18 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
23 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
24 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
25 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
30 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Atividades de leitura	Thais de S. Pereira					
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 - (Trêscentos e vinte reais)									
Cheque Nominal nº 851202									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014		Assinatura do Monitor					
		Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UE					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
						Assinatura do(a) Representante Legal da UEx			

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 955.204.577-00		08 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu		09 - Telefone 3778-1463			
06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						
03/10	sábado	12:00 às 15:20	Atividade com números decimais.						
06/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Revisão da adição						
07/10	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisão da multiplicação						
10/10	sábado	12:00 às 15:20	Tabuada						
13/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Revisão da multiplicação						
14/10	terça-feira	12:00 às 15:20	Números primos / compostos						
17/10	sábado	12:00 às 15:20	Geometria						
20/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Linhares geométricas						
21/10	terça-feira	12:00 às 15:20	Budget da divisão						
24/10	sábado	12:00 às 15:20	Atividade com três parcelas						
27/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Valor decimal						
28/10	terça-feira	12:00 às 15:20	Domínio da subtração						
31/10	sábado	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 3									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 851203									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 20 / 10 / 2014		Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	
				ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Rosilane de Paula Ferreira		DIRETORA GERAL	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX		MATR. 117/683.139-0	

28220

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Outubro/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 094.759.557-04		08 - Endereço Avenida Taquaretinga - N° 85 - Cabuçu		09 - Telefone 7596-6960			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas.		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
01/10	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Leitura e interpretação de texto.			Rosilane de Paula Ferreira			
03/10	Sexta-feira	12:00 às 15:20	Ditado e separação de sílabas.			Rosilane de Paula Ferreira			
06/10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Escrita do nome, todo e caligrafia.			Rosilane de Paula Ferreira			
08/10	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Separação de sílabas e formação de palavras.			Rosilane de Paula Ferreira			
10/10	Sexta-feira	12:00 às 15:20	Análise de texto com quadradinhos.			Rosilane de Paula Ferreira			
13/10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Ditado envolvendo palavras femininas em m.e.n.			Rosilane de Paula Ferreira			
15/10	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Feriado			Rosilane de Paula Ferreira			
17/10	Sexta-feira	12:00 às 15:20	Separação com cruzadinhas, caga palavras e leitura.			Rosilane de Paula Ferreira			
20/10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Leitura e interpretação de texto.			Rosilane de Paula Ferreira			
22/10	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Separação de palavras envolvendo m.h. e ditado.			Rosilane de Paula Ferreira			
24/10	Sexta-feira	12:00 às 15:20	Atividades quanto ao número de sílabas e pintura.			Rosilane de Paula Ferreira			
27/10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Quebra-cabeça silábico e atividades de caligrafia.			Rosilane de Paula Ferreira			
29/10	Quarta-feira	12:00 às 15:20	Competição de leitura e ditado.			Rosilane de Paula Ferreira			
31/10	Sexta-feira	12:00 às 15:20	Feriado.			Rosilane de Paula Ferreira			
1	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais.) Cheque Nominal nº 251204									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014		Local e Data		Assinatura do Monitor <i>Rosilane de Paula Ferreira</i>					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		DIRETORA-GERAL - N.I.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX									

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10 / 2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Francisca Lúcia Pereira		07 - CPF 867.385.933-68	08 - Endereço Rua Passa Vinte -- Nº 3.464 - Três Marias		
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03 / 10	Sexta feira	às	Palavra sobre a música		
06 / 10	Segunda-feira	às	Apresentação dos instrumentos da banda		
07 / 10	Terça feira	às	Apresentação do teclado		
10 / 10	Quarta feira	às	Concerto básico sobre a música		
13 / 10	Segunda feira	às	O que é a música		
14 / 10	Terça feira	às	Teoria musical		
17 / 10	Quarta feira	às	Conhecendo acordes naturais musicais		
20 / 10	Segunda-feira	às	Canta prática de teclado		
21 / 10	Terça feira	às	Truques para Percussão Vocal		
24 / 10	Quarta feira	às	Teoria musical		
27 / 10	Segunda feira	às	Teoria de optição musical		
28 / 10	Terça feira	às	Prática coletiva instrumental		
31 / 10	Quarta feira	às	Suando		
1	feira	às			
1	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais) Cheque Nominal nº 851205					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014 Local e Data		Francisca Lucia Pereira Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. E. M. ABÍLIO RIBEIRO			

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 896.807.317-15		08 - Endereço Rua Campista - N° 100 - Cabuçu		09 - Telefone 8742-3900			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
03/10	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações Fundamentais Soliche	Rosilane de Paula Calado					
06/10	segunda-feira	09:00 às 12:20	Atividades "O número e seus usos"	Rosilane de Paula Calado					
07/10	terça-feira	09:00 às 12:20	Atividades "O número e seus usos"	Rosilane de Paula Calado					
10/10	sexta-feira	09:00 às 12:20	Medida e ordem, cep, alongo	Rosilane de Paula Calado					
13/10	segunda-feira	09:00 às 12:20	Medida e ordem, confecção de gráficos	Rosilane de Paula Calado					
14/10	terça-feira	09:00 às 12:20	Competição medida de comprimento de espelho	Rosilane de Paula Calado					
17/10	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais (opalema, opi e opo)	Rosilane de Paula Calado					
20/10	segunda-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Cruzadinha	Rosilane de Paula Calado					
21/10	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Cruzadinha	Rosilane de Paula Calado					
24/10	sexta-feira	09:00 às 12:20	Contando e decimando número Corrida	Rosilane de Paula Calado					
27/10	segunda-feira	09:00 às 12:20	Musical Contagens	Rosilane de Paula Calado					
28/10	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais quebra-cabeça	Rosilane de Paula Calado					
31/10	sexta-feira	às	Operações fundamentais abençoados	Rosilane de Paula Calado					
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( quatrocentos reais ) Cheque Nominal nº 851206									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Local e Data		Rosilane de Paula Calado		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 019.449.117-07		08 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu		09 - Telefone 7608-2926			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
07 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Releitura de tirinhas						
08 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Pintura facial / Expressões faciais.						
09 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Dobradinha.						
14 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Lábios ilustrado.						
15 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Menando						
16 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Releitura de cartões sobre "Alguém pessoal".						
21 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de fantoches						
22 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Lábios de fantoches.						
23 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Montagem de fita.						
26 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Pintura de rosto.						
29 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Tirinhas de leitura.						
30 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Teatro de sombras.						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		- - - - (Quatrocentos reais - - - -)							
Cheque Nominal nº 851207									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Local e Data		Rosilane Regina Ferrera		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Representante Legal da UE		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

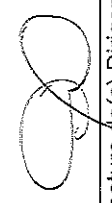
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano /2014	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 - CPF 131.130.907-17		08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		09 - Telefone 2694-5391			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
06 - Nome Mariana Silva Vieira		07 - CPF 131.130.907-17		08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		09 - Telefone 2694-5391			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
02/11/10	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Fundamentos do futebol	PA					
06/11/10	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Trabalhando sobre	PA					
07/11/10	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos de futebol	PA					
09/11/10	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Trabalhando o domínio da bola	PA					
13/11/10	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Fundamentos do futebol	PA					
14/11/10	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos de desenvolvimento motor	PA					
16/11/10	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Trabalhando a lateralidade	PA					
20/11/10	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Jogos de mesa	PA					
21/11/10	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos de estratégia	PA					
23/11/10	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Formação do grupo	PA					
27/11/10	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Jogos de futebol	PA					
28/11/10	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos tradicionais	PA					
30/11/10	Quinta-feira	09:00 às 12:20	(Terçada) Jogos de desenvolvimento a lateralidade	PA					
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( Quatrocentos reais )									
Cheque Nominal nº 851208									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Local e Data		Mariana D'Alva Pereira		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
				Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
				DIRETORA GERAL - N.I.					
				E. M. ABÍLIO RIBEIRO					
				MATR. 11/000199-9					

402870

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Outubro/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Monica Martins de Oliveira		07 - CPF 006.980.417-63	08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	09 - Telefone 7368-0712	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/10	5ª feira	9:00 às 12:30	Plantio do cecanteio.	[Assinatura]	
03/10	6ª feira	9:00 às 12:30	Manutenção dos canteiros.	[Assinatura]	
07/10	3ª feira	9:00 às 12:30	Visitas às propriedades da escola.	[Assinatura]	
09/10	5ª feira	9:00 às 12:30	Propriedades da escola.	[Assinatura]	
10/10	6ª feira	9:00 às 12:30	Plantio de acelga.	[Assinatura]	
14/10	3ª feira	9:00 às 12:30	Irrigação do plantio.	[Assinatura]	
16/10	5ª feira	9:00 às 12:30	Visitas às propriedades da escola.	[Assinatura]	
17/10	6ª feira	9:00 às 12:30	Plantio de agrião.	[Assinatura]	
21/10	3ª feira	9:00 às 12:30	Irrigação do plantio.	[Assinatura]	
23/10	5ª feira	9:00 às 12:30	Formatação do Prand.	[Assinatura]	
24/10	6ª feira	9:00 às 12:30	Plantio de couve.	[Assinatura]	
28/10	3ª feira	9:00 às 12:30	Propriedades da escola.	[Assinatura]	
30/10	5ª feira	9:00 às 12:30	Manutenção dos canteiros.	[Assinatura]	
31/10	6ª feira	9:00 às 12:30	Finalizado	[Assinatura]	
1	1ª feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 851209					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014		Assinatura do Monitor [Assinatura]			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15/11/2014		Assinatura do(a) Representante Legal da UE [Assinatura]			
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.1. E. M. ABILIO RIBEIRO			

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10 / 2014	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF 109.930.317-98		08 - Endereço Rua Itabaína - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu	
06 - Nome Neliane da Silva do Nascimento			09 - Telefone 9533-4710			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
13 - Atividades Realizadas						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura			
01 / 10	quarta-feira	09:00 às 12:30	R			
03 / 10	sexta-feira	09:00 às 12:30	R			
06 / 10	segunda-feira	09:00 às 12:30	R			
08 / 10	quarta-feira	09:00 às 12:30	R			
10 / 10	sexta-feira	09:00 às 12:30	R			
13 / 10	segunda-feira	09:00 às 12:30	R			
15 / 10	quarta-feira	09:00 às 12:30	R			
17 / 10	sexta-feira	09:00 às 12:30	R			
20 / 10	segunda-feira	09:00 às 12:30	R			
22 / 10	quarta-feira	09:00 às 12:30	R			
24 / 10	sexta-feira	09:00 às 12:30	R			
27 / 10	segunda-feira	09:00 às 12:30	R			
29 / 10	quarta-feira	09:00 às 12:30	R			
31 / 10	sexta-feira	09:00 às 12:30	R			
/	feira	às	R			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 851210						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 15 / 10 / 2014			NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014			
Local e Data			Local e Data			
Assinatura do(a) Representante Legal da UE			Assinatura do Monitor			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA						
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
ROSILANE DE PAULA FERREIRA			Rosilane de Paula Ferreira			
DIRETORA GERAL - N.I.			DIRETORA GERAL - N.I.			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO			E. M. ABÍLIO RIBEIRO			
Representante Legal da UE			Representante Legal da UE			

2010 / 00 20 93

Fls 289

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 055.416.167-2		08 - Endereço Av. Taquaretinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu		09 - Telefone 7432-2551			
06 - Nome Renato Pessanha de Oliveira									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
02 / 10	quinta - feira	09:00 às 12:20	Iniciativa do atletismo	[Assinatura]					
03 / 10	sexta - feira	09:00 às 12:20	Técnica de arremesso	[Assinatura]					
06 / 10	segunda - feira	09:00 às 12:20	Técnica de salto	[Assinatura]					
09 / 10	quinta - feira	09:00 às 12:20	mini - Circuito	[Assinatura]					
10 / 10	sexta - feira	09:00 às 12:20	Atividades com material adaptado.	[Assinatura]					
12 / 10	segunda - feira	09:00 às 12:20	Entafeta.	[Assinatura]					
16 / 10	quinta - feira	09:00 às 12:20	mini - Circuito	[Assinatura]					
17 / 10	sexta - feira	09:00 às 12:20	Técnica de salto	[Assinatura]					
20 / 10	segunda - feira	09:00 às 12:20	Técnica de arremesso	[Assinatura]					
23 / 10	quinta - feira	09:00 às 12:20	Formatura do Inscod.	[Assinatura]					
24 / 10	sexta - feira	09:00 às 12:20	Técnica de corrida.	[Assinatura]					
27 / 10	segunda - feira	09:00 às 12:20	Técnica de corrida.	[Assinatura]					
30 / 10	quinta - feira	09:00 às 12:20	mini - Circuito.	[Assinatura]					
31 / 10	sexta - feira	09:00 às 12:20	— fechado —	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( quatrocentos reais )									
Cheque Nominal nº 85.12.11									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Local e Data		Renato Pessanha de Oliveira		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Representante Legal da UE		Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. E. M. ABÍLIO RIBEIRO	

FLS 270

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU	<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mês/Ano</b> 10 /2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 013.262.587-37	<b>08 - Endereço</b> Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 7335-9172	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			
03 / 10	4º feira	12 às 15:20	Reparando canteiros para semente Quiabo.			
03 / 10	6º feira	12 às 15:20	Cobrando espinafre e zuchalo			
06 / 10	9º feira	12 às 15:20	Regando os canteiros			
08 / 10	4º feira	12 às 15:20	manutenção dos canteiros.			
10 / 10	6º feira	12 às 15:20	Cobrando Couve e alface.			
13 / 10	9º feira	12 às 15:20	Cobrando abobrinha e zuchalo			
15 / 10	4º feira	12 às 15:20	Feriado			
17 / 10	6º feira	12 às 15:20	manutenção dos canteiros.			
20 / 10	9º feira	12 às 15:20	Semeando tomate			
22 / 10	4º feira	12 às 15:20	Semeando Quiabo.			
24 / 10	6º feira	12 às 15:20	Limpeza das soneletas e regando os canteiros			
27 / 10	9º feira	12 às 15:20	Cobrando couve e espinafre.			
29 / 10	4º feira	12 às 15:20	manutenção dos canteiros.			
31 / 10	6º feira	12 às 15:20	FERIADO			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00		( Quatrocentos reais				
Cheque Nominal nº 851212						
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>						
NOVA IGUAÇU, 15 / 10 / 2014		NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Assinatura do Monitor		
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 15 / 10 / 2014		NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Assinatura do(a) Representante Legal da Uf		
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da Uf-x		

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
1599-139-0

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 004.486.047-10	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10 / 2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		07 - CPF 004.486.047-10	08 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	09 - Telefone 2657-3413	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01 / 10	4ª feira	09:00 às 12:20	Redaonar com mães em B		
02 / 10	5ª feira	09:00 às 12:20	Participação no dia de		
03 / 10	6ª feira	09:00 às 12:20	Uma da virgida		
08 / 10	4ª feira	09:00 às 12:20	Redaonar com S e Z		
09 / 10	5ª feira	09:00 às 12:20	Reda de Sílvia		
10 / 10	6ª feira	09:00 às 12:20	Panciegal		
15 / 10	4ª feira	09:00 às 12:20	Brasão		
16 / 10	5ª feira	09:00 às 12:20	Brinquedos de ontem		
17 / 10	6ª feira	09:00 às 12:20	Redaonar com mp e mb		
22 / 10	4ª feira	09:00 às 12:20	Paranamer		
23 / 10	5ª feira	09:00 às 12:20	Formatura do PROJETO		
24 / 10	6ª feira	09:00 às 12:20	Redaonar com R embe neguis		
29 / 10	4ª feira	09:00 às 12:20	Redaonar de diccionario		
30 / 10	5ª feira	09:00 às 12:20	Continuando o livro		
31 / 10	6ª feira	09:00 às 12:20	Brasão		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 851213					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Shirley Martins de Oliveira Gusmão Assinatura do Monitor			
Local e Data		Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. E. M. ABÍLIO RIBEIRO MATR.			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 25 / 12 / 2014		Rosilane de Paula Ferreira Assinatura do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data		Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. E. M. ABÍLIO RIBEIRO MATR.			

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.935.804/0001-45		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 10 /2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 131.643.527-00		08 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 - Cabuçu		09 – Telefone 7758-0791			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		11 – Dia da Semana		12 – Horário		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura	
02	190	quinta	feira	09:00	às 12:30	Escola musical.		<i>PA</i>	
03	190	sexta	feira	09:00	às 12:30	Escola musical.		<i>PA</i>	
07	190	terça	feira	09:00	às 12:30	Teoria musical.		<i>PA</i>	
09	190	quinta	feira	09:00	às 12:30	Teoria musical.		<i>PA</i>	
10	190	sexta	feira	09:00	às 12:30	Teoria musical.		<i>PA</i>	
14	190	terça	feira	09:00	às 12:30	Aulas práticas de tollado.		<i>PA</i>	
16	190	quinta	feira	09:00	às 12:30	Aulas práticas de tollado.		<i>PA</i>	
17	190	sexta	feira	09:00	às 12:30	Aulas práticas de tollado.		<i>PA</i>	
21	190	terça	feira	09:00	às 12:30	Escola musical.		<i>PA</i>	
23	190	quinta	feira	09:00	às 12:30	Formatura do Proend.		<i>PA</i>	
24	190	sexta	feira	09:00	às 12:30	Reunião.		<i>PA</i>	
28	190	terça	feira	09:00	às 12:30	Teoria musical.		<i>PA</i>	
30	190	quinta	feira	09:00	às 12:30	Teoria musical.		<i>PA</i>	
31	190	sexta	feira	09:00	às 12:30	Feriado.		<i>PA</i>	
1			feira		às				
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 09									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4001,00		(Quatro mil e um reais)							
Cheque Nominal nº 851274									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014		Local e Data		Washington da S. Amaro		Assinatura do Monitor			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014		Local e Data		Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.J. E. M. ABÍLIO RIBEIRO	

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10 /2014		
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		07 - CPF 438.663.447-91		08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		09 - Telefone 3766-5064				
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR										
06 - Nome Cláudio Amaro										
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO										
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas							14 - Assinatura
01/10	4ª feira	12h às 15:20	Leitura de Círculos							Claudio Amaro
06/10	2ª feira	12h às 15:20	Escalas Crescente e decrescente							Claudio Amaro
07/10	3ª feira	12h às 15:20	Ação de espaço							Claudio Amaro
08/10	4ª feira	12h às 15:20	Exibição da Banda							Claudio Amaro
13/10	2ª feira	12h às 15:20	Revisão							Claudio Amaro
14/10	3ª feira	12h às 15:20	Técnica de aprendizagem							Claudio Amaro
15/10	4ª feira	12h às 15:20	Feriado							Claudio Amaro
20/10	2ª feira	12h às 15:20	Comportamentos necessários para as apresentações							Claudio Amaro
21/10	3ª feira	12h às 15:20	Revisão							Claudio Amaro
22/10	4ª feira	12h às 15:20	Ação de espaço							Claudio Amaro
27/10	2ª feira	12h às 15:20	Leitura							Claudio Amaro
28/10	3ª feira	12h às 15:20	Posturas							Claudio Amaro
29/10	4ª feira	12h às 15:20	Leituras de Círculos							Claudio Amaro
1	1ª feira	às								
1	1ª feira	às								
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 29										
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( Trezentos e vinte reais ) Cheque Nominal nº 851215										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO										
		NOVA IGUAÇU, 30/10/2014								
		Local e Data								
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX		
								Assinatura do Monitor		
								Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. E. M. ABÍLIO RIBEIRO MAY		

fls 294

002934



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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU	<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mês/Ano</b> 10 /2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 146.030.327-06	<b>08 - Endereço</b> Av. Severino Pereira -- Nº 100 - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 3778-1018	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>14 - Assinatura</b>				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			
02 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Dramatização de fábulas.			
06 / 10	2ª feira	12:00 às 15:20	Teatro de palcos.			
07 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Desenho animado.			
09 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Teatro de fantoches.			
13 / 10	2ª feira	12:00 às 15:20	Modelagem.			
14 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Roda de conversa. (nascimento)			
16 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Exposição facial.			
20 / 10	2ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de fantoches.			
21 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Teatro de membros.			
23 / 10	5ª feira	09:00 às 12:20	Formatura do PDEEB			
27 / 10	2ª feira	12:00 às 15:20	Cantigas de roda.			
28 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Dramatização de contos infantis.			
30 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Interpretação textual - Cu fada Clara Luz.			
1	feira	às				
1	feira	às				
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 04						
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais).</b> Cheque Nominal nº 851276						
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>						
			<b>NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014</b>		<b>Local e Data</b>	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
<b>NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014</b>		<b>NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014</b>		<b>NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014</b>		<b>NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014</b>
<b>Local e Data</b>		<b>Local e Data</b>		<b>Local e Data</b>		<b>Local e Data</b>
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Assinatura do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do Monitor Assinatura do(a) Representante Legal da UEX

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL  
E.M. A. S. FERREIRA

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

Assinatura do Monitor

NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014

Local e Data

Local e Data

Local e Data

Local e Data

Local e Data

Local e Data

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano set/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 087.063.647-21		08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu		09 - Telefone 2882-7518			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
03 / 10	sexta-feira	12:00 às 15:20	Vocabulário de palavras separação de sílabas						
06 / 10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Seleção de palavras em ordem alfabética						
07 / 10	terça-feira	12:00 às 15:20	Reverte e escrita de palavras de linha / linhas						
10 / 10	sexta-feira	12:00 às 15:20	Exercício de nome / maiúsculas e minúsculas						
13 / 10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Exercício de nome do número de sílabas						
14 / 10	sexta-feira	12:00 às 15:20	Substituir os incertos consonantais						
17 / 10	sexta-feira	12:00 às 15:20	Cação palavras do texto / Cruzadinhas						
20 / 10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Agrupar palavras em frases, substituindo as figuras						
21 / 10	terça-feira	12:00 às 15:20	Classifique os nomes alguns de cada palavra.						
24 / 10	sexta-feira	12:00 às 15:20	Passar as frases para o português						
27 / 10	segunda-feira	12:00 às 15:20	Separar as sílabas das palavras						
28 / 10	terça-feira	12:00 às 15:20	Substituir a sílaba tônica de cada palavra						
31 / 10	sexta-feira	12:00 às 15:20	FERIADO						
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais ) Cheque Nominal nº 851217									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		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							
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do Monitor							
Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do Monitor							
DIRETORA GERAL - N.1.		Assinatura do Monitor							
C.M. ABILIO RIBEIRO		Assinatura do Monitor							

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>	
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ
05 - Mes/Ano 10 /2014		06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva	
07 - CPF 111.764.697-11		08 - Endereço Rua Paissandu - Nº 280 - Cabuçu	
09 - Telefone 7684-4407		10 - Assinatura	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
01/10	4ª feira	09:00 às 12:20	Trabalhando a leitura
06/10	2ª feira	09:00 às 12:20	Parágrafos
07/10	3ª feira	09:00 às 12:20	Substantivo comum e próprio
08/10	4ª feira	09:00 às 12:20	Frases
13/10	2ª feira	09:00 às 12:20	Prova real das contas de adição.
14/10	3ª feira	09:00 às 12:20	Numeros ordinários
15/10	4ª feira	09:00 às 12:20	FERIADO
20/10	2ª feira	09:00 às 12:20	Trabalhando na leitura
21/10	3ª feira	09:00 às 12:20	Prova real das contas de subtração.
22/10	4ª feira	09:00 às 12:20	Contas de multiplicação
27/10	2ª feira	09:00 às 12:20	Trabalhando a leitura
28/10	3ª feira	09:00 às 12:20	Contas de divisão
29/10	4ª feira	09:00 às 12:20	Trabalhando a leitura
1	feira	às	
1	feira	às	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Suzentos e vinte reais)			
Cheque Nominal nº 85.42.18			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014	
Local e Data		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			
Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Rafaela de Jesus da Silva		ROSILANE DE PAULA FERREIRA	
Diretore de Paula Ferreira		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
DIRETORA GERAL - N.I.		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 /2014	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		Local e Data	
MSTR. 11 / 383 15-9		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
		Assinatura do(a) Representante Legal da UE	

fls 2079

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	
05 - Mês/Ano 10 / 2014		06 - Nome Thais de Sousa Pereira	07 - CPF 129.150.707-84	
08 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre		09 - Telefone 7343-2912		
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Mantimentos de contínuo.	Thais de S. Pereira
2 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Letras de contínuo.	Thais de S. Pereira
7 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Imaginação dos contínuos.	Thais de S. Pereira
8 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Letras de contínuo.	Thais de S. Pereira
9 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Preparação da bita romana.	Thais de S. Pereira
14 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Preparação da bita romana.	Thais de S. Pereira
15 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO	
16 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Visitas aos alunos da escola.	Thais de S. Pereira
21 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Visitas aos alunos da escola.	Thais de S. Pereira
22 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Visitas aos alunos da escola.	Thais de S. Pereira
23 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Preparação dos contínuos.	Thais de S. Pereira
28 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Visitas aos alunos da escola.	Thais de S. Pereira
29 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Mantimentos dos contínuos.	Thais de S. Pereira
30 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Mantimentos dos contínuos.	Thais de S. Pereira
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 - ( Trinta e vinte reais ) Cheque Nominal nº 851219				
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>				
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014		NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		
Local e Data		Local e Data		
Assinatura do Monitor <i>Thais de Sousa Pereira</i>		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE <i>Rosilane de Paula Ferreira</i>		
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX E. M. ABÍLIO RIBEIRO		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				

fls 298

2014 / 002934

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 06 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador  
 7 - ( ) Coordenador  
 8 - (x) Oficineiro  
 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: FRANCISCA LUCIA FERREIRA  
 11 - CPF: 867.385.933-68  
 12 - Endereço: RUA: PASSA VINTE Nº 3464  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07 / 06	(x)	( )	8:00 às 13:00	Trajemite
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( VINTE REAIS )  
 Cheque Nominal nº: 851220

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 06 / 2014  
 Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Francisca Lucia Ferreira  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORIA GERAL - M.I.

(\*) 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.

17.003.100.9  
 002931  
 fls 299

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>					
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Município NOVA IGUAÇU			
		5 - Mês / Ano 07 / 2014			
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>					
6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (x) Oficineiro			
Nome da atividade/oficina <i>Leqonista</i>					
10 - Nome <i>FRANCISCA LUCIA PENNERA</i>	11 - CPF 867 385 933-68	12 - Endereço <i>Rua. Passa Vista No 3464</i>			
		13 - Município <i>Nova Iguaçu RJ</i>			
		14 - UF <i>RJ</i>			
		9 - ( ) Supervisor			
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	05 / 07	(x)	( )	9 às 13:00	<i>Leqonista</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <i>20,00</i>			( <i> vinte reais</i> )		
Cheque Nominal n.º: <i>851220</i>					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014			Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014			Local e Data		
Assinatura do Agente Voluntário			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
<i>Francisca Lucina Pennera</i>			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i>		
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
			<i>Rosilane de Paula Ferreira</i> DIRETORA GERAL - M.A. DIRETORA GERAL - M.E.M.O.		

(\*) 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.

3007

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 3 - Município NOVA IGUAÇU  
 4 - UF RJ  
 5 - Mês / Ano 10 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador  
 7 - ( ) Coordenador  
 8 - (X) Oficineiro  
 Nome da atividade/oficina Teogonita  
 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome Francisca Bacciera Pereira  
 11 - CPF 867 385 933-68  
 12 - Endereço Rua Roso Vinda Nº 3164 Nova Iguaçu  
 13 - Município  
 14 - UF

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 10	(X)	( )	8 às 12:00	Teogonita
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 10	(X)	( )	8 às 12:00	Teogonita
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40,00 ( Quarenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 851220

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 18 / 10 / 2014  
 Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data

NOVA IGUAÇU, 18 / 10 / 2014  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Francisca Bacciera Pereira  
 Assinatura do Agente Voluntário: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira  
 Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE: Rosilane de Paula Ferreira  
 Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

(\*) 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.

*fls 301*



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 10 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador (X) Coordenador  
 7 - ( ) Oficial de Gabinete (X) Coordenador  
 8 - ( ) Nome da atividade/oficina  
 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: *Márcia Regina Fecho.*  
 11 - CPF: *019.549.117-07*  
 12 - Endereço: *R. Palmira D. 01 Q. 18*  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 10	(X)	( )	8:00 às 12:00	Generalização de Atividades.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 10	(X)	( )	8:00 às 12:00	Generalização de Atividades.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 10	( )	( )	14:00 às 17:00	Curso de Formação Escola Aberta.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): *R\$ 120,00* ( cento e vinte reais )  
 Cheque Nominal nº: *851221*

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 / 10 / 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Agente Voluntário: *Márcia Regina Fecho.*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *ROSILANE DE PAULA FERREIRA*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Rosilane de Paula Ferreira*  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *ROSILANE DE PAULA FERREIRA*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *ROSILANE DE PAULA FERREIRA*

(\*) 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.

















**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 7 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador (X) Coordenador  
 7 - ( ) Supervisor  
 8 - ( ) Oficiário  
 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: *Thais de Souza Pereira*  
 11 - CPF: *129.150.707-84*  
 12 - Endereço: *1326 Rua Maria da Encarnação*  
 13 - Município: *Novo 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	5 / 7	(X)	( )	8:30 às 16:00	leitura
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (Quarenta reais)  
 Cheque Nominal nº: 851224

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Thais de Souza Pereira*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Rosilane de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ABÍLIO RIBEIRO

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

70310



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 8 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - (X) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: *Thaís de Souza Pereira*

11 - CPF: *129.150.707.84*

12 - Endereço: *Rua Manoel de Barros (1786 bairro Tiquessá)*

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	12 / 8	(X)	( )	14:00 às 17:00	Grupo de formadores sobre Comunidade.
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ *40,00* ( *quarenta reais* )

Cheque Nominal nº: *851224*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU *12 / 08* / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU *31 / 12* / 2014

Local e Data

*Thaís de Souza Pereira*

Assinatura do Agente Voluntário

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

ROSELANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.I.

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.

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA****BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
2 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
3 - Município NOVA IGUAÇU  
4 - UF RJ  
5 - Mês / Ano Junho/2014**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**6 - ( ) Organizador  
7 - ( ) Coordenador  
8 - (X) Oficineiro  
9 - ( ) Supervisor  
Nome da atividade/oficina10 - Nome *Caroza Adida M. Noqueira*  
11 - CPF *077.386937-94*  
12 - Endereço *Rua Guaraná 1524 Qud 66*  
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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07/06	(X)	( )	07:00 às 12:00	Culinária
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00  
Cheque Nominal nº: 851225  
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
( *Umão Raai* )NOVA IGUAÇU, 30/06/2014  
Local e Data*Caroza Adida Mendes Noqueira*  
Assinatura do Agente VoluntárioCertifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
NOVA IGUAÇU, 31/06/2014  
Local e Data  
*Rosilane de Paula Ferreira*  
Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
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.

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 07 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**  
 6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador  
 7 - ( ) Oficial  
 8 - (X) Officinheiro ( ) Oleté  
 9 - ( ) Supervisor  
 Nome da atividade/oficina: \_\_\_\_\_  
 10 - Nome: Claudia Adida Mendes Nogueira  
 11 - CPF: 077.386.937-97  
 12 - Endereço: RUA GEN. MATH, N. 24 - GR. 66 - CARAUÇU  
 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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	05 / 07	(X)	( )	08:00 às 12:00	Cozinha
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 (Vinte Reais)  
 Cheque Nominal nº: 857225

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
 NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Agente Voluntário: Claudia Adida Mendes Nogueira  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX:   
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.I. NOVA IGUAÇU

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 (\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - Supervisor:  Supervisor

10 - Nome: Margarida Rodrigues de Oliveira

11 - CPF: 00921592736

12 - Endereço: R. Eli nº 31 qd. Saranjinjas

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07 / 06	X	( )	às	Supervisão de atividades recreativa e educativa
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (sessenta reais - / / )

Cheque Nominal nº: 851226

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 06 /2014 Local e Data

Margarida Rodrigues de Oliveira Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 /2014 Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO

Rosilane de Paula Ferreira  
Assinatura 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.

3/4



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador; 7 - ( ) Coordenador; 8 - ( ) Oficineiro; 9 - (X) Supervisor

Nome da atividade/oficina: \_\_\_\_\_

10 - Nome: Margarida Rodrigues de Oliveira

11 - CPF: 00921992736

12 - Endereço: R. Eli n.º 31 Jd. Barranjeiras

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	11 / 10	X	( )	às	<u>Supervisão de atv. recreativas e educativas</u> <u>Supervisão de atv. recreativas e educativas</u>
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	18 / 10	X	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( sessenta reais )

Cheque Nominal n.º: 851226

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 / 10 / 2014

Local e Data

Assinatura do agente Voluntário: Margarida Rodrigues de Oliveira

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

**FADE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
3 - Município: NOVA IGUAÇU  
4 - UF: RJ  
5 - Mês / Ano: 06 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**  
6 - ( ) Organizador  
7 - ( ) Coordenador  
8 - (X) Oficineiro: Recuperação  
9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Renata de Paula Ferreira  
11 - CPF: 061.205.417-99  
12 - Endereço: Rua Maria da Encarnação L.132 P.6  
13 - Município: Nova Iguaçu  
14 - UF: RS

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	07/06	(x)	( )	8:00 às 12:00	Futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( vinte reais )  
Cheque Nominal nº: 851227

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
NOVA IGUAÇU, 30 / 06 / 2014  
Local e Data  
Assinatura do Agente Voluntário: Renata de Paula Ferreira  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.I.: ABÍLIO RIBEIRO

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 07 / 2014

---

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro Beateza

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Jonathan de Sousa Pereira

11 - CPF: 061.205.917-39

12 - Endereço: Rua Morio do Concomação 41386 Nova Iguaçu

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	05 / 07	(X)	( )	8:00 às 11:00	Futebol
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( vinte reais )

Cheque Nominal nº: 851222

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Jonathan de Sousa Pereira

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do Agente Voluntário: Jonathan de Sousa Pereira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: Rosilane de Paula Ferreira

Assinatura do Agente Voluntário: Jonathan de Sousa Pereira

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

(\*) 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. MSA: 11 / 669 130-0



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 11 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 129.150.707-84		08 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre		09 - Telefone 7343-2912			
06 - Nome Thais de Sousa Pereira									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						
4 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Leitura e alimentação saudável.						
5 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Manutenção dos conteúdos.						
6 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Preparação da aula.						
11 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Revisão anteriores (período de testes).						
12 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Manutenção dos conteúdos.						
13 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Leitura e alimentação saudável (período de testes).						
18 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Visitas de campo.						
19 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Visitas de campo.						
20 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Feriado.						
25 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Manutenção dos conteúdos.						
26 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Leitura e alimentação.						
27 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Leitura e alimentação.						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( Trezentos e vinte reais ) Cheque Nominal nº 851228									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014		Assinatura do Monitor							
Local e Data									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE							
Local e Data									
		Assinatura do(a) Representante Legal da UEx							

2011/002034

463172

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 3 - Município: NOVA IGUAÇU  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 06 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**  
 6 - ( ) Organizador  
 7 - ( ) Coordenador  
 8 - (X) Oficineiro  
 9 - ( ) Supervisor

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF
Mariana Silva Garcia	131.130.901-14	Rua Paissandu 211 no 4	N.S	RJ

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	04 / 06	(X)	( )	08:00 às 12:00	Publitrção Multiplicação
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( vinte reais )  
 Cheque Nominal nº: 851229

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 30 / 06 / 2014 Local e Data  
 Mariana Silva Garcia Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014 Local e Data  
 Rosilane de Paula Ferreira Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
 ROSILANE DE PAULA FERREIRA Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim. M.F.F. 111003

F13204

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU	<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mês/Ano</b> 11 / 2014	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 131.130.907-17	<b>08 - Endereço</b> Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 2694-5391		
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>	<b>13 - Atividades Realizadas</b>			
<b>10 - Data do Mês</b>	<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>	<b>13 - Atividades Realizadas</b>				<b>14 - Assinatura</b>
03 / 11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Sustentação de jogo				PA
04 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogos de mesa				PA
06 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Trabalhos educativos				PA
10 / 11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Trabalhos que desenvolvem a lateralidade				PA
11 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Conheço bem as principais regras do vôleibol				PA
13 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Iniciando no vôleibol				PA
14 / 11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Trabalho de texto sobre o trabalho				PA
18 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Jogo de futebol				PA
20 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Feriado				
24 / 11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Jogos que desenvolvem a percepção visual e lateral				PA
25 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:20	Trabalho de jogo de vôleibol				PA
27 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	Trabalho de jogo de vôleibol				PA
1	feira	às					
1	feira	às					
1	feira	às					
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 05							
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b> R\$ 400,00 ( quatrocentos reais )							
<b>Cheque Nominal nº</b> 8512207							
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>							
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014		Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados, e de forma satisfatória.							
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
				Assinatura de Paula Ferreira			
				DIRETORA GERAL - N.I.			
				E. M. ABILIO RIBEIRO			
				Assinatura do(a) Representante Legal da UE			

fls 227

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>	
01 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 – CNPJ 01.935.804/0001-45	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ
05 – Mês/Ano 11 / 2014		06 – Nome Washington da Silva Amato	08 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 - Cabuçu
07 – CPF 131.643.527-00		09 – Telefone 7758-0791	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas
04 / 11	Terça	09:00 às 12:20	Aulas práticas de teclado
06 / 11	Quinta	09:00 às 12:20	Aulas práticas de teclado
07 / 11	Sexta	09:00 às 12:20	Aulas práticas de teclado
14 / 11	Terça	09:00 às 12:20	Paralelo municipal
15 / 11	Quinta	09:00 às 12:20	Paralelo municipal
16 / 11	Sexta	09:00 às 12:20	Paralelo municipal
18 / 11	Terça	09:00 às 12:20	Paralelo municipal
20 / 11	Quinta	09:00 às 12:20	Paralelo municipal
21 / 11	Sexta	09:00 às 12:20	Feriado
25 / 11	Terça	09:00 às 12:20	Ofício circular Nº 028/65/2014
27 / 11	Quinta	09:00 às 12:20	Procedimento administrativo
28 / 11	Sexta	09:00 às 12:20	Procedimento administrativo
1	feira	às	Ratificação
1	feira	às	
1	feira	às	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04			
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 1.400,00 (Quatrocentos reais)			
Cheque Nominal nº 851238			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 15 / 11 / 2014		NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014	
Local e Data		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Assinatura do Monitor	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Monitor	
ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Rosilane de Paula Ferreira	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		DIRETORA GERAL - N.I.	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		E. M. ABÍLIO RIBEIRO	
Assinatura do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Representante Legal da UEx	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Nov /2014		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 438.663.447-91		08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		09 - Telefone 3766-5064				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário								
03/11/11	2ª feira	12h às 15:20	ENSINO da banda							
04/11/11	3ª feira	12h às 15:20	ENSINO da banda							
05/11/11	4ª feira	12h às 15:20	CANTATA de NATAL							
10/11/11	2ª feira	12h às 15:20	CANTATA de NATAL							
11/11/11	3ª feira	12h às 15:20	MUSICA							
12/11/11	4ª feira	12h às 15:20	TEORIA musical							
17/11/11	2ª feira	12h às 15:20	TEORIA musical							
18/11/11	3ª feira	12h às 15:20	NOÇÃO de espaço							
19/11/11	4ª feira	12h às 15:20	TÉCNICA de afinadagem							
24/11/11	2ª feira	12h às 15:20	REVISÃO							
25/11/11	3ª feira	12h às 15:20	ESCALA APLICA Crescente e decrescente							
26/11/11	4ª feira	12h às 15:20	ENSINO da banda							
1	1	às								
1	1	às								
1	1	às								
15 - Nº de Turmas Monitoradas: <u>02</u>										
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>320,00</u> ( <u>TRÊZCENTOS e VINTE Reais</u> )										
Cheque Nominal nº <u>851231</u>										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO										
		NOVA IGUAÇU, <u>28</u> / <u>11</u> / <u>2014</u>		Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
		NOVA IGUAÇU, <u>15</u> / <u>11</u> / <u>2014</u>		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		Assinatura do(a) Representante Legal da UE		
						Rosilane de Paula Ferreira		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
						DIRETORA GERAL - N.I.				
						E. M. ABILIO RIBEIRO				
						MAIR				

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU	<b>04 - UF</b> RJ	<b>05 - Mês/Ano</b> 11 / 2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b> 013.262.587-37		<b>08 - Endereço</b> Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 7335-9172
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			
03 / 11	3º feira	19 às 15:30	manutenção dos canteiros.			
05 / 11	4º feira	19 às 15:30	reunião quináb.			
07 / 11	6º feira	19 às 15:30	Cobrando Course e Cenoúria.			
10 / 11	2º feira	19 às 15:30	Cobrando Course e Cenoúria.			
12 / 11	4º feira	19 às 15:30	reunião dos canteiros.			
14 / 11	6º feira	19 às 15:30	limpando as canalatas e regando os canteiros.			
17 / 11	2º feira	19 às 15:30	Cobrando Course e Cenoúria.			
19 / 11	4º feira	19 às 15:30	manutenção dos canteiros.			
23 / 11	6º feira	12 às 15:20	Ofício Circular Nº 028/65/2014			
24 / 11	2º feira	19 às 15:30	manutenção dos canteiros.			
26 / 11	4º feira	19 às 15:30	reunião quináb.			
28 / 11	6º feira	19 às 15:30	Cobrando Course e Cenoúria.			
1	feira	às				
1	feira	às				
1	feira	às				
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b>			05			
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b>			R\$ 400,00 ( Quatrocentos reais. )			
<b>17 - Cheque Nominal nº</b>			851232			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>						
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014		Local e Data		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		
				Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA		
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
				Assinatura de Paula Ferreira		
				DIRETORA GERAL		
				E.M. 481		
				Representante Legal da UE		
				683139-0		

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Novembro/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Monica Martins de Oliveira		07 - CPF 006.980.417-63	08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	09 - Telefone 7368-0712	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/11	Terça-feira	09:00 às 19:30	Fazendo a limpeza geral.	<i>[Assinatura]</i>	
06/11	Quinta-feira	09:00 às 19:30	Refazendo os cantinas.	<i>[Assinatura]</i>	
07/11	Sexta-feira	09:00 às 19:30	Colhendo as couves.	<i>[Assinatura]</i>	
11/11	Terça-feira	09:00 às 19:30	Limpeza da cozeira.	<i>[Assinatura]</i>	
13/11	Quinta-feira	09:00 às 19:30	Colhendo espinafre.	<i>[Assinatura]</i>	
14/11	Sexta-feira	09:00 às 19:30	Receita de bolo tradicional.	<i>[Assinatura]</i>	20
18/11	Terça-feira	09:00 às 19:30	Limpeza do abacoste.	<i>[Assinatura]</i>	01
20/11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	FERIADO		
23/11	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Ofício Circular Nº 028/6-5/2014	<i>[Assinatura]</i>	
25/11	Terça-feira	09:00 às 19:30	Mural sobre alimentação saudável.	<i>[Assinatura]</i>	
27/11	Quinta-feira	09:00 às 19:30	Mural sobre a higiene.	<i>[Assinatura]</i>	
28/11	Sexta-feira	09:00 às 19:30	Limpeza geral.	<i>[Assinatura]</i>	
1	feira	às			00
1	feira	às			02
1	feira	às			03
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( Quatrecientos reais ) Cheque Nominal nº 851233					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data			Assinatura do Monitor Rosilane de Paula Ferreira		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - M.I. E. M. ABÍLIO RIBEIRO MATR. 11111111		

403 325

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 004.486.047-10

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 11 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

07 - CPF: 004.486.047-10

08 - Endereço: Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II

09 - Telefone: 2657-3413

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05 / 11	4 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
06 / 11	5 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
07 / 11	6 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
12 / 11	4 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
13 / 11	5 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
14 / 11	6 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
19 / 11	4 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
20 / 11	5 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
21 / 11	6 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
26 / 11	4 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
27 / 11	5 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]
28 / 11	6 <sup>a</sup> - feira	09:00 às 12:20	Trabalhos comemorativos com dez e dezoito dias de férias	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 854234

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Shirley Martins de Oliveira Gusmão

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira

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



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 11 / 2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 955.204.577-00		08 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu		09 - Telefone 3778-1463			
06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						
03 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Lime e Letra						
04 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	Somos da adição						
07 / 11	sábado	12:00 às 15:20	Folhas planas						
10 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	20 folhas						
11 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	Quadro mágico						
14 / 11	sábado	12:00 às 15:20	Limpando						
17 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Bando de multiplicação						
18 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	Adição e Subtração						
21 / 11	sábado	12:00 às 15:20	Oratório Curular N° 028 / 65 / 2014						
24 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	Revisões em solzondo adição						
25 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	Revisões						
28 / 11	sábado	12:00 às 15:20	Sólidos geométricos						
/	feira	às							
/	feira	às							
/	feira	às							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 ( quatrocentos reais ) Cheque Nominal nº 851235									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
		NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014		Assinatura do Monitor					
		Local e Data		Rosilane de Paula Ferreira					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Local e Data		ROSILANE DE PAULA FERREIRA					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					

Angela Cristina de Jesus Santos

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.I.  
E. M. ABILIO RIBEIRO

401 3277

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Ração Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11 / 2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		07 - CPF 111.764.697-11	08 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu	09 - Telefone 7684-4407	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
3 / 14	2ª feira	09:00 às 12:20	Contas de adição	R	
4 / 14	3ª feira	09:00 às 12:20	Separação de palavras	R	
5 / 14	4ª feira	09:00 às 12:20	Contas de subtração	R	
10 / 14	2ª feira	09:00 às 12:20	Diminutivo e aumentativo	R	
11 / 14	3ª feira	09:00 às 12:20	Fracao	R	
12 / 14	4ª feira	09:00 às 12:20	Substantivo coletivo	R	
17 / 14	2ª feira	09:00 às 12:20	Revisão da matéria (Substantivo coletivo)	R	
18 / 14	3ª feira	09:00 às 12:20	Leitura	R	
19 / 14	4ª feira	09:00 às 12:20	Contas de divisao	R	
24 / 14	2ª feira	09:00 às 12:20	Leitura	R	
25 / 14	3ª feira	09:00 às 12:20	Contas de multiplicação	R	
26 / 14	4ª feira	09:00 às 12:20	Confecção de Cartaz de natal	R	
1	feira	às			
1	feira	às			
1	feira	às			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$. 320,00 ( Trezentos e vinte reais ) Cheque Nominal nº 85.1236					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014		Assinatura do Monitor Rosilane de Paula Ferreira			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - N.I. E. M. ABILIO RIBEIRO			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U.F.E. Rosilane de Paula Ferreira			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U.F.E.			

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

fls 328/34



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador

7 - ( ) Oficineiro Vagneriê

8 - (x) Nome da atividade/oficina Reu: Passa Vinda no 3464

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome Francisca Louisa Pereira

11 - CPF 867385933-68

12 - Endereço Rua: Passa Vinda no 3464

13 - Município Nova Iguaçu

14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01/11	(x)	( )	9 às 12:00	Vagneriê
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08/11	(x)	( )	9 às 12:00	Vagneriê
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15/11	(x)	( )	9 às 12:00	Vagneriê
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22/11	(x)	( )	9 às 12:00	Vagneriê
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29/11	(x)	( )	9 às 12:00	Vagneriê
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: 851237

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário Francisca Louisa Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Rosilane de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.1. E. M. ABILIO RIBEIRO

(\*) 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.

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ		05 - Mes/Ano 11 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Francisca Lúcia Pereira	07 - CPF 867.385.933-68	08 - Endereço Rua Passa Vinete - Nº 3.464 - Três Marias
09 - Telefone 8202-7266		

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11	Segunda-feira	1200 às 1590	Aula prática de declamação	[Assinatura]
04/11	Terça-feira	1200 às 1590	Aula prática de leitura	[Assinatura]
07/11	Sexta-feira	1200 às 1590	Aula prática de declamação	[Assinatura]
10/11	Segunda-feira	1200 às 1590	Teoria musical	[Assinatura]
11/11	Terça-feira	1200 às 1590	Teoria musical	[Assinatura]
14/11	Sexta-feira	1200 às 1590	Teoria musical	[Assinatura]
17/11	Segunda-feira	1200 às 1590	Teoria musical	[Assinatura]
18/11	Terça-feira	1200 às 1590	Teoria musical	[Assinatura]
21/11	Sexta-feira	1200 às 1520	Produção harmonia	[Assinatura]
24/11	Segunda-feira	1200 às 1580	Ofício circular Nº 028/65/2014	[Assinatura]
25/11	Terça-feira	1200 às 1580	Produção harmonia	[Assinatura]
28/11	Sexta-feira	1200 às 1590	Teoremas jogos	[Assinatura]
1	feira	às		
1	feira	às		
1	feira	às		

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:** 05

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

**Cheque Nominal nº:** 851237

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28/11/2014

Assinatura do Monitor  
*Francisca Lucia Pereira*

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
*Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Diretora Geral - FNDE  
E.M. ABILIO RIBEIRO  
MATH. 11/2013/2014

2013 / 00293

163302



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO  
2 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
3 - Município NOVA IGUAÇU  
4 - UF RJ  
5 - Mes / Ano 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador 7 - ( ) Coordenador 8 - (X) Oficineiro 9 - ( ) Supervisor  
10 - Nome *Barbara Oliveira* 11 - CPF 22.18.018.43-88  
12 - Endereço *Rua Passos Quinto nº 3464*  
13 - Município *Novo Seguros*

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	14 - UF
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	09 / 11	(X)	( )	08:00 as 12:00	Recreação (Futebol)	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	08 / 11	(X)	( )	08:00 as 12:00	Recreação	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	15 / 11	(X)	( )	08:00 as 12:00	Recreação	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	22 / 11	(X)	( )	08:00 as 12:00	Recreação	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	29 / 11	(X)	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 ( Cem Reais )  
Cheque Nominal nº: 851238

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
NOVA IGUAÇU 29 / 11 / 2014  
Local e Data  
Assinatura do Agente Voluntário *Barbara Oliveira*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014  
Local e Data  
ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX *Rosilane de Paula Ferreira*  
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. MATR. 117559

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Novembro 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Elaine Cristina de Andrade	07 - CPF 094.759.557-04	08 - Endereço Avenida Taquaritinga - Nº 85 - Cabuçu	09 - Telefone 7596-6980
---	----------------------------	--	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	11	12:00 às 15:20	Revisão e interpretação de texto.	Elaine Cristina de Andrade
05	11	12:00 às 15:20	Revisão de pontuação.	Elaine Cristina de Andrade
07	11	12:00 às 15:20	Tipos de frases e ditado.	Elaine Cristina de Andrade
10	11	12:00 às 15:20	Revisão de acentuação e atividades sobre o acento.	Elaine Cristina de Andrade
12	11	12:00 às 15:20	Revisão de pontuação e conecção.	Elaine Cristina de Andrade
14	11	12:00 às 15:20	Ditador e interpretação de texto.	Elaine Cristina de Andrade
17	11	12:00 às 15:20	Revisão de acentuação e atividades.	Elaine Cristina de Andrade
19	11	12:00 às 15:20	Revisão de pontuação e atividades.	Elaine Cristina de Andrade
21	11	12:00 às 15:20	Ofício circular Nº 028/GS/2014	Elaine Cristina de Andrade
24	11	12:00 às 15:20	Atividade explorando palavras com acentos.	Elaine Cristina de Andrade
26	11	12:00 às 15:20	Revisão e atividades com atividades sobre o mesmo.	Elaine Cristina de Andrade
28	11	12:00 às 15:20	Classificação quanto ao número de sílabas.	Elaine Cristina de Andrade
1	1	às		
1	1	às		
1	1	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 28 / 11 / 2014

Elaine Cristina de Andrade  
Assinatura do Monitor

02

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

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014

Rosilane de Paula Ferreira  
Diretora Geral - N.I.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO

Rosilane de Paula Ferreira  
Assinatura do(a) Dirigente da UE

Rosilane de Paula Ferreira  
Diretora Geral - N.I.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO

02

Handwritten signature and number 153322

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	2 - CNPJ 01.935.804/0001-45
3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ
5 - Mes / Ano Outubro/2014	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 -	<input checked="" type="checkbox"/> 8 - Oficineiro	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
Nome do voluntário: <u>Rosilane de Paula</u>			
Nome da atividade/oficina: _____			

10 - Nome <u>Oficina mensal mulher de 50 anos</u>	11 - CPF <u>084.063.647-24</u>	12 - Endereço <u>Rua: Rio de Janeiro s/n Q. 153 Nova Iguaçu</u>
--	-----------------------------------	--

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	13 - Município <u>NOVA IGUAÇU</u>
------------------------------	--------------------------------------

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	14 - UF
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	18 / 10	( N )	( )	08:00 às 12:00	<u>Oficina de Português e matemática</u>	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		

21 - Valor recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( Dois reais )

Cheque Nominal n.º 851240

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 18 / 10 / 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Oficina mensal mulher de 50 anos

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

NOVA IGUAÇU <u>31 / 12 / 2014</u>	Rosilane de Paula Ferreira DIRETORA GERAL - M.1.
Local e Data	Assinatura do(a) Dirigente 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.

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Novembro/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Clinda Margarete Meirelles de Souza	07 - CPF 087.063.647-21	08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu	09 - Telefone 2882-7518
--	----------------------------	---	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	1ª feira	12:00 às 15:30	Intervenções de texto "Imunidade Histórica"	lv
04	2ª feira	12:00 às 15:30	Atividade "Responde-me o Siminho"	lv
07	5ª feira	12:00 às 15:30	Contos de fadas e contos de terror	lv
10	1ª feira	12:00 às 15:30	Atividade / Grupo de aperfeiçoamento	lv
11	2ª feira	12:00 às 15:30	Intervenções de texto "Quem, final, inventou o telefone"	lv
14	5ª feira	12:00 às 15:30	Os diálogos da criança "Responde-me as perguntas"	lv
17	1ª feira	12:00 às 15:30	Palavras de origem de jornal	lv
18	2ª feira	12:00 às 15:30	Separar as palavras com palavras do livro	lv
24	1ª feira	12:00 às 15:30	Classificar as palavras de natal	lv
25	2ª feira	12:00 às 15:30	Montagem de um cartão de natal	lv
28	5ª feira	12:00 às 15:30	Contar histórias da atividade de natal	lv
1	1ª feira	às		
1	2ª feira	às		
1	3ª feira	às		
1	4ª feira	às		
1	5ª feira	às		

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$, 320,00 (duzentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 857290

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 28 / 11 / 2014

Local e Data

*Clinda Margarete Meirelles de Souza*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - M.I.

2015 / 002934

153342









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

### LOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano 11 / 2014

### LOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva

07 - CPF 146.030.327-06

08 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu

09 - Telefone 378-1018

### LOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

0 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03 / 11	2ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de arte com material reciclável.	P
04 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Relatório de pontos.	P
06 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Reunião com pais.	P
10 / 11	2ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de cartões natalinos.	P
11 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Leitura do poema "Paradise".	P
13 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Realização de pontos.	P
14 / 11	2ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de cartões natalinos.	P
18 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Organização de Fotos natalinos.	P
20 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Formação.	P
24 / 11	2ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de cartões natalinos.	P
25 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Confecção de cartões natalinos.	P
27 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Organização de cartões natalinos.	P
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

### 15 - Nº de Turmas Monitoradas:

04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( Trezentos e vinte reais )

17 - Cheque Nominal nº 851244

### 18 - LOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014

Assinatura do Monitor  
Débora Yasmin Vieira da Silva

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - M.I.  
ABILIO RIBEIRO

13338



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
03 - Município NOVA IGUAÇU  
04 - UF RJ  
05 - Mês/Ano 11/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Renato Pessanha de Oliveira  
07 - CPF 055.416.167-2  
08 - Endereço Av. Taquaratinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu  
09 - Telefone 7432-2551

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	1/11	09:00 às 12:20	Revisão - feira	Renato
06	1/11	09:00 às 12:20	quarta - feira	Renato
07	1/11	09:00 às 12:20	quinta - feira	Renato
10	1/11	09:00 às 12:20	segunda - feira	Renato
13	1/11	09:00 às 12:20	quinta - feira	Renato
14	1/11	09:00 às 12:20	sexta - feira	Renato
17	1/11	09:00 às 12:20	segunda - feira	Renato
20	1/11	09:00 às 12:20	quinta - feira	Renato
21	1/11	09:00 às 12:20	sexta - feira	Renato
24	1/11	09:00 às 12:20	segunda - feira	Renato
27	1/11	09:00 às 12:20	quinta - feira	Renato
28	1/11	09:00 às 12:20	sexta - feira	Renato
1	1		feira	Renato
1	1		feira	Renato
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

Cheque Nominal nº 854242

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28/11/2014

Local e Data

*Renato Pessanha de Oliveira*  
Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

DIRETORA-GERAL

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

1053408

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 11 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Neliane da Silva do Nascimento

07 - CPF: 109.930.317-98

08 - Endereço: Rua Habalina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu

09 - Telefone: 9633-4710

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03 / 11	Segunda-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
05 / 11	quarta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
07 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
10 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
12 / 11	quarta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
14 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
17 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
19 / 11	quarta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
21 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:30	Oficio circular N° 028/65/2014	[Assinatura]
24 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
26 / 11	quarta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
28 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:30	temperos cantata de natal	[Assinatura]
/	feira	às		[Assinatura]
/	feira	às		[Assinatura]
/	feira	às		[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 851243

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Neliane da S. do Nascimento*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

ROSELANE DE PAULA FERREIRA

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

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 11/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Lucimar Felipe Calado  
 07 - CPF: 866.807.317-15  
 08 - Endereço: Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu  
 09 - Telefone: 8742-3900

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Ginástica Matemática multiplicações	Lucimara Calado
04 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Corrida	Lucimara Calado
07 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Corrida	Lucimara Calado
10 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Contagens Corrida mural	Lucimara Calado
11 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Contagens Corrida mural	Lucimara Calado
14 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Dramatização "A história do telegrama"	Lucimara Calado
17 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Dramatização "A história do telegrama"	Lucimara Calado
18 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Surgelinho	Lucimara Calado
21 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Surgelinho	Lucimara Calado
24 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Surgelinho	Lucimara Calado
25 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Surgelinho	Lucimara Calado
28 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Operações fundamentais Surgelinho	Lucimara Calado
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	5			

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

17 - Cheque Nominal nº 857244

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014

Local e Data


Assinatura do Monitor: Lucimara Felipe Calado

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

NOVA IGUAÇU, 25 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - M1



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mes / Ano 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador

7 -  Coordenador

8 -  Oficial/auxiliar

9 -  Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

Nome da atividade/oficina

14 - UF

Cavaco Adida Mendes Magalhães - 017-386-937-97 Rua Guarani 149 Jardim Salgueiro Nova Iguaçu RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01 / 11	(X)	( )	8:00 às 19:00	Cozinha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08 / 11	(X)	( )	8:00 às 19:00	Cozinha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	(X)	( )	8:00 às 19:00	Cozinha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 11	(X)	( )	8:00 às 19:00	Cozinha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 11	(X)	( )	8:00 às 19:00	Cozinha
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 ( cem reais )

Cheque Nominal nº 851245

BLOCO 4 - ATENTIFICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 29 / 11 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário *Cavaco Adida Mendes Magalhães*

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

NOVA IGUAÇU 31 / 12 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

DIRETORA GERAL - N.I.

Assinatura (e) do Dirigente ou de quem Representar Legal do UEX *[Assinatura]*

(\*) Em caso de expansão, deve-se utilizar para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma folha ou folha anexa para esse fim.

103343

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 11 / 2014

---

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador

7 -  Coordenador

8 -  Oficial de Gabinete

9 -  Supervisor

10 - Nome Robson Sped R. Alexandrina

11 - CPF 125.584.807-00

12 - Endereço R: Otaviano Lacerda

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 (*)	14 - UF
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01 / 11	(x)	( )	8:00 às 11:00	Desenvolve	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08 / 11	(x)	( )	8:00 às 11:00	Desenvolve	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	(x)	( )	8:00 às 11:00	Desenvolve	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 11	(x)	( )	8:00 às 11:00	Desenvolve	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 11	(x)	( )	8:00 às 11:00	Desenvolve	RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		RJ

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

Cheque Nominal nº. 851246

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/11 / 2014

Local e Data

Robson Sped R. Alexandrina  
Assinatura do Agente Voluntário

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E.M. ABILIO RIBEIRO  
F.M. 111.593.130-9

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

NOVA IGUAÇU, 31/12 / 2014

Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira  
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.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/FEFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador, ( ) Coordenador, (X) Oficineiro, ( ) Supervisor

7 - Nome: Alessandra Oliveira de Deus

8 - Nome da atividade/oficina: Memória

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Alessandra Oliveira de Deus

11 - CPF: 105.130.451.21

12 - Endereço: Rua Barão S.N. Qd 152

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Memória (na sala)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Memória (na sala)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Memória (na sala)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 11	(X)	( )	08:00 às 12:00	Memória (na sala)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 80,00

22 - Valor do Bônus: R\$ 0,00

23 - Valor do Salário: R\$ 0,00

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

NOVA IGUAÇU 29 / 11 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Diregente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário: Alessandra O. de Deus

Assinatura do Agente Voluntário: Rosilane de Paula Ferreira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosilane de Paula Ferreira

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

CPF: 011.130.130-00

Matr.: 11.683.139-9

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma folha ou folha anexa para esse fim.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ: 01.936.804/0001-45

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: Novembro / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Organizador / 7 - ( ) Coordenador / 8 - ( ) Oficineiro / 9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina: \_\_\_\_\_

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Nome: *Cláudia Pereira da Silva* / 11 - CPF: *024.663.041-42* / Rua *marista Soares de Melo nº 89* / 13 - Município: *Rio de Janeiro* / 14 - UF: *RJ*

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01 / 11	(X)	( )	09:00 às 14:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 / 11	(X)	( )	09:00 às 12:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	(X)	( )	09:00 às 12:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 11	(X)	( )	09:00 às 12:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 11	(X)	( )	09:00 às 12:00	Exeção (Comunicado Mensal)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ *3,00,00* ( *Três mil e 00 centavos* )

Cheque Nominal nº: *8512248*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU *20* / *11* / 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU *31* / *12* / 2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

Assinatura do Agente Voluntário: *Rosiane de Paula Ferreira*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosiane de Paula Ferreira*

(\*) 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. M.F. nº 11/883 130-0

*3460*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU  
 04 - UF RJ  
 05 - Mes/Ano 11 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Marcia Regina Pedro  
 07 - CPF 019.449.117-07  
 08 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu  
 09 - Telefone 7608-2926

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	11	3ª feira	12:00 às 15:30	Abiliana
05	11	4ª feira	12:00 às 15:30	Participação de professores
06	11	5ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
11	11	3ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
12	11	4ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
13	11	5ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
18	11	3ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
19	11	4ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
20	11	5ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
25	11	3ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
26	11	4ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
27	11	5ª feira	12:00 às 15:30	Trabalho de Semanas
1	1	1ª feira		
1	1	2ª feira		
1	1	3ª feira		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

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

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014

Marcia Regina Pedro

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

DIRETORA GERAL  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
MATR. 11.935.804-130-0

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

113470

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 2 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 3 - Município NOVA IGUAÇU  
 4 - UF RJ  
 5 - Mês / Ano 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 - ( ) Organizador  
 7 - (X) Coordenador  
 8 - ( ) Oficineiro  
 9 - ( ) Supervisor  
 Nome da atividade/oficina

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
 10 - Nome Marcia Regina Farias  
 11 - CPF 019.259.412-02/R. Farias B.O. 01 B. 18  
 12 - Endereço Rua Pimenta  
 13 - Município NOVA IGUAÇU  
 14 - UF RJ

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 15 - Nome da Escola  
 16 - Data do Mês  
 17 - Sábado  
 18 - Domingo  
 19 - Horário  
 20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)  
 21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)  
 Cheque Nominal nº 851249

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01 / 11	(X)	( )	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08 / 11	(X)	( )	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	(X)	( )	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	22 / 11	(X)	( )	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29 / 11	(X)	( )	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 NOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2014  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário Marcia Regina Farias

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.I.

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX [Assinatura]

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ  
01.935.804/0001-45

3 - Município  
NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ  
5 - Mês / Ano  
41 / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador  
7 - ( ) Coordenador  
8 - ( ) Oficineiro  
9 - (X) Supervisor

Nome da atividade/oficina

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

*Marcia Regina Rodrigues de Oliveira* / *009221592736* / *Rua Eli n: 31 qd. Marangápolis* / *NOVA IGUAÇU* / *RJ*

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$	22 - Cheque Nominal nº
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	01 / 11	(X)	( )	às	<i>Supervisão de atividades recreativas e educacionais supervisionadas de atividades recreativas e educacionais</i>	60,00	851250
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	15 / 11	(X)	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/11/2014

*Marcia Regina Rodrigues de Oliveira*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 31/12/2014

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

*Rosilane de Paula Ferreira*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

DIRETORA GERAL

(\*) 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.

*3490*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ: 01.935.804/0001-45

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 12 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Francisca Lúcia Pereira

07 - CPF: 867.385.933-68

08 - Endereço: Rua Passa Vinhe - Nº 3.464 - Três Marias

09 - Telefone: 8202-7266

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01 / 12	Segunda-feira	1800 às 1520	Conversa com a mãe	[Assinatura]
02 / 12	Terça-feira	1200 às 1520	Conversa com a mãe	[Assinatura]
05 / 12	sexta-feira	1200 às 1520	Conversa com a mãe	[Assinatura]
08 / 12	Segunda-feira	1200 às 1520	Apresentação de portfólio com alunos	[Assinatura]
09 / 12	Terça-feira	1200 às 1520	Apresentação da peça de teatro	[Assinatura]
12 / 12	sexta-feira	1200 às 1520	Apresentação da peça de teatro	[Assinatura]
15 / 12	Segunda-feira	1200 às 1520	Conversa com a mãe	[Assinatura]
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$: 200,00 (Duzentos reais)

Cheque Nominal nº 851251

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Francisca Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

DIRETORA GERAL - M. I. ABILIO

863502



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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 06 - Nome Lucimar Felipe Calado		07 - CPF 896.807.317-15	08 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu		
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>		09 - Telefone 8742-3900			

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/12	segunda-feira	09:00 às 12:00	Reunio de pais	
02/12	terça-feira	09:00 às 12:00	Trabalho matutino diverso	
05/12	sexta-feira	09:00 às 12:00	Trabalho matutino multiplicas	
08/12	segunda-feira	09:00 às 12:00	Trabalho matutino	
12/12	sexta-feira	09:00 às 12:00	Reunio de pais	
15/12	segunda-feira	09:00 às 12:00	Reunio de pais matutino (trabalho matutino)	
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$. 200,00 (duzentos reais)

Cheque Nominal nº 851052

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Lucimar Felipe Calado*

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

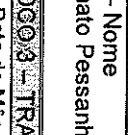

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ROSILANE DE PAULA FERREIRA

F. M. ABILIO RIBEIRO

2015 / 002934

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b> 01.935.804/0001-45		<b>03 - Município</b> NOVA IGUAÇU		<b>04 - UF</b> RJ		<b>05 - Mes/Ano</b> 12 / 2014	
<b>01 - Razão Social</b> ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		<b>06 - Nome</b> Renato Pessanha de Oliveira		<b>07 - CPF</b> 055.416.167-2		<b>08 - Endereço</b> Av. Taquaritinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu		<b>09 - Telefone</b> 7432-2551	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>									
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>									
<b>10 - Data do Mes</b>	<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>	<b>13 - Atividades Realizadas</b>				<b>14 - Assinatura</b>		
01	1/12	segunda - feira	posicionamento do handebol.				Colombo		
04	1/12	quinta - feira	posicionamento do handebol.				Mendonça		
05	1/12	sexta - feira	posicionamento de ataque do handebol.				Mendonça		
08	1/12	segunda - feira	posicionamento de defesa do handebol.				Mendonça		
12	1/12	quinta - feira	meio - jogo				Mendonça		
15	1/12	sexta - feira	Conferência com os alunos e apresentação da prova do handebol.				Mendonça		
/	/	feira	às				"		
/	/	feira	às				"		
/	/	feira	às				"		
/	/	feira	às				"		
/	/	feira	às				"		
/	/	feira	às				"		
/	/	feira	às				"		
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 05									
<b>16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso):</b> R\$, 300,00 (Duzentos reais)									
<b>Cheque Nominal nº</b> 85.4253									
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>									
<b>NOVA IGUAÇU</b> , 15 / 12 / 2014					<b>Local e Data</b>				
<b>NOVA IGUAÇU</b> , 15 / 12 / 2014					<b>Local e Data</b>				
<p>Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.</p> <p style="text-align: right;"> <b>NOVA IGUAÇU</b>, 15 / 12 / 2014  <b>Local e Data</b>  <b>ROSILANE DE PAULA FERREIRA</b>  <b>Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</b>  <b>Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx</b>    <b>Assinatura do Monitor</b>  <b>Renato Pessanha de Oliveira</b>    <b>Assinatura do Monitor</b> </p>									

2015 / 002934  
No 3528



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 02 - CNPJ 01.935.804/0001-45  
 03 - Município NOVA IGUAÇU  
 04 - UF RJ  
 05 - Mês/Ano 12 /2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza  
 07 - CPF 087.063.647-21  
 08 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu  
 09 - Telefone 2882-7518

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	12
02	13	terça-feira	12:00 às 15:20	12
05	16	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
08	19	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
09	20	terça-feira	12:00 às 15:20	12
12	23	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
15	26	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
16	27	terça-feira	12:00 às 15:20	12
16	28	quarta-feira	12:00 às 15:20	12
16	29	quinta-feira	12:00 às 15:20	12
16	30	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
16	31	sábado	12:00 às 15:20	12
16	01	domingo	12:00 às 15:20	12
16	02	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
16	03	terça-feira	12:00 às 15:20	12
16	04	quarta-feira	12:00 às 15:20	12
16	05	quinta-feira	12:00 às 15:20	12
16	06	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
16	07	sábado	12:00 às 15:20	12
16	08	domingo	12:00 às 15:20	12
16	09	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
16	10	terça-feira	12:00 às 15:20	12
16	11	quarta-feira	12:00 às 15:20	12
16	12	quinta-feira	12:00 às 15:20	12
16	13	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
16	14	sábado	12:00 às 15:20	12
16	15	domingo	12:00 às 15:20	12
16	16	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
16	17	terça-feira	12:00 às 15:20	12
16	18	quarta-feira	12:00 às 15:20	12
16	19	quinta-feira	12:00 às 15:20	12
16	20	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
16	21	sábado	12:00 às 15:20	12
16	22	domingo	12:00 às 15:20	12
16	23	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
16	24	terça-feira	12:00 às 15:20	12
16	25	quarta-feira	12:00 às 15:20	12
16	26	quinta-feira	12:00 às 15:20	12
16	27	sexta-feira	12:00 às 15:20	12
16	28	sábado	12:00 às 15:20	12
16	29	domingo	12:00 às 15:20	12
16	30	segunda-feira	12:00 às 15:20	12
16	31	terça-feira	12:00 às 15:20	12

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

*Olinda Margarete Meirelles de Souza*  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

*Rosiane de Paula Ferreira*  
 ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
 DIRETORA GERAL - M.I.  
 E.M. ABILIO RIBEIRO  
 Nº 111/2002-130-9

*163548*



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano 12/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu

07 - CPF 013.262.587-37

08 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu

09 - Telefone 7335-9172

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/12	2º feira	12 às 15:30	manutenção dos contêineres	Rosângela B C Abreu
03/12	4º feira	12 às 15:30	cofrenda suco e alface.	Rosângela B C Abreu
05/12	6º feira	12 às 15:30	cofrenda suco e espinafre.	Rosângela B C Abreu
08/12	2º feira	12 às 15:30	cofrenda suco e espinafre.	Rosângela B C Abreu
10/12	4º feira	12 às 15:30	limpeza de espaço de cozinha e cause	Rosângela B C Abreu
12/12	6º feira	12 às 15:30	limpeza de espaço de plantio para descomiso da terra	Rosângela B C Abreu
15/12	2º feira	12 às 15:30	plantando rama de batata doce.	Rosângela B C Abreu
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( Duzentos reais )

Cheque Nominal nº 851252

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Local e Data

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

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

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

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL N.I.  
E. M. ABILIO RIBEIRO

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

Handwritten signature and date: 15/12/2014



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 12 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Mariana Silva Vieira	07 - CPF 131.130.907-17	08 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu
09 - Telefone 2694-5391		

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o laboratório.	MS
02	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
03	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
04	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
05	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
06	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
07	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
08	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
09	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
10	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
11	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
12	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
13	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
14	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS
15	11/2	09:00 às 12:30	Trabalhando o equilíbrio	MS

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00

Cheque Nominal nº 8542,59

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UFE

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E. M. ABILIO RIBEIRO

263580



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

02 - CNPJ 01.935.804/0001-45

03 - Município NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano /2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Claudio Amaro

07 - CPF 438.663.447-91

08 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta

09 - Telefone 3766-5064

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/11/12	2ª feira	12h às 15:20	ESCALA MENSAL	Claudio Amaro
02/11/12	3ª feira	12h às 15:20	Tarefa de apontado	Claudio Amaro
03/11/12	4ª feira	12h às 15:20	manutenção de materiais	Claudio Amaro
08/11/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
09/11/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
10/11/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
15/11/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
16/11/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
17/11/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
18/11/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
19/11/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
20/11/12	7ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
21/11/12	1ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
22/11/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
23/11/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
24/11/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
25/11/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
26/11/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
27/11/12	7ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
28/11/12	1ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
29/11/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
30/11/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
01/12/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
02/12/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
03/12/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
04/12/12	7ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
05/12/12	1ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
06/12/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
07/12/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
08/12/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
09/12/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
10/12/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
11/12/12	7ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
12/12/12	1ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
13/12/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
14/12/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
15/12/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
16/12/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
17/12/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
18/12/12	7ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
19/12/12	1ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
20/12/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
21/12/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
22/12/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
23/12/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
24/12/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
25/12/12	7ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
26/12/12	1ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
27/12/12	2ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
28/12/12	3ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
29/12/12	4ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
30/12/12	5ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro
31/12/12	6ª feira	12h às 15:20	Reunião de pais	Claudio Amaro

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

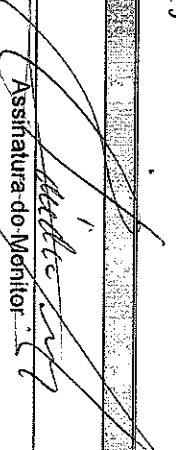
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 7601,00 (sete e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 8512260

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: 

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

NOVA IGUAÇU, 15/11/2014

Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA

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

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

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
MATR. 11/683.139-0

163598

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ 5 - Mês / Ano 12 / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

Nome da atividade/oficina *Vaqueria*

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome *Francisca Luíza Pereira*

11 - CPF 86738593368

12 - Endereço *Rua: Passa Jundi n° 3464*

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06/12	(X)	( )	8:00 às 11:00	<i>Vaqueria</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13/12	(X)	( )	8:00 às 11:00	<i>Vaqueria</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 30,00 (Trinta reais)

Cheque Nominal nº 851261

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31/12/2014

*Francisca Luíza Pereira*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU 31/12/2014

*Rosilane de Paula Ferreira*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

*Rosilane de Paula Ferreira*  
DIRETORA GERAL UEx  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx  
MATER. 117.803.130-0

(\*) 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.

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ 5 - Mes / Ano 12 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

Nome da atividade/oficina Recreação

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome Damascio Barbiana Alves

11 - CPF 92180184387

12 - Endereço Rua: Passavinte NA 3464

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06/12	(X)	( )	8:00 às 10:00	Recreação
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13/12	(X)	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00

1 Vinte reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Assinatura do Agente Voluntário Rosilaine de Paula Ferreira

DIRETORA GERAL - N.1. Rosilaine de Paula Ferreira

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

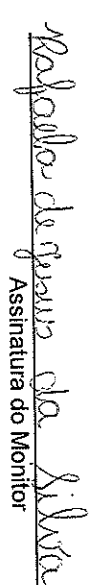

Nome do(a) dirigente ou do(a) Representante Legal da UER

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

MATR. 117683730-0

(\*) 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.

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 - CNPJ</b>	<b>03 - Município</b>	<b>04 - UF</b>	<b>05 - Mês/Ano</b>
01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 - CPF</b>	<b>08 - Endereço</b>		<b>09 - Telefone</b>
06 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		111.764.697-11	Rua Paissandu - Nº 280 - Cabuçu		7684-4407
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
<b>10 - Data do Mês</b>	<b>11 - Dia da Semana</b>	<b>12 - Horário</b>	<b>13 - Atividades Realizadas</b>		<b>14 - Assinatura</b>
01/12	2ª feira	9:00 às 12:30	Confeção de cartões parábolicos das famílias		RJ
02/12	3ª feira	9:00 às 12:30	Cartões de adesão e subterráneo		RJ
03/12	4ª feira	9:00 às 12:30	leitura		RJ
08/12	2ª feira	9:00 às 12:30	Simais de = e ≠		RJ
09/12	3ª feira	9:00 às 12:30	leitura		RJ
10/12	4ª feira	9:00 às 12:30	leitura		RJ
15/12	2ª feira	9:00 às 12:30	confeção de cartões para o Natal		RJ
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
<b>15 - Nº de Turmas Monitoradas:</b> 04					
<b>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):</b> R\$ 760,00 (sete e sessenta reais)					
<b>Cheque Nominal nº</b> 851263					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU		15/12/2014	 Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		 ROSILANE DE PAULA FERREIRA DIRETORA GERAL - M.I. E. M. ABILIO RIBEIRO			
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

3620

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 12/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva	07 - CPF 146.030.327-06	08 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu
09 - Telefone 3778-1018		

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	12	2 <sup>h</sup> feira	Atividade de fantoches.	[Assinatura]
02	12	3 <sup>h</sup> feira	Atividade de uma criança.	[Assinatura]
04	12	5 <sup>h</sup> feira	Confecção de uma criança.	[Assinatura]
08	12	2 <sup>h</sup> feira	Confecção de cartões natalinos.	[Assinatura]
09	12	3 <sup>h</sup> feira	Confecção de cartões natalinos.	[Assinatura]
11	12	5 <sup>h</sup> feira	Decoratização de cartões natalinos.	[Assinatura]
15	12	2 <sup>h</sup> feira	Concurso de poemas natalinos.	[Assinatura]
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	
/	/	feira	às	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 851264

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014

[Assinatura] Débora Yasmin V. da Silva  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014

[Assinatura] ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Nº 0151 / 0022934 / 363698

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12 /2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos	07 - CPF 955.204.577-00	08 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu	09 - Telefone 3778-1463
--	----------------------------	---	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/12	segunda-feira	7:00 às 15:30	Atividade musical.	<i>[Assinatura]</i>
02/12	terça-feira	7:00 às 15:30	Tabalão	<i>[Assinatura]</i>
05/12	sexta-feira	7:00 às 15:30	Músicas variadas / composições	<i>[Assinatura]</i>
08/12	segunda-feira	7:00 às 15:30	Bingo da escola	<i>[Assinatura]</i>
09/12	terça-feira	7:00 às 15:30	Multimídia com músicas decimais.	<i>[Assinatura]</i>
12/12	sexta-feira	7:00 às 15:30	Jogos de tabuleiro	<i>[Assinatura]</i>
15/12	segunda-feira	7:00 às 15:30	Segunda-feira de desordem.	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 500,00 (Quinhentos reais)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Cheque Nominal nº 851265

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

*Angela Cristina de Jesus Santos*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

*Rosilane de Paula Ferreira*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - M.I.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO

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

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

29  
0151 / 002934  
153640

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 004.486.047-10	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12 /2014
--	-----------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	07 - CPF 004.486.047-10	08 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	09 - Telefone 2657-3413
---	----------------------------	---	----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	12	4 <sup>h</sup>	Revisão de Situação - Tarefas matemáticas	<i>[Assinatura]</i>
04	12	5 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>
05	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de matemática	<i>[Assinatura]</i>
06	12	4 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>
07	12	5 <sup>h</sup>	Revisão de matemática	<i>[Assinatura]</i>
08	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>
09	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de matemática	<i>[Assinatura]</i>
10	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>
11	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de matemática	<i>[Assinatura]</i>
12	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>
13	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de matemática	<i>[Assinatura]</i>
14	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>
15	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de matemática	<i>[Assinatura]</i>
16	12	6 <sup>h</sup>	Revisão de português	<i>[Assinatura]</i>

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 -	Ducentos reais
Cheque Nominal nº 851266	

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014  
Local e Data

*[Assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 15 / 12 / 2014  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Diretora Geral - N.1.  
E. M. ABILIO RIBEIRO

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

36520

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ		05 - Mês/Ano Dezembro/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Monica Martins de Oliveira	07 - CPF 006.980.417-63	08 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu
09 - Telefone 7368-0712		

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02 / 12	terça	09:00 às 13:30	Limpeza geral da festa.	<i>[Assinatura]</i>
04 / 12	quinta	09:00 às 13:30	Retomada todo o plantão.	<i>[Assinatura]</i>
05 / 12	sexta	09:00 às 13:30	Manutenção dos computadores.	<i>[Assinatura]</i>
09 / 12	terça	09:00 às 13:30	Normal rodou o festival.	<i>[Assinatura]</i>
11 / 12	quinta	09:00 às 13:30	Preparação de cardápio do natal.	<i>[Assinatura]</i>
13 / 12	sexta	09:00 às 13:30	Confirmação de cardápio com os alunos.	<i>[Assinatura]</i>
14 / 12	sexta	às		
15 / 12	sexta	às		
16 / 12	sexta	às		
17 / 12	sexta	às		
18 / 12	sexta	às		
19 / 12	sexta	às		
20 / 12	sexta	às		
21 / 12	sexta	às		
22 / 12	sexta	às		
23 / 12	sexta	às		
24 / 12	sexta	às		
25 / 12	sexta	às		
26 / 12	sexta	às		
27 / 12	sexta	às		
28 / 12	sexta	às		
29 / 12	sexta	às		
30 / 12	sexta	às		
31 / 12	sexta	às		


15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 854267

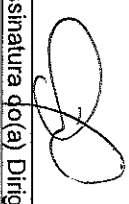
**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014

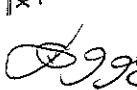
  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014

  
 Rosilane de Paula Ferreira  
 DIRETORA GERAL - N.I.

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: \_\_\_\_\_

  
 015 / 002934



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	02 - CNPJ 01.935.804/0001-45	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12 / 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Márcia Regina Pedro	07 - CPF 019.449.117-07	08 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu	09 - Telefone 7608-2926
----------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
02	130	3º	feira	10:00 às 15:00	Atividade de Inglês.	MAR
03	130	4º	feira	10:00 às 15:00	Preleção de Matemática sobre o Tema "Jogos Matemáticos".	MAR
04	130	5º	feira	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
05	130	6º	feira	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
06	130	7º	segunda	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
07	130	8º	segunda	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
08	130	9º	terça	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
09	130	10º	quarta	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
10	130	11º	quinta	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
11	130	12º	sexta	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR
12	130	13º	sábado	10:00 às 15:00	Trabalho de Inglês.	MAR

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:** 05

**16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso):** R\$ 200,00 (Duzentos reais)

**Cheque Nominal nº:** 8571268

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Márcia Regina Pedro*

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

NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014

Local e Data

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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

*Rosilane de Paula Ferreira*

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
DIRETORA GERAL - M.I.  
E. M. ABÍLIO RIBEIRO  
MATER. 11/683.133-0

05 / 002934

3670

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ  
01.935.804/0001-45

3 - Município  
NOVA IGUAÇU

4 - UF  
RJ

5 - Mês / Ano  
/2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador

7 -  Coordenador

8 -  Oficineiro

Nome da atividade/oficina

9 -  Supervisor

10 - Nome

*Margarida Rodrigues de Oliveira*

11 - CPF  
00921592736

12 - Endereço  
R<sup>a</sup> Eli n° 31 pd. Lançamento

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 (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	22 - Assinatura do Agente Voluntário
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 12 / 2014	(X)	( )	09:00 às 11:00	Supervisão	60,00	<i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	07 / 12 / 2014	(X)	( )	09:00 às 11:00	Supervisão	60,00	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às			

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (seenta reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data  
Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014  
Local e Data  
ROSIANE DE PAULA FERREIRA  
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.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDDEFEPFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 12 / 2014
---	--------------------------------	------------------------------	--------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Organizador 7 - ( ) Coordenador 8 - ( ) Oficineiro 9 - ( ) Supervisor

Nome da atividade/oficina: Nome do mestre Ferreria de 81

10 - Nome: Davutari Davutari dos Ribon 11 - CPF: 024.663.028-42 12 - Endereço: Rua 13 - Município: Novo de Frenico RJ 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 12	( X )	( )	08:00 às 11:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13 / 12	( X )	( )	08:00 às 12:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 12	( X )	( )	08:00 às 12:00	Planejamento
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27 / 12	( X )	( )	08:00 às 12:00	Planejamento de Contas
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( cento e sessenta reais )

22 - Cheque Nominal nº: 851270

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU: 31 / 12 / 2014 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Davutari*

Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX: *Rosilane de Paula Ferreira*

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FERS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ 5 - Mês / Ano 12 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

7 -

(X) Coordenador

8 -

( ) Oficial

Nome da atividade/oficina

9 -

( ) Supervisor

10 - Nome

Maria Regina Fedde

11 - CPF 019.499.117-04

12 - Endereço R. Talman 101-01 0:18

13 - Município Nova Friburgo

14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 12	(X)	( )	8:00 às 19:00	Realização da Missão de
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13 / 12	(X)	( )	9:00 às 13:00	VI Jornada de Escola Nova
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 12	(X)	( )	8:00 às 19:00	Realização de Missões
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27 / 12	(X)	( )	8:00 às 19:00	Realização de Missões
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 cento e sessenta reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Maria Regina Fedde

Assinatura do Agente Voluntário

Rosilane de Paula Ferreira  
DIRETORA GERAL - N.1.  
E.M. ABILIO RIBEIRO

Assinatura do(a) Representante Local da UEX

Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Rosilane de Paula Ferreira

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Local 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 essa fim.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDEF/PPFFS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 04.936.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 12 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador  Coordenador  Oficineiro  Supervisor

7 -  Nome da atividade/oficina  Nome do Agente: Regina Escobar

10 - Nome Olinda Margarette Meirelles de Souza 11 - CPF 087.063.647-21 12 - Endereço Rua Rio de Janeiro - SN - Qd. 153 Nova Iguaçu RJ 13 - Município Nova Iguaçu RJ 14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06/12	(x)	( )	9 as 12	Reporte
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13/12	(x)	( )	9 as 12	Reporte (curso de formação)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20/12	(x)	( )	9 as 12	Reporte
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27/12	(x)	( )	9 as 12	Reporte
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 ( sessenta reais )

Cheque Nominal nº 851272

NOVA IGUAÇU 31/12/2014

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

NOVA IGUAÇU 31/12/2014  
Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

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

ROSILANE DE PAULA FERREIRA  
C. M. ABILIO RIBEIRO  
E. M. ABILIO RIBEIRO  
111003458001

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROF/PE/EFES

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 -- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 -- Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 -- CNPJ 01.936.804/0001-45

3 -- Município NOVA IGUAÇU

4 -- UF RJ 5 -- Mes / Ano 12 / 2014

BLOCO 2 -- IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -- ( ) Organizador 7 -- ( ) Coordenador

8 -- (X) Oficineiro Desenho

Nome da atividade/oficina

9 -- ( ) Supervisor

10 -- Nome

Robson José P. Alexandrino

11 -- CPF

125.587.807-00

12 -- Endereço

Rua Otávio Ferreira L. 26 / Q. 36

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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Desenho
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 -- Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso) R\$ 60,00 ( Seisenta reais )

22 -- Valor Recebido no Mês (Exclusivo, por extenso) R\$ 00,00 ( Nada )

23 -- Valor Recebido no Mês (Total, por extenso) R\$ 60,00 ( Seisenta reais )

24 -- Valor Recebido no Mês (Total, por extenso) R\$ 60,00 ( Seisenta reais )

BLOCO 4 -- AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014 Local e Data

Robson José P. Alexandrino Assinatura do Agente Voluntário

ROSIANE DE PAULA FERREIRA Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

ROSIANE DE PAULA FERREIRA Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014 Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

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

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar outro de uma linha ou folha anexa para esse fim.

NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014 Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

ROSIANE DE PAULA FERREIRA Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2014 Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário

3720

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/FEFS

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ 5 - Mês / Ano 12 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador

8 -  Oficineiro Creche Nome da atividade/oficina

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

Creche Adida M. Nogueira

074-386-937.97

Rua Guaratá St. Adida Creche Nova Iguaçu

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Creche	2
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Creche	04
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	20 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Creche	01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	27 / 12	(X)	( )	8:00 às 11:00	Creche	05
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		2
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às		01

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( sessenta reais )

Cheque Nominal nº: 8512374

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

Creche Adida M. Nogueira

Assinatura do Agente Voluntário

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

DIRETORA GERAL - N.M. ABILIO RIBEIRO

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.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO      2 - CNPJ 01.935.804/0001-45      3 - Município NOVA IGUAÇU      4 - UF RJ      5 - Mês / Ano 11/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador      7 - ( ) Coordenador      8 - ( ) Supervisor      9 - ( ) Supervisor

10 - Nome Valquiria Batista da Silva      11 - CPF 021.663.027-42      12 - Endereço Rua Princesa Margarete - Lt. 22 - Qd. 12      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 (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	08/11	(x)	( )	08:00 às 12:00	Dança (Kuduro)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	29/11	(x)	( )	08:00 às 12:00	Dança
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40,00 ( Quarenta reais )

Cheque Nominal n.º 859275

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29/11/2014      Assinatura do Agente Voluntário *Rosilane de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU, 31/12/2014      Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31/12/2014      Local e Data

ROSIANE DE PAULA FERREIRA      Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim.



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO

2 - CNPJ 01.935.804/0001-45

3 - Município NOVA IGUAÇU

4 - UF RJ

5 - Mês / Ano 12/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 -  Organizador  Coordenador  Oficial  Supervisor

7 - Nome Valquiria Batista da Silva

8 - CPF 021.663.027-42

9 - Nome da atividade/oficina DANÇA

10 - Endereço Rua Princesa Margarete - Lt. 22 - Qd. 12

11 - Município Nova Iguaçu

12 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	06/12	(x)	( )	08:00às 10:00	Dança
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	13/12	(x)	( )	08:00 às 10:00	Dança
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	
ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO	/	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20,00 ( vinte reais )

Cheque Nominal nº: 851275

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31/12/2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *x Valquiria Batista da Silva*

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

NOVA IGUAÇU, 31/12/2014

Local e Data

ROSILANE DE PAULA FERREIRA

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.

fls 7300

Série	Número
	850987
Pago a	Mariana
	Silvia Vieira
Data	05/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	400,00
Saldo	

Série	Número
	850997
Pago a	Angela Cus -
	tena de Jesus Santos
Data	05/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	400,00
Saldo	

2015/002934

Série	Número
	851007
Pago a	Jonathan
	de Sousa Pereira
Data	05/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	100,00
Saldo	

Série	Número
	851008
Pago a	Mariana
	Silvia Vieira
Data	05/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	100,00
Saldo	

Série	Número
	851013
Pago a	Rubian José
	P. Alexandrino
Data	05/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	100,00
Saldo	

Série	Número
	851014
Pago a	Margarete
	Rodrigues de Oliveira
Data	05/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

Série	Número
	851021
Pago a	Mariana
	Silvia Vieira
Data	20/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	232,00
Saldo	

Série	Número
	851022
Pago a	Clindam
	marilys de Jesus
Data	20/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	185,00
Saldo	

Série	Número
	851023
Pago a	Rosângela
	B. da P. Abreu
Data	20/12/2013
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	232,00
Saldo	

1307

7314

2015/002934

Série Número  
851024

Pago a Fabrani ma-  
galloni Brito

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 232,00

Saldo

Série Número  
851025

Pago a Thais de Sou-  
za Pereira

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 232,00

Saldo

Série Número  
851026

Pago a Washington  
da Silva Amorim

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 232,00

Saldo

Série Número  
851027

Pago a Angela Crista  
ma de G. Santos

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 232,00

Saldo

Série Número  
851028

Pago a Elaine Crista  
ma de Andrade

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 232,00

Saldo

Série Número  
851029

Pago a Kilena Yamin  
Viana da Silva

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 185,00

Saldo

Série Número  
851030

Pago a Shirley mar-  
tins de O. Gomes

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 185,00

Saldo

Série Número  
851031

Pago a Claudio  
Amorim

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 185,00

Saldo

Série Número  
851032

Pago a Renato Per-  
sombra de Oliveira

Data 20/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 185,00

Saldo

1900

107320

Série \_\_\_\_\_ Número **851033**  
 Pago a Mariana Sil-  
va Vieira  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **2015 / 002934**  
 Pago a Mais de  
sa Perua  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 200,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851035**  
 Pago a Claudia Ja-  
cinto da Silva  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851036**  
 Pago a Renato Kam-  
michi Okada  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 120,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851037**  
 Pago a Alan Vieira  
Guzpe  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851038**  
 Pago a Jeniffer  
de Souza Pereira  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851039**  
 Pago a Francisca  
Luiza Pereira  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851040**  
 Pago a Robson José  
P. Albuquerque  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851041**  
 Pago a Margarida  
R. de Oliveira  
 Data 20/12/2013  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

64

fs 733

Série \_\_\_\_\_ Número **851042**

Pago a Marina Estela  
Pardono Abriemento

Data 20/12/2013

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 185,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851043**

Pago a Thais de  
Silva Pereira

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 200,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851044**

Pago a Renato Reis  
contas de Utilidade

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 120,00

Saldo \_\_\_\_\_

201

0020

Série \_\_\_\_\_ Número **851045**

Pago a Alan Viana  
Q&P

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 60,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851046**

Pago a Jonathan  
de Souza Pereira

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 60,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851047**

Pago a Marizana  
Silva Viana

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 60,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851048**

Pago a Margarida do  
divino de Oliveira

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 60,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851049**

Pago a Francisca  
Lúcia Pereira

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 60,00

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **851050**

Pago a Robson José  
Portes Alexandrina

Data 04/02/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Este Cheque 60,00

Saldo \_\_\_\_\_

860

fls 734

Série	Número
	851051
Pago a	Claudia
	quinto de filia
Data	04/02/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
	851052
Pago a	Alan Viana
	Opapel
Data	08/03/14
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

Série	Número
	851053
Pago a	Renato Souza
	rua de Oliveira
Data	08/03/14
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
	851054
Pago a	Mariana da Silva Vieira
Data	8/03/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	80,00
Saldo	

Série	Número
	851055
Pago a	Mariana da Silva Vieira
Data	11/03/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
	851056
Pago a	Claudia da Silva
Data	11/03/14
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
	851057
Pago a	Mariana Souza
	rua de Oliveira
Data	11/03/14
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
	851058
Pago a	Mariana Souza
	rua Pedro
Data	11/03/14
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
	851059
Pago a	Mariana Souza
	rua de Oliveira
Data	11/03/14
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

1350

fls 735

Série 851060 Número

Pago a Amigela Custina  
Jesus Santos

Data 11/03/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851081 Número 2015

Pago a Rafaela de  
Jesus da Silva

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

Série 851082 Número 002934

Pago a Shirley Martins  
de Oliveira Queiroz

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851083 Número

Pago a Shain de  
Souza Pereira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

Série 851084 Número

Pago a Francisca  
Lidia Pereira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851085 Número

Pago a Melaine da  
Silva dos Nascimento

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851086 Número

Pago a Roxaneide Bar  
de Castro Alves

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851087 Número

Pago a Edaine Brito  
Tavares de Andrade

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851088 Número

Pago a Claudio  
Amaro

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

160,00

fls 736

Série 851089 Número

Pago a Olinda Mungu  
retribuição de paga

Data 11/03/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

Série 851090 Número

Pago a Lucimara  
Felipe Calado

Data 11/03/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851091 Número

Pago a Ranilda Perra  
retribuição de Oliveira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851092 Número

Pago a Washington  
da Silva Amore

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851093 Número

Pago a José de  
Sousa Pereira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Série 851094 Número

Pago a Jonatã de  
Sousa Pereira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 80,00

Saldo

Série 851095 Número

Pago a Francisca  
Lúcia Pereira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 80,00

Saldo

Série 851096 Número

Pago a Reuben José  
P. Alexandria

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 80,00

Saldo

Série 851097 Número

Pago a Marganda  
Rodrigues de Oliveira

Data 11/3/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

1260



10732

2015/002934

Série Número  
851098

Pago a Mariano  
Silva Vieira

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 480,00

Saldo

Série Número  
851099

Pago a Monica  
Tras de Oliveira

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851100

Pago a Washington  
da Silva Amaral

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851101

Pago a Angela Cristina  
de Jesus Santos

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851102

Pago a Shirley dos  
Tras de Oliveira Gomes

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851103

Pago a Claudio  
Amaral

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 320,00

Saldo

Série Número  
851104

Pago a Elaine Cristina  
de Andrade

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851105

Pago a Luciana  
Felipe Calisto

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851106

Pago a Mariano  
Regina Pedro

Data 03/04/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

3.600

Fls 738

2015/002934

Série Número  
851107  
 Pago a Nelson de  
Silva do Nascimento  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série Número  
851108  
 Pago a Rosângela B.  
da Cunha Oliveira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série Número  
851109  
 Pago a Kelyra Yasmim  
Vieira de Silva  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 340,00  
 Saldo

Série Número  
851110  
 Pago a Rafaela de  
Jesus de Silva  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo

Série Número  
851111  
 Pago a Olinda Marques  
de Souza  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo

Série Número  
851112  
 Pago a Renato Passa-  
nha de Oliveira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 560,00  
 Saldo

Série Número  
851113  
 Pago a Francisca  
Lúcia Pereira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 480,00  
 Saldo

Série Número  
851114  
 Pago a Trás de  
Souza Pereira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 520,00  
 Saldo

Série Número  
851115  
 Pago a Claudia  
Francisco de Silva  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo

560

JS 7390

2015/002934

Série Número  
851116  
 Pago a Robson José  
P. Alexandra  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 80,00  
 Saldo

Série Número  
851117  
 Pago a Jonathian  
de Sousa Pereira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 80,00  
 Saldo

Série Número  
851118  
 Pago a Cruzes Adilson  
mendes Nequeira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 100,00  
 Saldo

Série Número  
851119  
 Pago a Margarida  
Rodrigues de Oliveira  
 Data 03/04/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo

Série Número  
851120  
 Pago a Fotocromia  
Copiadora  
 Data 05/06/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 1.850,00  
 Saldo

Série Número  
851121  
 Pago a Fotocromia  
Copiadora  
 Data 05/06/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 2.150,00  
 Saldo

Série Número  
851122  
 Pago a Neliani da  
Silva do Nascimento  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 800,00  
 Saldo

Série Número  
851123  
 Pago a Lucimar  
Felipe Calado  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 800,00  
 Saldo

Série Número  
851124  
 Pago a Elaine Criste  
na de Andrade  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 800,00  
 Saldo

6220

2015/002934

fls 740P

Série 851125 Número

Pago a Merica Martins de Oliveira

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851126 Número

Pago a Marcia Regina Pedro

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851127 Número

Pago a Mariana Silva Lima

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851128 Número

Pago a Shirley Martins de O. Gomes

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851129 Número

Pago a Angela Cristina de Jesus Santos

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851130 Número

Pago a Francisca Lucia Pereira

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851131 Número

Pago a Ronaldo Fernandes de Oliveira

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851132 Número

Pago a Rosângela B. da Cunha Alves

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

Série 851133 Número

Pago a Washington da Silva Amaro

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 800,00

Saldo

7.200

fls 741

2015/002934

Série 851134  
 Número  
 Pago a Claudio Amaro  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 640,00  
 Saldo

Série 851135  
 Número  
 Pago a Clintia M. Meirelles de Souza  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 640,00  
 Saldo

Série 851136  
 Número  
 Pago a Rafaela de Jesus da Silva  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 640,00  
 Saldo

Série 851137  
 Número  
 Pago a Thais de Souza Pereira  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 640,00  
 Saldo

Série 851138  
 Número  
 Pago a Rebora y. Juia da Silva  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 640,00  
 Saldo

Série 851139  
 Número  
 Pago a Claudia Jacinto da Silva  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo

Série 851140  
 Número  
 Pago a Thais de Souza Pereira  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851141  
 Número  
 Pago a Francisca Lucia Pereira  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 180,00  
 Saldo

Série 851142  
 Número  
 Pago a Jonathan de Souza Pereira  
 Data 09/07/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 180,00  
 Saldo

4280

fb7420

Série Número  
851143

Pago a Mariana  
Silva Vieira

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 180,00

Saldo

Série Número 2015/002934  
851144

Pago a Renato Lessa  
Lima de Oliveira

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 360,00

Saldo

Série Número 851145

Pago a Robson José  
P. Alexandrino

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 180,00

Saldo

Série Número 851146

Pago a Cruzia Adilda  
Mendes Albuquerque

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 80,00

Saldo

Série Número 851147

Pago a Debora M.  
Vieira da Silva

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 180,00

Saldo

Série Número 851148

Pago a Marguierete  
Lopes de Oliveira

Data 09/07/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Série Número 851149

Pago a Angela Cristina  
de Jesus Santos

Data 06/08/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número 851150

Pago a Elaine Cristina  
da Andrade

Data 06/08/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número 851151

Pago a Francisca  
Lúcia Pereira

Data 06/08/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 100,00

Saldo

2300

157432

Série \_\_\_\_\_ Número 851152  
 Pago a Lucimar Fe. Lipe Paludo  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 2015 / 002934 Número 851153  
 Pago a Marcia Re. Lima Pedro  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851154  
 Pago a Mariana Silva Vieira  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851155  
 Pago a Monica Mar. Tino de Oliveira  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851156  
 Pago a Neliane da S. do Nascimento  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851157  
 Pago a Renato P. de Oliveira  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851158  
 Pago a Rosângela B. da Cunha Albrecht  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851159  
 Pago a Shirley M. de O. Queiroz  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851160  
 Pago a Washington da Silva Cordeiro  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

3600

fls 744

Série \_\_\_\_\_ Número 851161  
 Pago a Thais de Souza Pereira  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 2015/002934 Número 851162  
 Pago a Claudio Amaro  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851163  
 Pago a Roberta y Jéssica da Silva  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851164  
 Pago a Linda M. Meirelles de Souza  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851165  
 Pago a Rafaela de Jesus da Silva  
 Data 06/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851166  
 Pago a Fotocromia  
 Data 18/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 7.320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851167  
 Pago a Fotocromia  
 Data 18/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 1.600,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851168  
 Pago a Fotocromia  
 Data 18/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 1.230,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 851169  
 Pago a Roberta da Silva do Nascimento  
 Data 08/09/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

12.450



857450

Série 851170 Número

Pago a Maria Regina Pedro

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 2018/032934 Número 851171

Pago a Marinela B. da P. Abreu

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851172 Número

Pago a Edineia Cristina de Andrade

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851173 Número

Pago a Claudio Amaro

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 320,00

Saldo

Série 851174 Número

Pago a Melora Y. Jaira da Silva

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 320,00

Saldo

Série 851175 Número

Pago a Olinda M. Marcelles de Souza

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 320,00

Saldo

3300

Série 851176 Número

Pago a Jucimar Felipe Calado

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851177 Número

Pago a Mariana Silvia Vieira

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851178 Número

Pago a Mônica M. de Oliveira

Data 03/09/14

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

157460

2015/002934

Série 851179  
 Número  
 Pago a Washington  
da filha Amaro  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851180  
 Número  
 Pago a Shirley M  
de O. Guimaraes  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851181  
 Número  
 Pago a Angela P  
de Jesus Santos  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851182  
 Número  
 Pago a Francisca  
Licia Pereira  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851183  
 Número  
 Pago a Renato Per-  
sombra de Oliveira  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851184  
 Número  
 Pago a Carla Maria de  
Jesus da Silva  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo

3440

Série 851185  
 Número  
 Pago a Thais de  
Souza Pereira  
 Data 03/09/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo

Série 851186  
 Número  
 Pago a Maizara  
Silva Lima  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

Série 851187  
 Número  
 Pago a Washington  
da filha Amaro  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

13747

Série Número  
851188

Pago a Monica M. Lima de Oliveira

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
2015/002931  
851189

Pago a Shirley M. de O. Guimaraes

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851190

Pago a Marcia Regina Pedro

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851191

Pago a Francisca Lucia Pereira

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851192

Pago a Angela C. de Jesus Santos

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851193

Pago a Lenete Res- samba de Oliveira

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851194

Pago a Elaine Cris- tina de Andrade

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851195

Pago a Rosângela B. da C. Alves

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série Número  
851196

Pago a Nelume da S. do Nascimento

Data 07/10/14

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

137480

Série 851197 Número Lucimar  
 Pago a Felipe Ralado  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 2015/002934 Número 851198  
 Pago a Ribeira Jr.  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851199 Número Rafella de Jesus da Silva  
 Pago a 07/10/14  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851200 Número Olinda M. M. de Souza  
 Pago a 07/10/14  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851201 Número Claudio Amaro  
 Pago a 07/10/14  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851202 Número Thais de Souza Pereira  
 Pago a 07/10/14  
 Data 07/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851203 Número Angelita Cris. Tom de Jesus Santos  
 Pago a 06/11/2014  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851204 Número Epine Cris. Tom de Andrezi  
 Pago a 06/11/2014  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851205 Número Francisca Lucia Pereira  
 Pago a 06/11/2014  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

3200

2015/002934

*Arzaga*

Série Número  
851206

Pago a *Lucimar Felipe Cabral*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851207

Pago a *Marcia Regina Pedro*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851208

Pago a *Marciana Silva Vieira*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851209

Pago a *Marcia Martins de Oliveira*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851210

Pago a *Neliane da S. do Nascimento*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851211

Pago a *Renato Res-samba de Oliveira*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851212

Pago a *Rosângela B. da Cunha Albreu*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851213

Pago a *Shirley M. de O. Gomes*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

Série Número  
851214

Pago a *Washington da Silva Albreu*

Data *06/11/2014*

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque *400,00*

Saldo

*400,00*

117500

Série 851215 Número  
 Pago a Claudio Amaro  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 2015/002934 Número 851216  
 Pago a Juliana da Silva  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851217 Número  
 Pago a Olinda M. Mendes de Souza  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851218 Número  
 Pago a Paula da Genurba Silva  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851219 Número  
 Pago a Thais de Souza Pereira  
 Data 06/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851220 Número  
 Pago a Francisca Lucia Pereira  
 Data 10/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 80,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

2120

Série 851221 Número  
 Pago a Marcia Regina Pedro  
 Data 10/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 120,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851222 Número  
 Pago a Claudia de Cinto da Silva  
 Data 10/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 240,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série 851223 Número  
 Pago a Edson José P. Alencar de Souza  
 Data 10/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 80,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

\$ 75,00

Série	Número
	851224
Pago a	Thais de Souza Pereira
Data	10/11/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	130,00
Saldo	

2015 / 002934

Série	Número
	851225
Pago a	Thais de Souza Pereira
Data	10/11/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	10,00
Saldo	

Série	Número
	851226
Pago a	Margarida R. de Oliveira
Data	10/11/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	180,00
Saldo	

Série	Número
	851227
Pago a	Jonathas de Souza Pereira
Data	10/11/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	40,00
Saldo	

Série	Número
	851228
Pago a	Thais de Souza Pereira
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	320,00
Saldo	

Série	Número
	851229
Pago a	Priscilla Silva Vieira
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	420,00
Saldo	

3240

Série	Número
	851230
Pago a	Washington da S. Amato
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	400,00
Saldo	

Série	Número
	851231
Pago a	Claudio Amato
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	320,00
Saldo	

Série	Número
	851232
Pago a	Rosângela B. de C. Abreu
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	400,00
Saldo	

2015 / 002934

10752

Série 851233 Número

Pago a Marcia M. Tins de Oliveira

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851234 Número

Pago a Sherley M. de O. Gelsomao

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851235 Número

Pago a Angela C. de Jesus Santos

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851236 Número

Pago a Rafaela de Jesus da Silva

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 320,00

Saldo

Série 851237 Número

Pago a Francisca Lucia Pereira

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 500,00

Saldo

Série 851238 Número

Pago a Osmarildo Eudora Alves

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 100,00

Saldo

3320

Série 851239 Número

Pago a Elaine Cristina de Andrade

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Série 851240 Número

Pago a Glenda M. Maciel de Souza

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 440,00

Saldo

Série 851241 Número

Pago a Joanna Yasmim J. da Silva

Data 01/12/2014

Saldo Anterior

---

Total

Este Cheque 360,00

Saldo

77.964



1157830

Série	Número
Pago a	851242 Renata Fel- Samba de Oliveira
Data	01/02/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	440,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851243 Nelson C I 5 / 00 Sua Navegação
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	400,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851244 Felipe Caldeira
Data	01/02/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	400,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851245 Cruzeta Adid Priscila Nogueira
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	100,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851246 Robson José P. Alexandrina
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	100,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851247 Alexandrina de Neiva de Deus
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	80,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851248 Claudia Jacinto de Silva
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851249 Marcia Regina Pedro
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	600,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851250 Margarida R. de Oliveira
Data	01/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

157810

Série	Número
Pago a	851251 Francisco Licio Pereira
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851252 Luciano Felipe Cordeiro
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851253 Francisco P. de Oliveira
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851254 Nehemias de S. Nascimento
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851255 Olimar M. Marellas de Souza
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851256 Washington da Silva Amorim
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851257 Rosângela B. da P. Oliveira
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851258 Ediane Luis Tuma de Andrade
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851259 Mariana S. Vieira
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

117880

Série	Número
Pago a	851260 Amor
Data	16/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851261 Lucia Pereira
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	30,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851262 Barbara Alves
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	20,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851263 Genes da Silva
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851264 Viana de Melo
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851265 de Jesus Santos
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851266 Shirley M. de O. Gomes
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851267 Martins de Oliveira
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

Série	Número
Pago a	851268 Regina Rocha
Data	17/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	200,00
Saldo	

11/5/14

Série	Número
	851269
Pago a	Margarida R. de Oliveira
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

Série	Número
	851270
Pago a	Claudia Jacinto da Silva
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
	851271
Pago a	Maria Regina Pedro
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	160,00
Saldo	

Série	Número
	851272
Pago a	Olinda M. M. de Souza
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

Série	Número
	851273
Pago a	Refrescos P. Alexandria
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

Série	Número
	851274
Pago a	Christina R. M. Albuquerque
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

Série	Número
	851275
Pago a	Valquiria Boteta da Silva
Data	27/12/2014
Saldo Anterior	
Total	
Este Cheque	60,00
Saldo	

157570

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	850987	2
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	850987	2

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem

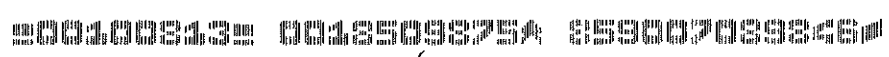
N.I. 05 de dezembro de 2013



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.304/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isidaura Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	850997	2
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	850997	2

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Angela Cristina de Jesus Santos ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isidaura Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851007	5
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851007	5

Pague por este cheque a quantia de Com Reais e centavos acima

a Jonathan de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isidaura Souza da Silva



117880

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851008	3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851008	3

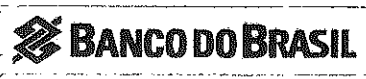
2015/002934 R\$ 3400,00

Pague por este cheque a quantia de Com Reais

e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira

Jofanda Souza da Silva

000100316 00185100854 890007099340

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851013	0
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851013	0

R\$ 100,00

Pague por este cheque a quantia de Com Reais

e centavos acima

a Robson José P. Alexandria ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira

Jofanda Souza da Silva

000100316 00185100854 890007099340

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851014	8
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851014	8

R\$ 60,00

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira

Jofanda Souza da Silva

000100316 00185100854 890007099340

fls 78900

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70789812	8 8	800 800	851021 851021	0 0	R\$ # 232,00

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e Trinta e dois Reais e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem

N.º I. 20 de dezembro de 2013

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

000100313000018510222590302007089840

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70789812	8 8	800 800	851022 851022	9 9	R\$ # 185,00

Pague por este cheque a quantia de Centos e oitenta e cinco Reais e centavos acima

a Ulinda Margarete Miranda de Souza ou à sua ordem

N.º I. 20 de dezembro de 2013

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

000100313000018510222590302007089840

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70789812	8 8	800 800	851023 851023	7 7	R\$ # 232,00

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e Trinta e dois Reais e centavos acima

a Fernanda Bandeira da Cunha Albuquerque ou à sua ordem

N.º I. 20 de dezembro de 2013

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

000100313000018510222590302007089840

1157600

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851024	3	R\$ 232,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851024	3	

Pague por este cheque a quantia de Centos e trinta e dois Reais

e centavos acima

a Fabiane Magalhães Brito ou à sua ordem

N.I. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva

000100031500 00185102954 851024

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851025	3	R\$ 232,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851025	3	

Pague por este cheque a quantia de Centos e Trinta e dois Reais

e centavos acima

a Thaís de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva

000100031500 00185102954 851025

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851026	1	R\$ 232,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851026	1	

Pague por este cheque a quantia de Centos e trinta e dois Reais

e centavos acima

a Washington da Silva Amorim ou à sua ordem

N.I. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva

000100031500 00185102954 851026



157610

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851027 851027	0 0

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e Trinta e dois reais e centavos acima

a Carla Cristina de Jesus Santos ou à sua ordem

N.T. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-43  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851028 851028	8 8

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e Trinta e dois reais e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade ou à sua ordem

N.T. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-43  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851029 851029	6 6

Pague por este cheque a quantia de Centos e cinquenta e cinco reais e centavos acima

a Ketlen Yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem

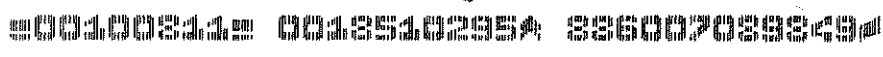
N.T. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-43  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



fld 7620

2015/002934

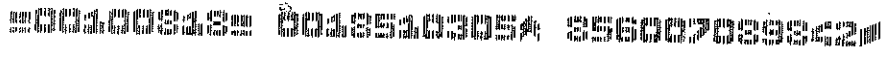
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851030 851030	0 0

Pague por este cheque a quantia de Conto e crédito e cinco reais R\$ 5,00

a Emilly montes de Fátima Aguiar e centavos acima ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

20 de dezembro de 2013  
Residência de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solange Souza da Silva



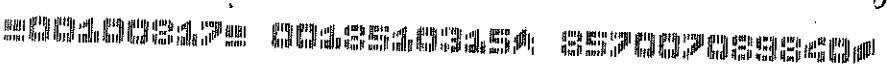
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851031 851031	0 0

Pague por este cheque a quantia de Conto e crédito e cinco reais R\$ 5,00

a Claudia Amorim e centavos acima ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

20 de dezembro de 2013  
Residência de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solange Souza da Silva



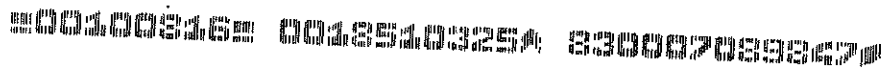
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851032 851032	0 0

Pague por este cheque a quantia de Conto e crédito e cinco reais R\$ 5,00

a Renato Passanha de Oliveira e centavos acima ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

20 de dezembro de 2013  
Residência de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solange Souza da Silva



Rs 7630

2015/002934

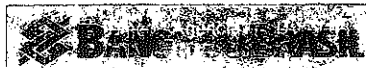
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851033 851033	4 4

Pague por este cheque a quantia de Setenta e seis

e centavos acima

a Mariane da Veiga ou à sua ordem

N.T. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	881034 881034	2 2

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e seis

e centavos acima

a Maia de Souza Pereira ou à sua ordem

N.T. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851033 851033	0 0

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta e seis

e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva ou à sua ordem

N.T. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



Fls 764

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851036	9
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851036	9

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Renate Pessanha de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofaunda Souza da Silva

0001008120 00185103654 851036999

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851037	7
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851037	7

Pague por este cheque a quantia de Sessenta reais e centavos acima

a Alan Viana Gasp ou à sua ordem

N.I. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofaunda Souza da Silva

0001008120 00185103654 851037999

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851036	5
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851036	5

Pague por este cheque a quantia de Sessenta reais e centavos acima

a Jonathan de Souza Pereira ou à sua ordem

N.I. 20 de dezembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofaunda Souza da Silva

0001008120 00185103654 851036999

fls 7650

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851039	3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851039	3

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira

ou à sua ordem

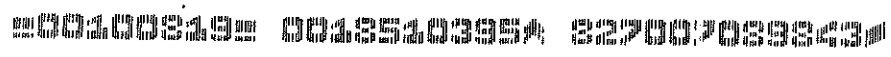
N.º 20 de Setembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 12/2013

ASSOCIAÇÃO PAÍS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851040	7
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851040	7

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Sessenta Reais

(Robson José P. Alexandria)

ou à sua ordem

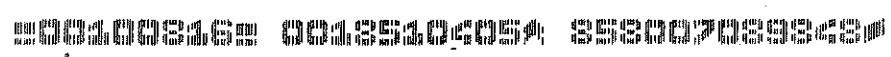
N.º 20 de Setembro de 2013



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 12/2013

ASSOCIAÇÃO PAÍS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva



Robson José P. Alexandria

Rosilene de Paula Ferreira  
Solange Souza da Silva

10713010638728

2015/002934

*[Handwritten signature]*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851041 851042	3 8

Pague por este cheque a quantia de sessenta Reais e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira ou à sua ordem

N.º 20 de dezembro de 2013

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Rosilane de Paula Ferreira*  
*Solanda Souza da Silva*

0001003150 0013540454 881007099900

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851042 851042	3 8

Pague por este cheque a quantia de cento e oitenta e cinco Reais e centavos acima

a Maria Estela Cardoso Nascimento ou à sua ordem

N.º 20 de dezembro de 2013

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Rosilane de Paula Ferreira*  
*Solanda Souza da Silva*

0001003150 0013540454 881007099900

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851043 851043	1 8

Pague por este cheque a quantia de duzentos Reais e centavos acima

a Thais de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.º 04 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Rosilane de Paula Ferreira*  
*Solanda Souza da Silva*

0001003150 0013540454 881007099900

2015/002934

R\$ 767,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 708984	8 8	800 800	851044 851044	0 0

Pague por este cheque a quantia de Conto e vinte reais

R\$ 120,00

a Renato Lessanha de Oliveira e centavos acima ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofanda Souza da Silva

0001003120 00185104454 851044

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 708984	8 8	800 800	851045 851045	8 8

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

R\$ 60,00

a Alan Viana Gape e centavos acima ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofanda Souza da Silva

0001003120 00185104454 851045

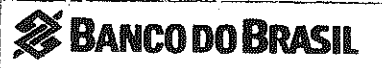
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 708984	8 8	800 800	851046 851046	8 8

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

R\$ 60,00

a Jonathan de Souza Pereira e centavos acima ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofanda Souza da Silva

0001003120 00185104454 851046

2015/002934

fl. 7680

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851047	2	R\$ ≠ 60,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851047	2	

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Mariana Silva Vieira

ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva

0001002130 00135100254 353007089849

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851048	2	R\$ ≠ 60,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851048	2	

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira

ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva

0001002130 00135100254 353007089849

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851049	0	R\$ ≠ 60,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851049	0	

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Francisca Lucia Pereira

ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva

0001002130 00135100254 353007089849



2015/002934

R\$ 76,90

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851050	4	R\$ ≠ 60,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851050	4	

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Robson José Portes Alexandria ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Solange Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851051	2	R\$ ≠ 160,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851051	2	

Pague por este cheque a quantia de Cento e sessenta reais

e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva ou à sua ordem

N.I. 04 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Solange Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851052	0	R\$ ≠ 60,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851052	0	

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Alan Viana Gape ou à sua ordem

N.I. 08 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Solange Souza da Silva



2015/002934

*fls 7708*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851053 851053	9 9	R\$ 160,00 #

Pague por este cheque a quantia de Cento e sessenta reais e centavos acima

a Renato Penna de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 08 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia Souza da Silva

0001003100 00125105354 851007033542

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851054 851054	7 7	R\$ 80,00

Pague por este cheque a quantia de Oitenta reais e centavos acima

a Mariana da Silva Vieira ou à sua ordem

N. Iguaçu 08 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia Souza da Silva

0001003100 00125105354 851007033542

*Digo Mariana Silva Vieira  
Rosilane de Paula Fereira  
Sofia Souza da Silva*

10713010638742

2015/002934

R\$ 200,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851055 851055	5 5

R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais e centavos acima

a Mariana da Silva Vieira ou à sua ordem

N. Iguacu, 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva

0001005120 00135105554 850007039342

Digo Mariana Silva Vieira  
Rosilene de Paula Ferreira  
Jolanda Souza da Silva

10713010638743

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851056 851056	5 5

R\$ 160,00

Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva

0001005120 00135105554 857007039341

107720

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851087	1	R\$ 200,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851087	1	

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima

a Monica portins de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solanda Souza da Silva

0001003106 00135105754 8510870899051

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851058	0	R\$ 200,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851058	0	

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima

a Marcia Regina Pedro ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solanda Souza da Silva

0001003106 00135105754 8510580899051

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851059	8	R\$ 160,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851059	8	

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais e centavos acima

a Deborah yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solanda Souza da Silva

0001003106 00135105754 8510590899051

157730

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851080 851080	1 1

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima

a Angela Cristina Jesus Santos ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851081 851081	4 4

Pague por este cheque a quantia de Cent e sessenta Reais e centavos acima

a Rafaela de Jesus da Silva ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851082 851082	2 2

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima

a Shirley Martins de Oliveira Aguiar ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofanda Souza da Silva



fls 7748

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851083 851083	0 0

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais

e centavos acima

a Thais de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Francisca Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851084 851084	9 9

Pague por este cheque a quantia de Dozentos Reais

e centavos acima

a Francisca Lucia Pereira ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Francisca Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851085 851085	7 7

Pague por este cheque a quantia de Dozentos Reais

e centavos acima

a Weliane da Silva do Nascimento ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014

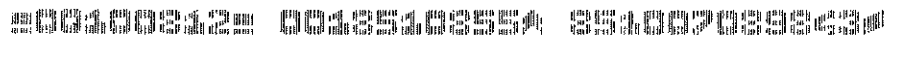


NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Francisca Souza da Silva



2015/002934

*[Handwritten signature]*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851086 851086	3 8

R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de Ruzentes Reis

e centavos acima

a Rosângela Bandeira da Cunha Albreu ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rozilene de Paula Ferreira  
Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851087 851087	3 8

R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de Ruzentes Reis

e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rozilene de Paula Ferreira  
Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851088 851088	1 8

R\$ 100,00

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais

e centavos acima

a Cláudio Amaro ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rozilene de Paula Ferreira  
Jolanda Souza da Silva



157760

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851089	0	R\$ ≠ 160,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851089	0	

Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais

e centavos acima

a Olinda Margarete Meirelles de Souza ou à sua ordem

N.º 11 de março de 2014

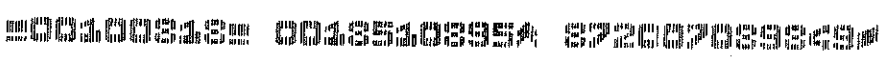


NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851090	3	R\$ ≠ 200,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851090	3	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais

e centavos acima

a Lucimar Felipe Calado ou à sua ordem

N.º 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851091	1	R\$ ≠ 200,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851091	1	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais

e centavos acima

a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem

N.º 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva





*[Handwritten mark]*

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851092	0	R\$ <u>≠ 200,00 ≠</u>
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851092	0	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais

e centavos acima

a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Silviana Souza da Silva



000100031330 00185100454 800007089840

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851093	8	R\$ <u>≠ 200,00 ≠</u>
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851093	8	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais

e centavos acima

a Sraís de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Silviana Souza da Silva



000100031330 00185100454 800007089840

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851094	6	R\$ <u>≠ 80,00 ≠</u>
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851094	6	

Pague por este cheque a quantia de Oitenta Reais

e centavos acima

a Jonathan de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 11 de março de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Silviana Souza da Silva



000100031330 00185100454 800007089840

167780

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851095	4
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851095	4

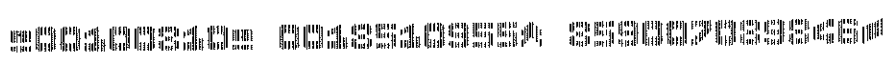
Pague por este cheque a quantia de Quinhenta Reais e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira ou à sua ordem  
 N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851096	2
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851096	2

Pague por este cheque a quantia de Quinhenta Reais e centavos acima

a Robson José P. Alexandria ou à sua ordem  
 N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851097	0
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851097	0

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira ou à sua ordem  
 N.I. 11 de março de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Solanda Souza da Silva



justo

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 708984	8 8	800 800	851098 851098	9 9

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais R\$ 480,00

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem  
 \_\_\_\_\_ N.I. 03 de abril de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Sofanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 708984	8 8	800 800	851099 851099	7 7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais R\$ 400,00

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a Monica Martins de Oliveira ou à sua ordem  
 \_\_\_\_\_ N.I. 03 de abril de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Sofanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 708984	8 8	800 800	851100 851100	4 4

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais R\$ 400,00

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem  
 \_\_\_\_\_ N.I. 03 de abril de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Sofanda Souza da Silva



127806

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851101	2	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851101	2	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a Angela Cristina de Jesus Santos \_\_\_\_\_ ou à sua ordem  
 N.I. 03 de abril de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV. PORTELA 1274  
 CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAÍS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Feneira  
Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851102	0	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851102	0	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a Shirley Martins de Oliveira Gusmão \_\_\_\_\_ ou à sua ordem  
 N.I. 03 de abril de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV. PORTELA 1274  
 CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAÍS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Feneira  
Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851103	9	R\$ 320,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851103	9	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais

\_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a Claudio Amaro \_\_\_\_\_ ou à sua ordem  
 N.I. 03 de abril de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV. PORTELA 1274  
 CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAÍS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Feneira  
Solanda Souza da Silva



fls 7810

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851104	7
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851104	7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade

ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanara Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851105	5
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851105	5

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

e centavos acima

a Lucimar Felipe Calade

ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanara Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851106	3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851106	3

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

e centavos acima

a Marcia Regina Pedro

ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanara Souza da Silva



fls 7820

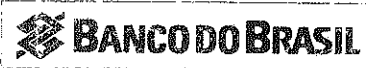
2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851107 851107	1 1

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais R\$ 400,00

a Weliame da Silva de Nascimento e centavos acima ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva

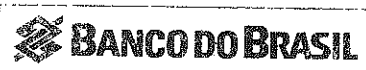


Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851108 851108	0 0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais R\$ 400,00

a Rosângela Bandeira da Cunha Cabreu e centavos acima ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva

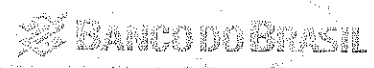


Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851109 851109	8 8

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Quarenta Reais R\$ 340,00

a Wébora Yasmim Silva da Silva e centavos acima ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva



157832

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851110 851110	1 1

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais e centavos acima

a Rafaela de Jesus da Silva ou à sua ordem  
N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

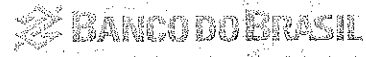
Sofia da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851111 851111	0 0

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais e centavos acima

a Olinda Prangete Picarelles de Souza ou à sua ordem  
N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851112 851112	8 8

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e sessenta Reais e centavos acima

a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem  
N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



7840

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.896-4	8	800	851113	6	R\$ 480,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.896-4	8	800	851113	6	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais

e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira ou à sua ordem

N.F. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇAO: 03/2014

Ronilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.896-4	8	800	851114	4	R\$ ≠ 520,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.896-4	8	800	851114	4	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e vinte Reais

e centavos acima

a Thais de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.F. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇAO: 03/2014

Ronilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.896-4	8	800	851115	2	R\$ ≠ 160,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.896-4	8	800	851115	2	

Pague por este cheque a quantia de Cento e sessenta Reais

e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva ou à sua ordem

N.F. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇAO: 03/2014

Ronilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Jolanda Souza da Silva





fls 7850

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851118	0
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851118	0

Pague por este cheque a quantia de oitenta Reais

e centavos acima

a Robson José P. Alexandria

ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Fereira

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851117	9
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851117	9

Pague por este cheque a quantia de oitenta Reais

e centavos acima

a Jonathan de Sousa Pereira

ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Fereira

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851118	7
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851118	7

Pague por este cheque a quantia de cem Reais

e centavos acima

a Creuza Adida Mendes Nequeira

ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014

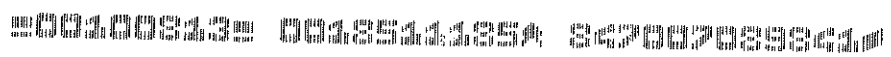


NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Fereira

Solanda Souza da Silva



fls 786

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851119 851119	5 5

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais R\$ #60,00#

e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 03 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Fereira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva

000100030120 00035111954 846007089343

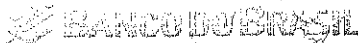
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851120 851120	9 9

Pague por este cheque a quantia de Hum mil oitocentos e cinquenta Reais R\$ #1.850,00#

e centavos acima

a Fotocromia Copiadora ou à sua ordem

N.I. 05 de junho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 03/2014

Rosilane de Paula Fereira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva

000100030120 00035111954 8222007089343

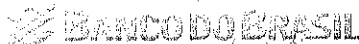
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851121 851121	7 7

Pague por este cheque a quantia de Dois mil cento e cinquenta Reais R\$ #2.150,00#

e centavos acima

a Fotocromia Copiadora ou à sua ordem

N.I. 05 de junho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Fereira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva

000100030120 00035111954 830007089343

2015/002934

157872

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851122	3	R\$ ≠ 800,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851122	3	

Pague por este cheque a quantia de Quitocentos Reais

e centavos acima

a Neliane da Silva do Nascimento ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014

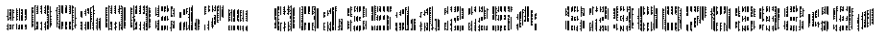


NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851123	3	R\$ ≠ 800,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851123	3	

Pague por este cheque a quantia de Quitocentos Reais

e centavos acima

a Lucimar Felipe Calado ou à sua ordem

N.I. de 09 de Julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solange Souza da Silva



Digo: N.I. 09 de julho de 2014.

Rosilane de Paula Ferreira  
Solange Souza da Silva

10713018782219

2015/002934

*J. 788*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851124	1	R\$ <b>≠ 800,00 ≠</b>
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851124	1	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 04/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

000100315 0013511255 806007089807

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851125	0	R\$ <b>≠ 800,00 ≠</b>
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851125	0	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

e centavos acima

a Monica Martins de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 04/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

000100315 0013511255 806007089807

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851126	8	R\$ <b>≠ 800,00 ≠</b>
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851126	8	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

e centavos acima

a Marcia Regina Pedro ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 04/2014

ASSOCIAÇÃO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

000100315 0013511255 806007089807

15/780

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851127	6
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851127	6

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

R\$ ≠ 800,00 ≠

a Mariana Silva Vieira

e centavos acima

ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isacianda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851128	4
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851128	4

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

R\$ ≠ 800,00 ≠

a Shirley Martins de Oliveira Guarnier

e centavos acima

ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isacianda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851129	2
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851129	2

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

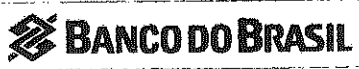
R\$ ≠ 800,00 ≠

a Cíngela Cristina de Jesus Santos

e centavos acima

ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isacianda Souza da Silva



2015/002934

*[Handwritten signature]*

°	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
	001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851130	6	R\$ # 800,00 #
	001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851130	6	

Pague por este cheque a quantia de Quitocentos Reais e centavos acima

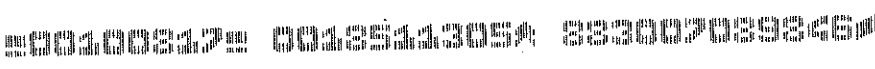
a Francisca Lúcia Pereira ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Joana Souza da Silva



°	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
	001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851131	4	R\$ # 800,00 #
	001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851131	4	

Pague por este cheque a quantia de Quitocentos Reais e centavos acima

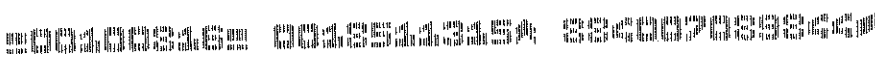
a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Joana Souza da Silva



°	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
	001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851132	2	R\$ # 800,00 #
	001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851132	2	

Pague por este cheque a quantia de Quitocentos Reais e centavos acima

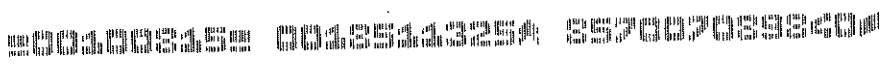
a Rosângela Bandeira da Cunha Albreu ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Joana Souza da Silva



2015/002934

*Handwritten signature*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851133	0
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851133	0

Pague por este cheque a quantia de 0800,00 Reais

R\$ 800,00

e centavos acima

a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira  
Joana Souza da Silva

000100814 00185113354 882007089846

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851134	9
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851134	9

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e quarenta reais

R\$ 640,00

e centavos acima

a Claudio Amaro ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira  
Joana Souza da Silva

000100814 00185113354 885007089846

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851135	7
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851135	7

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e quarenta reais

R\$ 640,00

e centavos acima

a Olinda Margarete Meirelles de Souza ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira  
Joana Souza da Silva

000100814 00185113354 815007089846

fls 7920

2015/0029 #3640,00#

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851136 851136	3 3

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e quarenta Reais e centavos acima

a Rafaela de Jesus da Silva ou à sua ordem

N.º I. 09 de julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jotana Souza da Silva

0001000310 00135113654 8720070898490

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851137 851137	3 3

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e quarenta Reais e centavos acima

a Travis de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.º I. 09 de julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jotana Souza da Silva

0001000310 00135113754 8700070898490

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851138 851138	1 1

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e quarenta Reais e centavos acima

a Wébora Yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem

N.º I. 09 de julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jotana Souza da Silva

0001000310 00135113854 8630070898490



fls 793

2015/002934

Original R\$ 640,00

Roxilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva

10713018782234

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851139 851139	0 0

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte reais e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva ou à sua ordem  
N.I. 09 de julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFEECAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851140 851140	3 3

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais e centavos acima

a Thais de Souza Pereira ou à sua ordem  
N.I. 09 de julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFEECAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



fls 740

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851141 851141	1 1

Pague por este cheque a quantia de Cento e oitenta Reais e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jonathan Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851142 851142	0 0

Pague por este cheque a quantia de Cento e oitenta Reais e centavos acima

a Jonathan de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jonathan Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851143 851143	8 8

Pague por este cheque a quantia de Cento e oitenta Reais e centavos acima

a Mariana Silva Lelira ou à sua ordem

N.I. 09 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jonathan Souza da Silva



2015/002934

fls 95

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851144	6	R\$ = 360,00 =
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851144	6	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Sessenta Reais

e centavos acima

a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanda Souza da Silva

0001003100 00135114654 820007089840

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851145	4	R\$ = 180,00 =
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851145	4	

Pague por este cheque a quantia de Cento e Oitenta Reais

e centavos acima

a Robson José P. Alexandria ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanda Souza da Silva

0001003100 00135114654 850007089840

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851146	2	R\$ = 80,00 =
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851146	2	

Pague por este cheque a quantia de Oitenta Reais

e centavos acima

a Cruz Adida Mendes Nogueira ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanda Souza da Silva

0001003100 00135114654 850007089840

2015/002934

fls 796

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	831147 831147	0 0

Pague por este cheque a quantia de Cento e Oitenta Reais

R\$ ≠ 180,00 ≠

e centavos acima

a Débora Yasmin Vieira da Silva

ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

Rosilane de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isolanda Souza da Silva

000100313 00185114758 830007089802

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851148 851148	9 9

Pague por este cheque a quantia de Cento e Vinte Reais

R\$ ≠ 120,00 ≠

e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira

ou à sua ordem

N.I. 09 de Julho de 2014

**BANCO DO BRASIL**

Rosilane de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isolanda Souza da Silva

000100317 00185114758 850007089800

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	831149 831149	7 7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

R\$ ≠ 400,00 ≠

e centavos acima

a Angela Cristina de Jesus Santos

ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

Rosilane de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isolanda Souza da Silva

000100316 00185114758 830007089801

16797

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851150	0	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851150	0	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Ferreira  
Isolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851151	9	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851151	9	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Ferreira  
Isolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851152	7	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851152	7	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Lucimar Felipe Calado ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Ferreira  
Isolanda Souza da Silva



fls 780

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851153	5	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851153	5	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais 2015/002934  
e centavos acima

a Márcia Regina Pedro ou à sua ordem  
N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851154	5	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851154	5	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais  
e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem  
N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851155	1	R\$ 400,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851155	1	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais  
e centavos acima

a Mônica Martins de Oliveira ou à sua ordem  
N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



15799

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	70.898-4	8	800	851156	0
001	001	0081	7	5	70.898-4	8	800	851156	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— 2015/002934 e centavos acima

a Neliane da Silva do Nascimento ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	70.898-4	8	800	851157	0
001	001	0081	7	5	70.898-4	8	800	851157	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— e centavos acima

a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	70.898-4	8	800	851158	0
001	001	0081	7	5	70.898-4	8	800	851158	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— e centavos acima

a Rosângela Bandeira da Cunha Alreu ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



fls 800

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851139	4	R\$ 400,00 #
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851139	4	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— 2015/002434

a Shirley Martins de Oliveira Gusmão e centavos acima  
ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851160	8	R\$ 400,00 #
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851160	8	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— e centavos acima

a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 04/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851161	6	R\$ 320,00 #
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851161	6	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais ————— e centavos acima

a Thais de Sousa Pereira ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jolanda Souza da Silva





Fls 80/10

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851162	4	R\$ 320,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851162	4	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais ————— 2015/002934 e centavos acima

a Claudio Amaro ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851163	2	R\$ 320,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851163	2	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais ————— e centavos acima

a Debora Yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851164	0	R\$ 320,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851164	0	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais ————— e centavos acima

a Olinda Margarete Meirelles de Souza ou à sua ordem

N.I. 06 de agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



fls 8020

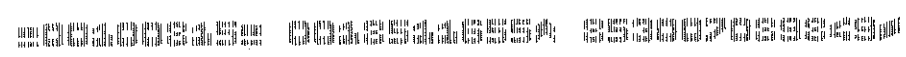
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851165	9	R\$ 320,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851165	9	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais ————— 2015/002034 e centavos acima

a Rafaela de Jesus da Silva ou à sua ordem  
 N.I. 06 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Jolanda Souza da Silva



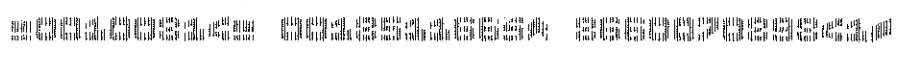
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851166	7	R\$ 7.320,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851166	7	

Pague por este cheque a quantia de sete mil trezentos e vinte reais ————— n centavos acima

a Fotocromia ou à sua ordem  
 N.I. 18 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Jolanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851167	5	R\$ 1.600,00
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851167	5	

Pague por este cheque a quantia de mil e seiscentos reais ————— e centavos acima

a Fotocromia ou à sua ordem  
 N.I. 18 de agosto de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Jolanda Souza da Silva



fls 803

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 2	70.896-4 708962	8 8	800 800	851168 851168	5 5	R\$ 1.230,00

Pague por este cheque a quantia de Hum mil duzentos e trinta Reais

a Fotocromia e centavos acima ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

N.I. 18 de agosto de 2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Selma da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 2	70.896-4 708962	8 8	800 800	851169 851169	1 1	R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Neliane da Silva do Nascimento e centavos acima ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

N.I. 03 de setembro de 2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Selma da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 2	70.896-4 708962	8 8	800 800	851170 851170	5 5	R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Márcia Regina Pedro e centavos acima ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

N.I. 03 de setembro de 2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Selma da Souza da Silva



fls 804

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851171 851171	3 3	R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ~~2015/002934~~ e centavos acima

a Rosângela Bandeira da Cunha Abreu ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851172 851172	1 1	R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade ou à sua ordem

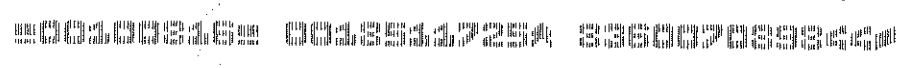
N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851173 851173	0 0	R\$ 320,00

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais e centavos acima

a Claudio Amaro ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva



*fls 182*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851174	8
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851174	8

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais — 2015/002934 e centavos acima

a Walbora Yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofandra Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851175	6
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851175	6

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais — e centavos acima

a Olinda Mangarite Meirelles de Souza ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofandra Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851176	4
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851176	4

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais — e centavos acima

a Lucimar Felipe Calado ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofandra Souza da Silva



fls 8060

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851177	2	R\$
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851177	2	≠ 400,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

2015/002931 e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851178	0	R\$
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851178	0	≠ 400,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

e centavos acima

a Monica Martins de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851179	9	R\$
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851179	9	≠ 400,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

e centavos acima

a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofia da Souza da Silva



fls 0070

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851180	2	R\$ ≠ 400,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851180	2	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais \_\_\_\_\_ 2015/002934 e centavos acima

a Shirley Martins de Oliveira Gusmão \_\_\_\_\_ ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Rosilane de Paula Feneira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851181	0	R\$ ≠ 400,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851181	0	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais \_\_\_\_\_ e centavos acima

a Angela Cristina de Jesus Santos \_\_\_\_\_ ou à sua ordem

N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Rosilane de Paula Feneira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851182	9	R\$ ≠ 400,00 ≠
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851182	9	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais \_\_\_\_\_ e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira \_\_\_\_\_ ou à sua ordem

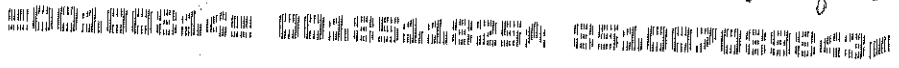
N.I. 03 de setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Rosilane de Paula Feneira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



fls 808 p

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851183 851183	7 7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais R\$ 400,00  
 2015/002937 e centavos acima

a Renate Renanha de Oliveira ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

N.I. 03 de setembro de 2014

Rosilane de Paula Fereira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851184 851184	5 5

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais R\$ 320,00

a Rafaela de Jesus da Silva e centavos acima  
 ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

N.I. 03 de setembro de 2014

Rosilane de Paula Fereira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851185 851185	5 5

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais R\$ 320,00

a Shais de Sousa Pereira e centavos acima  
 ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

N.I. 03 de setembro de 2014

Rosilane de Paula Fereira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva





158090

* Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851186	1
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851186	1

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais \_\_\_\_\_ 2015/002034 e centavos acima

a Mariana Silva Vieira \_\_\_\_\_ ou à sua ordem



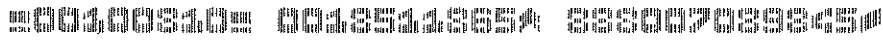
NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 08/2014

N.º 07 de outubro de 2014

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanilda Souza da Silva



° Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851187	0
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851187	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais \_\_\_\_\_ e centavos acima

a Washington da Silva Amorim \_\_\_\_\_ ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 08/2014

N.º 07 de outubro de 2014

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanilda Souza da Silva



° Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851188	8
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851188	8

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais \_\_\_\_\_ e centavos acima

a Monica Martins de Oliveira \_\_\_\_\_ ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 08/2014

N.º 07 de outubro de 2014

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanilda Souza da Silva



*Handwritten signature*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851189 851189	8 8

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— 2015/002934 e centavos acima

a Shirley Martins de Oliveira Gusmão ou à sua ordem  
N.º 07 de outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 06/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Handwritten signature: Roseilane de Paula Ferreira*

0001003479 00485118954 899007089842

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851190 851190	8 8

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— e centavos acima

a Mircia Regina Pedro ou à sua ordem  
N.º 07 de outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 09/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Handwritten signature: Roseilane de Paula Ferreira*

0001003479 00485118954 899007089842

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851191 851191	8 8

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais ————— e centavos acima

a Francisca Lucia Pereira ou à sua ordem  
N.º 07 de outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Handwritten signature: Roseilane de Paula Ferreira*

0001003479 00485118954 899007089842

fls 819

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851192	6
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851192	6

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais 2015/002934 e centavos acima

a Angela Cristina de Jesus Santos ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Assimilação de Paulo

0001003120 00185119254 851192

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851193	4
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851193	4

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Renato Persanha de Oliveira ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Assimilação de Paulo

0001003120 00185119254 851193

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851194	2
001	001	0081	7	3	70.898-4	8	800	851194	2

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Edaine Cristina de Andrade ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilene de Paula Ferreira

Assimilação de Paulo

0001003120 00185119254 851194

fls 8420

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 7 3 70.898-4 8 800 851195 0 R\$ 400,00 #

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais 2015/002934 e centavos acima

a Rosângela Bandeira da Cunha Alves ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.604/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

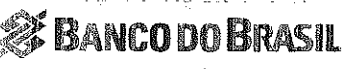
Letícia Suzana Silva



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 7 3 70.898-4 8 800 851196 9 R\$ 400,00 #

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Neliene da Silva do Nascimento ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Letícia Suzana Silva



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 7 3 70.898-4 8 800 851197 7 R\$ 400,00 #

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Lucimar Felipe Calado ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Letícia Suzana Silva

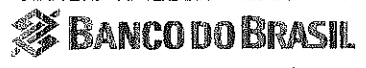


fls 8 B0

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	831198 831198	5 5

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais 2015/002934 e centavos acima

a Wébora Yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV. GOV. PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tafarina Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	831199 831199	5 5

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais e centavos acima

a Rafaela de Jesus da Silva ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV. GOV. PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tafarina Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 3	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	831200 831200	0 0

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais e centavos acima

a Alinda Margarette meirelles de Souza ou à sua ordem  
N.I. 07 de outubro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV. GOV. PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tafarina Souza da Silva



158146

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851201	9	R\$ # 320,00 #
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851201	9	

Pague por este cheque a quantia de Trzentos e vinte Reais e centavos acima

2015/002034

a Claudio Amaro ou à sua ordem

N.I. 07 de outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851202	7	R\$ # 320,00 #
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851202	7	

Pague por este cheque a quantia de Trzentos e vinte Reais e centavos acima

a Francis de Paula Pereira ou à sua ordem

N.I. 07 de outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851203	5	R\$ # 400,00 #
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851203	5	

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais e centavos acima

a Angela Cristina de Jesus Santos ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilene de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva





*M8160*

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851207 C3 8 R\$ **400,00**

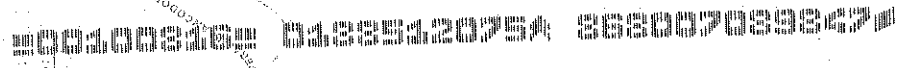
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Marcia Regina Pedro ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solange Souza da Silva



Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851208 C3 8 R\$ **400,00**

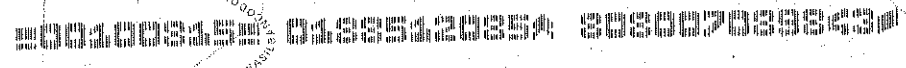
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solange Souza da Silva



Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851209 C3 8 R\$ **400,00**

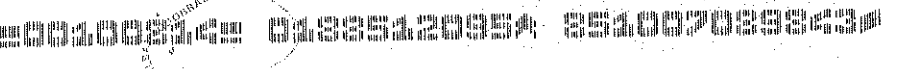
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Monica Martins de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Solange Souza da Silva





15819

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851210	8	R\$ 400,00
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851210	8	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Nelume da Silva do Nascimento ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofaunda Souza da Silva

00000031000018554214678940007089843

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851211	6	R\$ 400,00
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851211	6	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofaunda Souza da Silva

00000031000018554214678940007089843

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851212	4	R\$ 400,00
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851212	4	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Rosângela Bandeira da Cunha Abreu ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofaunda Souza da Silva

00000031000018554214678940007089843

*fls 188*

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851213	2	R\$ 400,00
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851213	2	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Shirley martins de Oliveira Gusmão ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Feneira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851214	0	R\$ 400,00
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851214	0	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Feneira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851215	9	R\$ 320,00
016	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851215	9	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais e centavos acima

a Claudio Amaro ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

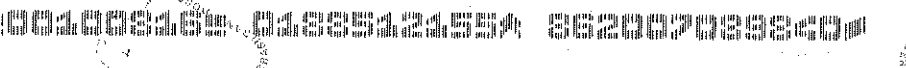
**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Feneira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



2015/002934

fb819

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851218 C3 7 R\$ **≠ 320,00 ≠**

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais

a Helora Yasmin Vieira da Silva e centavos acima  
ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Feneira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851217 C3 5 R\$ **≠ 320,00 ≠**

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais

a Olinda margarete meirelles de souza e centavos acima  
ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Feneira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851218 C3 7 R\$ **≠ 320,00 ≠**

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais

a Rafaela de Jesus da Silva e centavos acima  
ou à sua ordem

N.I. 06 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Feneira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



10/20/14

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851219	1	R\$ 320,00
008	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851219	1	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Vinte Reais

e centavos acima

a Três de Souza Pereira

ou à sua ordem

N.º I. 06 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851220	5	R\$ 80,00
008	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851220	5	

Pague por este cheque a quantia de Oitenta Reais

e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira

ou à sua ordem

N.º I. 10 de novembro de 2014

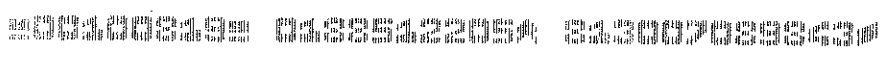


NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851221	3	R\$ 120,00
008	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851221	3	

Pague por este cheque a quantia de Centos e vinte Reais

e centavos acima

a Márcia Regina Pedro

ou à sua ordem

N.º I. 10 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



fls 8210

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 708984	8 8	800 800	851222 851222	1 8

Pague por este cheque a quantia de Quzentos e Quarenta Reais R\$ **≠ 240,00 ≠**

e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva ou à sua ordem

N.I. 10 de novembro de 2014

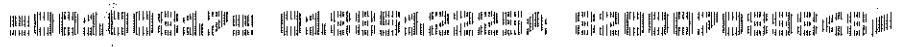
**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Fereira

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 708984	8 8	800 800	851223 851223	0 8

Pague por este cheque a quantia de Oitenta Reais R\$ **≠ 80,00 ≠**

e centavos acima

a Robson José P. Alexandria ou à sua ordem

N.I. 10 de novembro de 2014

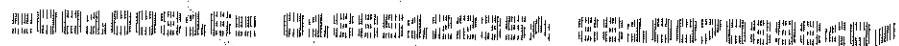
**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Fereira

Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 708984	8 8	800 800	851224 851224	8 8

Pague por este cheque a quantia de Centos e vinte Reais R\$ **≠ 120,00 ≠**

e centavos acima

a Enais de Souza Pereira ou à sua ordem

N.I. 10 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Rosilane de Paula Fereira

Solanda Souza da Silva



8220

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851225 851225	6 6	R\$ # 49,007

Pague por este cheque a quantia de Quarenta Reais e centavos acima

a Cruzina Adida Mendes Nogueira ou à sua ordem

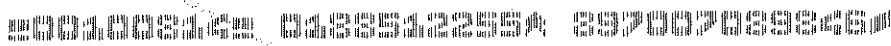
N.I. 10 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851226 851226	4 4	R\$ # 180,007

Pague por este cheque a quantia de Centio e Oitenta Reais e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira ou à sua ordem

N.I. 10 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70898-4	8 8	800 800	851227 851227	2 2	R\$ # 40,007

Pague por este cheque a quantia de Quarenta Reais e centavos acima

a Jonathã de Sousa Pereira ou à sua ordem

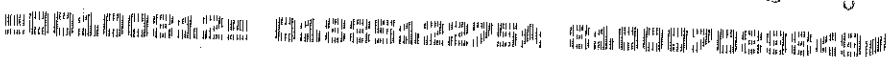
N.I. 10 de novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ronilane de Paula Ferreira  
Solanda Souza da Silva



R\$ 8230

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851228	0	R\$ # 320,00#
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851228	0	

Pague por este cheque a quantia de

Trezentos e vinte reais

e centavos acima

a João de Sousa Pereira

ou à sua ordem

N.I. 01 de dezembro de 2014

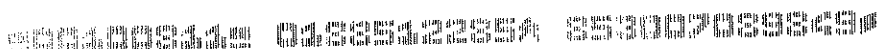
**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isadora Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851229	9	R\$ # 420,00#
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851229	9	

Pague por este cheque a quantia de

Quatrocentos e vinte reais

e centavos acima

b Mariana Silva Lima

ou à sua ordem

N.I. 01 de dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isadora Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851230	2	R\$ # 400,00#
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851230	2	

Pague por este cheque a quantia de

Quatrocentos reais

e centavos acima

a Washington da Silva Amaro

ou à sua ordem

N.I. 01 de dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

Rosilane de Paula Ferreira

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isadora Souza da Silva







fls 825

2015/002934

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851234 C3 5 R\$ = 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

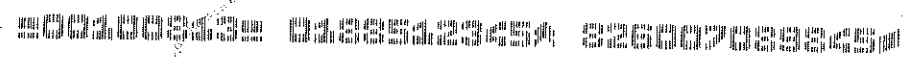
a Shirley Martins de Oliveira Gusmão  
N.I. 01 de dezembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851235 C3 5 R\$ = 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

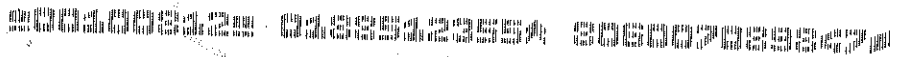
a Angela Cristina de Jesus Santos  
N.I. 01 de dezembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 70.898-4 C2 8 Série 800 Cheque N.o 851236 C3 1 R\$ = 320,00

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e vinte Reais

a Rafaela de Jesus da Silva  
N.I. 01 de dezembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solanda Souza da Silva



2015/002934

188260

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851237	0	≠ 500,00 ≠
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851237	0	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

e centavos acima

a Francisca Lúcia Pereira

ou à sua ordem

N.º 01 de dezembro de 2014

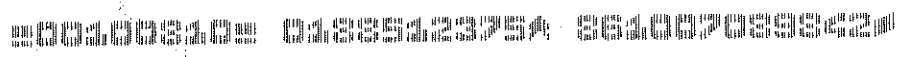
Rosilane de Paula Ferreira



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851238	8	≠ 100,00 ≠
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851238	8	

Pague por este cheque a quantia de Com Reais

e centavos acima

a Osmarildo Barbosa Alves

ou à sua ordem

N.º 01 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Ferreira



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851239	6	≠ 400,00 ≠
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851239	6	

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade

ou à sua ordem

N.º 01 de dezembro de 2014

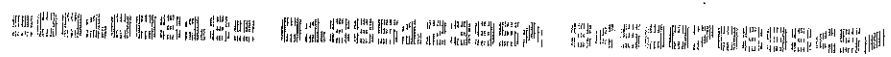
Rosilane de Paula Ferreira



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 10/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Solancia Souza da Silva



2015/002934

10827

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851240	8
0000	0001	0001	0	0	708984	0	800	851240	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e quarenta Reais e centavos acima

a Olinda Margarite Meirelles de Souza ou à sua ordem  
 N.T. 01 de dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 10/2014

Rosilene de Paula Feneira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Stefania Souza da Silva

000100814 0189912408 851240

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851241	8
0000	0001	0001	0	0	708984	0	800	851241	0

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e sessenta Reais e centavos acima

a Deborah Yasmin Vieira da Silva ou à sua ordem  
 N.T. 01 de dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 12/2014

Rosilene de Paula Feneira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Stefania Souza da Silva

000100814 0189912408 851241

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851242	8
0000	0001	0001	0	0	708984	0	800	851242	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e quarenta Reais e centavos acima

a Renato Pessanha de Oliveira ou à sua ordem  
 N.T. 01 de dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 12/2014

Rosilene de Paula Feneira  
 ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Stefania Souza da Silva

000100814 0189912408 851242

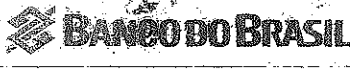
2015/002934

*[Handwritten signature]*

Comp 018 000	Banco 001 000	Agência 0081 0001	DV 7 7	C1 4 4	Conta 70.898-4 708984	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 881243 881243	C3 4 4	R\$	400,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-----	--------

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais e centavos acima

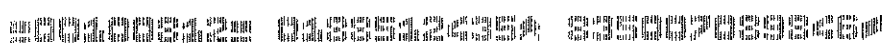
a Neliane da Silva Nascimento ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFEECAO: 12/2014

NI. 01 de dezembro de 2014  
Rovilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanda Souza da Silva



Comp 018 000	Banco 001 000	Agência 0081 0001	DV 7 7	C1 4 4	Conta 70.898-4 708984	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 851244 851244	C3 2 2	R\$	400,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-----	--------

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais e centavos acima

a Lucimor Felipe Calado ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFEECAO: 12/2014

NI. 01 de dezembro de 2014  
Rovilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

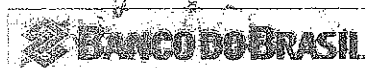
Jofanda Souza da Silva



Comp 018 000	Banco 001 000	Agência 0081 0001	DV 7 7	C1 4 4	Conta 70.898-4 708984	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 851245 851245	C3 0 0	R\$	100,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-----	--------

Pague por este cheque a quantia de Cem Reais e centavos acima

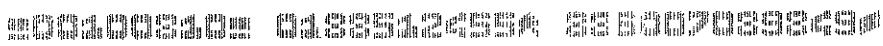
a Creuza Adida Mendes Nequivera ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFEECAO: 12/2014

NI. 01 de dezembro de 2014  
Rovilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jofanda Souza da Silva



2015/002934

188298

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 70.898-4 708984	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 851246 851246	C3 9 9
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------

R\$ = 100,00

Pague por este cheque a quantia de Cem Reais

e centavos acima

a Robson José P. Alexandrino

ou à sua ordem



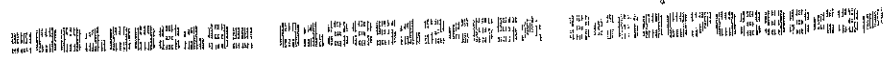
N.I. 01 de dezembro de 2014

Ronilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Requencia Souza da Silva



Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 70.898-4 708984	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 851247 851247	C3 7 7
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------

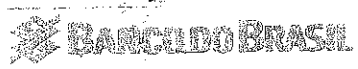
R\$ = 80,00

Pague por este cheque a quantia de Oitenta Reais

e centavos acima

a Alessandra Oliveira de Deus

ou à sua ordem



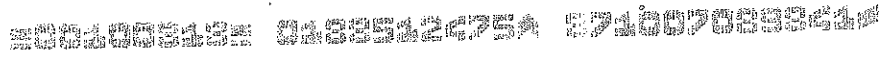
N.I. 01 de dezembro de 2014

Ronilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Requencia Souza da Silva



Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 70.898-4 708984	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 851248 851248	C3 5 5
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------

R\$ = 200,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais

e centavos acima

a Claudia Jacinto da Silva

ou à sua ordem



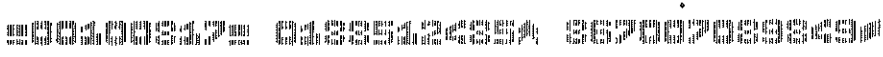
N.I. 01 de dezembro de 2014

Ronilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Requencia Souza da Silva



*fls 830*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851249	3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851249	3

R\$ *≠ 600,00 ≠*

Pague por este cheque a quantia de *seiscentos Reais*

e centavos acima

a *Marcia Regina Pedro*

ou à sua ordem



N.I. *01* de *dezembro* de *2014*

*Resilene de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Tatiana Souza da Silva*

000100312001855124954 819007089849

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851250	7
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851250	7

R\$ *≠ 60,00 ≠*

Pague por este cheque a quantia de *Seisenta Reais*

e centavos acima

a *Margarida Rodrigues de Oliveira*

ou à sua ordem



N.I. *01* de *dezembro* de *2014*

*Resilene de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Tatiana Souza da Silva*

000100312001855125054 829007089849

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851251	3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851251	3

R\$ *≠ 200,00 ≠*

Pague por este cheque a quantia de *Dozentos Reais*

e centavos acima

a *Francisca Lucia Pereira*

ou à sua ordem



N.I. *16* de *dezembro* de *2014*

*Resilene de Paula Ferreira*

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
 CNPJ 01.935.804/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Tatiana Souza da Silva*

000100312001855125154 839007089849

2015/002934

158314

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851252	3	R\$ 200,00
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851252	3	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

a Lucimar Felipe Cabado e centavos acima  
ou à sua ordem



N.º 16 de dezembro de 2014  
Rosilene de Paula Fereira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isaura Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851253	1	R\$ 200,00
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851253	1	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

a Renata Passanha de Oliveira e centavos acima  
ou à sua ordem



N.º 16 de dezembro de 2014  
Rosilene de Paula Fereira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isaura Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851254	0	R\$ 200,00
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851254	0	

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

a Neliane da Silva de Nascimento e centavos acima  
ou à sua ordem



N.º 16 de dezembro de 2014  
Rosilene de Paula Fereira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Isaura Souza da Silva



fls 8320

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851253	8
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851253	8

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta reais R\$ # 160,00 #

e centavos acima

a Olinda Margarite meirelles de souza ou à sua ordem

N.I. 16 de dezembro de 2014



Rodilene de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Islandia Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851256	8
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851256	8

Pague por este cheque a quantia de Dozentos reais R\$ # 200,00 #

e centavos acima

a Washington da Silva Amaro ou à sua ordem

N.I. 16 de dezembro de 2014



Rodilene de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Islandia Souza da Silva



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851257	4
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851257	4

Pague por este cheque a quantia de Dozentos reais R\$ # 200,00 #

e centavos acima

a Rosângela Bandeira da Cunha Altra ou à sua ordem

N.I. 16 de dezembro de 2014



Rodilene de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Islandia Souza da Silva





2015/002934

fls 833

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851258	2
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851258	2

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais

e centavos acima

a Elaine Cristina de Andrade ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

N.I. 16 de dezembro de 2014  
Rozilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Stefania Souza da Silva

0001003140 01885125854 882007089848

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851259	0
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851259	0

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais

e centavos acima

a Mariana Silva Vieira ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

N.I. 16 de dezembro de 2014  
Rozilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Stefania Souza da Silva

0001003140 01885125854 882007089848

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851260	4
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851260	4

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais

e centavos acima

a Claudio Amaro ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

N.I. 16 de dezembro de 2014  
Rozilane de Paula Ferreira  
ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Stefania Souza da Silva

0001003140 01885125854 882007089848

2015/002934

158340

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851261 851261	2 2

Pague por este cheque a quantia de Trinta Reais

R\$ ≠ 30,00 ≠

e centavos acima

a Francisca Lucia Pereira ou à sua ordem



N.º 17 de dezembro de 2014

Rouliane de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

0001003130 01885126154 8320070888430

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851262 851262	0 0

Pague por este cheque a quantia de Vinte Reais

R\$ ≠ 20,00 ≠

e centavos acima

a Osmarildo Barbosa Alves ou à sua ordem



N.º 17 de dezembro de 2014

Rouliane de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

0001003130 01885126254 8370070888430

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851263 851263	9 9

Pague por este cheque a quantia de Cento e sessenta Reais

R\$ ≠ 160,00 ≠

e centavos acima

a Rafaela de Jesus da Silva ou à sua ordem



N.º 17 de dezembro de 2014

Rouliane de Paula Ferreira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

0001003130 01885126354 8370070888430

108350

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851264	7
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851264	7

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais

R\$ # 160,00 #

e centavos acima

a Wibora Yasmin Siena da Silva

ou à sua ordem

N.º 17 de dezembro de 2014



Rosilene de Paula Fereira

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

0001009162 0188512654 857007089848

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851265	5
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851265	5

Pague por este cheque a quantia de Dozentos Reais

R\$ # 200,00 #

e centavos acima

a Angela Cristina de Jesus Santos

ou à sua ordem

N.º 17 de dezembro de 2014



Rosilene de Paula Fereira

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

0001009162 0188512654 857007089848

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851266	3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851266	3

Pague por este cheque a quantia de Dozentos Reais

R\$ # 200,00 #

e centavos acima

a Shirley Martins de Oliveira Gusmão

ou à sua ordem

N.º 17 de dezembro de 2014



Rosilene de Paula Fereira

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tatiana Souza da Silva

0001009162 0188512654 857007089848

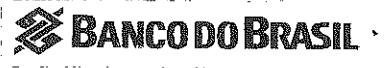
f158369

2015/002934

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851267 851267	1 8

Pague por este cheque a quantia de Dozentos Reais R\$ 200,00 e centavos acima

a monica martins de Oliveira ou à sua ordem



N.I. 17 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Ferreira

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jotana Souza da Silva

000100313 01895126754 851267089841

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851268 851268	0 8

Pague por este cheque a quantia de Dozentos Reais R\$ 200,00 e centavos acima

a Márcia Regina Pedro ou à sua ordem



N.I. 17 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Ferreira

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jotana Souza da Silva

000100312 01895126854 851268089841

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018 018	001 001	0081 0081	7 7	4 4	70.898-4 70.898-4	8 8	800 800	851269 851269	8 8

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais R\$ 60,00 e centavos acima

a Margarida Rodrigues de Oliveira ou à sua ordem



N.I. 27 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Ferreira

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Jotana Souza da Silva

000100311 01895126954 851269089841

2015/002934

108370

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851270	1	R\$ ≠ 160,00 ≠
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851270	1	

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais

e centavos acima

a Claudia Pinto da Silva ou à sua ordem



N.I. 27 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofandra Souza da Silva

0001008180 01898127054 851270851270

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851271	0	R\$ ≠ 160,00 ≠
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851271	0	

Pague por este cheque a quantia de Centos e sessenta Reais

e centavos acima

a Márcia Regina Pedro ou à sua ordem



N.I. 27 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofandra Souza da Silva

0001008170 01898127054 851270851271

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851272	8	R\$ ≠ 60,00 ≠
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851272	8	

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Olinda Margarete Meirelles de Souza ou à sua ordem



N.I. 27 de dezembro de 2014

Rosilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Sofandra Souza da Silva

0001008160 01898127054 851270851272

2015/002934

1838

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851275	6
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851275	6

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Robson José P. Alexandria ou à sua ordem

N.I. 27 de dezembro de 2014



Ronilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tofanda Souza da Silva

000100031500 01935127354 896007089848

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851274	4
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851274	4

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Creusa Adida Mendes Albuquerque ou à sua ordem

N.I. 27 de dezembro de 2014



Ronilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tofanda Souza da Silva

000100031500 01935127354 896007089848

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851275	2
018	001	0081	7	4	70.898-4	8	800	851275	2

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais

e centavos acima

a Valquiria Batista da Silva ou à sua ordem

N.I. 27 de dezembro de 2014



Ronilane de Paula Feneira

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 12/2014

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL ABILIO RIBEIRO  
CNPJ 01.935.804/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Tofanda Souza da Silva

000100031500 01935127354 896007089848



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

2015/002934

fls 8397

PROGRAMA MAIS EDUCAÇÃO/FEFS  
 PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de  
22/05/2013, conforme lavrado em Livro Ata  
 às folhas nº. 12.

A.P.M. do (a)

ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

Município

NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à  
 consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 17/12/2014. Sendo  
 analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 31/12/2014.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

<u>Rita de Cássia H. B. de Souza</u> Nome Legível	<u>Rita de Cássia H. B. de Souza</u> Assinatura	<u>Professor II</u> cargo ou Situação	<u>10/706.202-9</u> Mat. ou RG
<u>Bruno de F. de S. Bastos</u> Nome Legível	<u>Bruno de F. de S. Bastos</u> Assinatura	<u>Professor II</u> cargo ou Situação	<u>10/702543-0</u> Mat. ou RG
<u>Elisabete R. Teixeira</u> Nome Legível	<u>Elisabete R. Teixeira</u> Assinatura	<u>Funcionária</u> cargo ou Situação	<u>05307673-3</u> Mat. ou RG
<u>Maria Felina Farias</u> Nome Legível	<u>Maria Felina Farias</u> Assinatura	<u>Professor II</u> cargo ou Situação	<u>10/682569-0</u> Mat. ou RG
<u>Vera Lúcia de J. da S. Araújo</u> Nome Legível	<u>Vera Lúcia de J. da S. Araújo</u> Assinatura	<u>Responsável</u> cargo ou Situação	<u>12937150-6</u> Mat. ou RG
<u>Elisângela Monteiro de Paula</u> Nome Legível	<u>Elisângela Monteiro de Paula</u> Assinatura	<u>Professor II</u> cargo ou Situação	<u>10/706882-8</u> Mat. ou RG

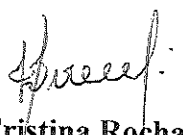


ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Em, 11 de Junho de 2015.

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

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

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