 <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00050336								
	Data e Hora de Emissão 05/06/2014 22:56:19								
	Código de Verificação cf7d50a5								
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA CPF/CNPJ: 05.789.462/0001-53 Inscrição Municipal: 129267 Endereço: RUA DOUTOR MARIO GUIMARAES, Nº000837 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26000-000 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ									
TOMADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: APM.E.M.ABILIO RIBEIRO CPF/CNPJ: 01.935.804/0001-45 Endereço: RUA JOAZEIRO, Nº85 - BAIRRO CABUÇU - CEP:26262-020 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ E-mail: emabilioribeiro@hotmail.com									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Descrição: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO.									
Tributável SIM	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERV.RECUPERAÇÃO DA REDE ELÉTRICA DO SISTEMA DE INFORMÁTICA</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1.850,00</td> <td align="right">1.850,00</td> </tr> </tbody> </table>	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SERV.RECUPERAÇÃO DA REDE ELÉTRICA DO SISTEMA DE INFORMÁTICA	1	1.850,00	1.850,00
Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
SERV.RECUPERAÇÃO DA REDE ELÉTRICA DO SISTEMA DE INFORMÁTICA	1	1.850,00	1.850,00						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL									
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.850,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.850,00	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 37,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2014		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ							
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.							
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.		Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa							
CNAE: 951180000									

OK

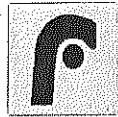
[05.789.462/0001-53]
FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.
Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 L.J.-Lote 06
CENTRO CEP: 26.255-230
[NOVA IGUAÇU - RJ]

Recebi a importância de
R\$ 1.850,00
pago através de cheque nº 851120
do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 05 de 06 de 2014
[Signature]

[01935804/0001-45]
ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA
ESCOLA MUNIC. ABÍLIO RIBEIRO
RUA JOAZEIRO, 85
CABUÇU - CEP 26346-380
NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebamos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 05/06/2014.
[Signature] Professor
Assinatura - 1
[Signature] Pároco
Assinatura - 2

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
FNDE / PDDE. *[Signature]*



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

Av. Dr. Mario Guimarães, 837 - Loja - Centro, Nova Iguaçu, RJ -
CEP: 26255230 - Fone/Fax: 2126672085

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.548

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314.0605 7894 6200 0153 5500 1000 0005 4810 0708 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140083519232 - 27/06/2014 12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL APM E.M. Abilio Ribeiro		CNPJ/CPF 01.935.804/0001-45	DATA DA EMISSÃO 05/06/2014
ENDEREÇO Rua Joazeiro, 85 -	BAIRRO/DISTRITO Cabuçu	CEP 26000-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.150,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0603	Memória DDR3 2gb AVANT 1333	84733042	0102	5102	uni	1,0000	85,0000	85,00					
3333	Nobreak 700va	84717012	0102	5102	uni	3,0000	285,0000	855,00					
0213	Roteador wireless	85176241	0102	5102	uni	2,0000	60,0000	120,00					
30411	Placa Mãe - ASUS	84733041	0102	5102	uni	1,0000	295,0000	295,00					
03048	Cabo de rede - r1 305mts	84148019	0102	5102	uni	1,0000	255,0000	255,00					
453352	Gravador de Dvd - Samsung	84733041	0102	5102	uni	1,0000	90,0000	90,00					
0905	HD 500gb Seagate - ST500DM002	84717012	0102	5102	uni	1,0000	450,0000	450,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 129267	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacion al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janei ro.	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

05.789.462/0001-53

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

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

CENTRO CEP: 26.255-230

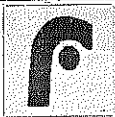
NOVA IGUAÇU - RJ

Recebi a importância de
R\$ 2.150,00
Pago através do cheque nº 851121
do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 05 de 06 de 2014
Assinatura

01935804/0001-45
ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA
ESCOLA MUNIC. ABÍLIO RIBEIRO
RUA JOAZEIRO, 85
CABUÇU - CEP 26346-380
NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 05/06/2014.
Assinatura - 2
Assinatura - 2
ASSOCIADA - 2

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
FNDE/PDDE.



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

Av. Dr. Mario Guimarães, 837 - Loja - Centro, Nova Iguaçu, RJ -
CEP: 26255230 - Fone/Fax: 2126672085

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.591

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0805 7894 6200 0153 5500 1000 0005 9110 8300 0803

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140114579514 - 29/08/2014 15:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

2015/002024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM E.M. Abilio Ribeiro

CNPJ/CPF

01.935.804/0001-45

DATA DA EMISSÃO

15/08/2014

ENDEREÇO

Rua Joazeiro, 85 -

BAIRRO/DISTRITO

Cabuçu

CEP

26000-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.320,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100521	Barra Transversal p/ Salto em altura 4m	76041010	0102	5102	uni	4,0000	325,0000	1.300,00					
002232	Barrerinha p/ Treinamento	90230000	0102	5102	uni	10,0000	89,0000	890,00					
90909135	Bastão de Revezamento - pvc	35069190	0102	5102	uni	10,0000	25,9000	259,00					
210005	Bloco de Partida	53052900	0102	5102	uni	2,0000	279,5000	559,00					
994011	Bola de Borracha - Nº3	40169999	0102	5102	uni	12,0000	45,0000	540,00					
9403000	Colchonete	94049000	0102	5102	uni	10,0000	25,0000	250,00					
2307C	Caixa organizadora - Gr.	39249000	0102	5102	uni	5,0000	89,9000	449,50					
0470	Corde elástica esportiva	53052100	0102	5102	uni	8,0000	35,0000	280,00					
24509	Cones - Médio	42029900	0102	5102	uni	10,0000	19,0000	190,00					
666110	Pelotas em Couro	42022210	0102	5102	uni	4,0000	64,9000	259,60					
667700E	Dardo p/iniciação em bambu	95061900	0102	5102	uni	6,0000	135,0000	810,00					
0667878E	Peso em PVC	95061900	0102	5102	uni	5,0000	89,0000	445,00					
290TR	Trena de aço - 30mt	73182900	0102	5102	uni	2,0000	90,8000	181,60					
99077E	Disco PVC - 350g	84735040	0102	5102	uni	6,0000	75,0000	450,00					
009911	Martelo em PVC - 1kg	53052900	0102	5102	uni	4,0000	79,7000	318,80					
999001	Bola de Borracha Nº2	40169999	0102	5102	uni	5,0000	27,5000	137,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
129267			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janeiro.	

[05.789.462/0001-53]

FOTOCRÔMIA COPIADORAS LTDA.
Av. Dr. Mário Guimarães, nº 337 L.J.-Lote 06
CENTRO CEP: 26.255-230

[NOVA IGUAÇU - RJ]

Recibi a importância de
R\$ 7.320,00
pago através do cheque nº 851166
do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 18 de 08 de 2014

[01935804/0001-45]

ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA
ESCOLA MUNIC. ABÍLIO RIBEIRO

RUA JOAZEIRO, 85

CABUÇU - CEP 26346-380

NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 18/08/2014.

[Assinatura] Professor
Assinatura - 2

[Assinatura] Funcionária
Assinatura - 2

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
FNDE/PDDE. [Assinatura]



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

Av. Dr. Mario Guimarães, 837 - Loja - Centro, Nova Iguaçu, RJ -
CEP: 26255230 - Fone/Fax: 2126672085

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.589

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0805 7894 6200 0153 5500 1000 0005 8910 7090 0608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140113948761 - 28/08/2014 16:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL APM E.M. Abilio Ribeiro		CNPJ/CPF 01.935.804/0001-45	DATA DA EMISSÃO 15/08/2014
ENDEREÇO Rua Joazeiro, 85 -	BAIRRO/DISTRITO Cabeçu	CEP 26000-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09888	Kit costura - completo	53052100	0102	5102	uni	25,0000	15,0000	375,00					
099877	Tecido em algodão cru - mt	53052100	0102	5102	uni	35,0000	15,0000	525,00					
776600	Maquiagem - personagens	33042010	0102	5102	uni	35,0000	20,0000	700,00					


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 129267	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacion al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de janei ro.	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

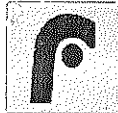
[05.789.462/0001-53]
FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.
Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 L.J.-Lote 06
CENTRO CEP: 26.255-230
[NOVA IGUAÇU - RJ]

Recabi a importância de
R\$ 1.600,00
pago através do cheque nº 851167
do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 18 de 08 de 2014

Assinatura - 1

[01935804/0001-45]
ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA
ESCOLA MUNIC. ABÍLIO RIBEIRO
RUA JOAZEIRO, 85
CABUÇU - CEP 26346-380
[NOVA IGUAÇU - RJ]

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 18/08/2014.

Assinatura - 1

Assinatura - 2

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
FNDE / PDDE. 



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

Av. Dr. Mario Guimarães, 837 - Loja - Centro, Nova Iguaçu, RJ -
CEP: 26255230 - Fone/Fax: 2126672085

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.590

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0805 7894 6200 0153 5500 1000 0005 9019 6200 0900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140114484217 - 29/08/2014 12:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM E.M. Abilio Ribeiro

CNPJ/CPF

01.935.804/0001-45

DATA DA EMISSÃO

15/08/2014

ENDEREÇO

Rua Joazeiro, 85 -

BAIRRO/DISTRITO

Cabuçu

CEP

26000-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.230,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4747	Barbante 8fios 200g	52051100	0102	5102	uni	10,0000	5,0000	50,00					
5494	Interruptor Simples	85366910	0102	5102	uni	10,0000	10,9900	109,90					
4421	Interruptor com Tomada	85366910	0102	5102	uni	10,0000	23,9000	239,00					
2122	Fotocélula	85365090	0102	5102	uni	3,0000	25,0000	75,00					
4261	Tomadeira com Fechamento Automático	84818019	0102	5102	uni	3,0000	188,0000	564,00					
02752	Lampada Elettronica 30W 127V Branca UB301 Foxlux	85393100	0102	5102	uni	5,0000	23,0000	115,00					
1221	Temporizador Digital	85364900	0102	5102	uni	1,0000	77,1000	77,10					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
129267			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacion al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janei ro.	

[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]

002934

Recebi a importância de
R\$ 1.230,00
pago através do cheque nº 85.1168
do Banco do Brasil.
Nova Iguaçu, 18 de 08 de 2014


[01.935.804/0001-45]



ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA
ESCOLA MUNIC. ABÍLIO RIBEIRO

RUA JOAZEIRO, 85

CABUÇU - CEP 26346-380

NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 18/08/2014.


Assinatura - 1

Assinatura - 2

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
FNDE / PDDE. 

fol 4020




FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – (x) Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Margarida Rodrigues de Oliveira		12 – CPF 009.215.927-36	13 – RG 08568909-9
14 – UF RJ		15 – Endereço R. Eli nº 31 rd. Karanheiras	16 – Telefone 3093-0888
17 – Município Nova Iguaçu		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21/12	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>851041</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21/12/2013 Local e data		Margarida Rodrigues de Oliveira Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Estela Cardoso Nascimento		8 – CPF 102.866.437-07	9 – RG 13.193.615-5
11 – Endereço Rua Juazeiro – Nº 09 - Cabuçu		12 – Telefone 7678-0136	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 /12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
04 /12	terça-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
05 /12	quarta-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
09 /12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
11 /12	terça-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
12 /12	quarta-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
16 /12	segunda-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
18 /12	quarta-feira	12:00 às 15:20	Maria Estela C. do Nascimento
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>185,00</u> (<u>cento e oitenta e cinco reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851042</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 /2013 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

fls 404



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 - Mês/Ano 1 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Thais de Sousa Pereira	12 - CPF 129.150.707-84	13 - RG 21.625.660-2	14 - UF RJ
15 - Endereço R. Vitoria da Princesa nº 413 B G	16 - Telefone (021)99251-1985	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	8:00 às 16:00	Coordenar
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	8:00 às 16:00	Coordenar
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	8:00 às 16:00	Coordenar
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851043, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU: 25 / 01 / 2014
Local e data

Thais de Sousa Pereira
Assinatura do agente voluntário

fls 405



2015/002934

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 01 /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – (X) Oficineiro	
11 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		12 – CPF 055.416.167-27	
		13 – RG 12.489.621-8	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua: Tacunarettinga D-96, It-16		16 – Telefone 974.32-2554	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	08:00 às 12:00	Iniciação das técnicas dos movimentos
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	13:00 às 16:00	Iniciação dos instrumentos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	08:00 às 12:00	Movimentos básicos da regional.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	13:00 às 16:00	Movimentos básicos da angola.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	08:00 às 12:00	Aula de percussão.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	13:00 às 16:00	Aula e roda
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851044, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014 Local e data		Renato Pessanha de Oliveira Assinatura do agente voluntário	

FE 4067



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 01 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Alan Viana Gape	12 – CPF 128.656.937-51	13 – RG 15.316.474	14 – UF MG
15 – Endereço R. Caracaras LT 8 Q 28	16 – Telefone 992779597	17 – Município N. Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11/01	8 às 12	Feis Hop
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18/01	8 às 12	Feis Hop
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25/01	8 às 12	Feis Hop
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851045, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 25/01/2014 Local e data	<u>Alan Viana Gape</u> Assinatura do agente voluntário

25/01/15

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano <u>01</u> /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Jonathan de Sousa Pereira		12 – CPF 061.205.417-99	13 – RG 21.625.659-4
			14 – UF RJ
15 – Endereço <i>Rua Maria da Encarnação Lt. 13 Qd. 6</i>		16 – Telefone <i>2882-7227</i>	17 – Município <i>Nova Iguaçu</i>
			18 – UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>11/01</i>	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>Futebol</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>18/01</i>	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>Queimada</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>25/01</i>	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>bol e gol</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851046</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU. <i>25/01/2014</i>		<i>Jonathan de Sousa Pereira</i>	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

40808

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano <u>01</u> / 2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome <i>Mariana Silva Vieira</i>		12 – CPF <i>131.130.901-14</i>	13 – RG <i>21.672.2163</i>
14 – UF RJ			
15 – Endereço <i>Rua Paissandu Lot 04</i>		16 – Telefone <i>2694-5391</i>	17 – Município <i>NOVA IGUAÇU</i>
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>11/01</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Trabalho e conversantes</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>18/01</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Trabalho próprio</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>25/01</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Prova Real (das 4 operações)</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>851047</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>25</u> <u>101</u> 2014 Local e data		<i>Mariana Silva Vieira</i> Assinatura do agente voluntário	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>01</u> /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – (x) Supervisor	
		10 – () Oficineiro	
11 – Nome MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA		12 – CPF 0092.15927.36	
		13 – RG 08568909-9	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço R ^a Eli n.º 31 Jd. Karanjeiras		16 – Telefone 3093-0888	
		17 – Município NOVA IGUAÇU	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11/01	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25/01	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>6000</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851048</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>25</u> de <u>01</u> de 2014		<u>Margarida Rodrigues de Oliveira</u>	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

FLS 4100



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 01 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Francisca Lucina Pereira	12 – CPF 867 385 933-68	13 – RG	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua: Passa vinte Nº 3464	16 – Telefone	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11/01	9 às 1300	Tragonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18/01	9 às 1300	Tragonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25/01	9 às 1300	Tragonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851049, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
• Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 25/01/2014 Local e data	Francisca Lucina Pereira Assinatura do agente voluntário

fls 411



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>01</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome <u>Rafaelson José P. de Almeida</u>		12 – CPF <u>25.587.807-00</u>	13 – RG <u>127.406.206-6</u>
14 – UF <u>RJ</u>	15 – Endereço <u>R. Tanis Teixeira L:26/Q:36</u>	16 – Telefone <u>(21) 99285-1700</u>	17 – Município <u>N. Iguaçu</u>
18 – UF <u>RJ</u>	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<u>11 / 01</u>	<u>8:00 às 12:00</u>	<u>Desenho</u>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<u>18 / 01</u>	<u>8:00 às 12:00</u>	<u>Desenho</u>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<u>25 / 01</u>	<u>8:00 às 12:00</u>	<u>Desenho</u>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851050</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU: <u>25/01/2014</u> Local e data		<u>Rafaelson José P. de Almeida</u> Assinatura do agente voluntário	

fls 4129



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 01 / 2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – (X) Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – () Oficineiro	
11 – Nome Claudia Jacinto da Silva		12 – CPF 021.663.027-42	
		13 – RG 09374052-0	
14 – UF RJ			
15 – Endereço Rua: Maestro Ferreira Filho nº81		16 – Telefone 9414-6986	
		17 – Município Rio de Janeiro	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11 / 01	8:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18 / 01	8:00 às 16:00	Planejamento e Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	25 / 01	8:00 às 16:00	Planejamento e organização
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851051, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 25 / 01 / 2014 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 413

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome Alan Viana Gape	12 – CPF 128.656.937-51	13 – RG 15.316.474	14 – UF MG
15 – Endereço R: Casalim LT8 QD8	16 – Telefone 902139593	17 – Município N. F. F. F.	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	04/02	9 às 12	Hip Hop - Dança
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/02	9 às 12	Hip Hop - Dança
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/02	9 às 12	Hip Hop - Dança
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851052, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22/02 /2014
Local e data

Alan Viana Gape
Assinatura do agente voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Renato Pessanha de Oliveira	12 – CPF 055.416.167-27	13 – RG 12.489.621-8	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua: TABUARETINHA Qd: 56 Lt: 96	16 – Telefone 97432-2551	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	08:00 às 12:00	Foco básico da regional.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	13:00 às 16:00	Foco básico da regional.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	08:00 às 12:00	Movimentos da Capoeira Angola.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	13:00 às 16:00	Movimentos da Capoeira Angola.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	08:00 às 12:00	Iniciação com instrumentos de Capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	13:00 às 16:00	Iniciação com instrumentos de Capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	08:00 às 12:00	Aula teórica
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	13:00 às 16:00	Aulas a redea.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851053, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014 Local e data	<u>Renato Pessanha de Oliveira</u> Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 415

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 2 / 2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Mariana Silva Vieira		12 – CPF 131.130.901-11	13 – RG 11.612.216-5
14 – UF RJ			
15 – Endereço Rua Rainandu - Lt. 11 - Dd. 04 - Calmeu		16 – Telefone 2694-5391	17 – Município Nova Iguaçu
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	08:00 às 12:00	Ordem alfabética
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	08:00 às 12:00	Tipos de frases
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	08:00 às 12:00	Ordem crescente e decrescente
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	08:00 às 12:00	multiplicação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851054, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 22/02/2014 Local e data		Mariana Silva Vieira Assinatura do agente voluntário	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu		12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17/02	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
18/02	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
20/02	5ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
24/02	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
25/02	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
27/02	5ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>Doiscentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851055</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28/02/2014</u> Local e Data		<u>Mariana Silva Vieira</u> Assinatura do Monitor	

fls 417

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano <u>02</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – (X) Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Claudia Jacinto da Silva	12 – CPF 021.663.027-42	13 – RG 093740520	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua: Maestro Ferreira Filho nº81	16 – Telefone 9414-6986	17 – Município Rio de Janeiro	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	8:00 às 16:00	Planejamento das atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	8:00 às 16:00	Planejamento e coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	8:00 às 16:00	Planejamento e organização
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	8:00 às 16:00	Planejamento e prestação de contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo.
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 854856, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014 Local e data	<u>Claudia Jacinto da Silva</u> Assinatura do agente voluntário
---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Fevereiro 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monica Martins de Oliveira		8 – CPF 006.980.417-63	9 – RG 08.440.485-4
11 – Endereço Rua Seis de Abril – Nº 132 - Cabuçu		12 – Telefone 7368-0712	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18 / 02	Terça feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
20 / 02	Quinta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
21 / 02	Sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
25 / 02	Terça feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
27 / 02	Quinta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
28 / 02	Sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>Trêscentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851057</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014 Local e Data		[Assinatura] Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Márcia Regina Pedro		8 – CPF 019.449.117-07	9 – RG 08.496.258-8
11 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu		12 – Telefone 7608.2926	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18 / 02	3ª feira	10:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
19 / 02	4ª feira	10:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
20 / 02	5ª feira	10:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
25 / 02	3ª feira	10:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
26 / 02	4ª feira	10:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
27 / 02	5ª feira	10:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00 - duascentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>831058</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28/02/2014 Local e Data		Márcia Regina Pedro Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Fevereiro/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	9 – RG 27.324.871-6
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17 / 02	Segunda-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
18 / 02	Terça-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
20 / 02	Quinta-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
24 / 02	Segunda-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
25 / 02	Terça-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
27 / 02	Quinta-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>837059</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação; que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014 Local e Data		Débora Yasmin Vieira da Silva Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17/10/2	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina de Jesus Santos
18/10/2	terça-feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina de Jesus Santos
21/10/2	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina de Jesus Santos
24/10/2	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina de Jesus Santos
25/10/2	terça-feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina de Jesus Santos
28/10/2	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina de Jesus Santos
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>354060</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28/10/2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 – CPF 004.486.047-10	9 – RG 22.943	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulina Góes – Nº 156 – Marco II	12 – Telefone 2657-3413	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO
Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
19 / 02	quinta feira	09:00 às 12:20	\$
20 / 02	sexta feira	09:00 às 12:20	\$
21 / 02	sábado	09:00 às 12:20	\$
26 / 02	quinta feira	09:00 às 12:20	\$
27 / 02	sexta feira	09:00 às 12:20	\$
28 / 02	sábado	09:00 às 12:20	\$
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 351082, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014
Local e Data

Shirley Martins de Oliveira Gusmão
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thaís de Sousa Pereira		8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18 / 02	Segunda-feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
19 / 02	Terça-feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
20 / 02	Quarta-feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
25 / 02	Segunda-feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
26 / 02	Terça-feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
27 / 02	Quarta-feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>851083</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014 Local e Data		Thaís de S. Pereira Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Francisca Lúcia Pereira	8 – CPF 867.385.933-68	9 – RG 92015032061	10 – UF CE
11 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias	12 – Telefone 8202-7266	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17/10/2014	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Fea Francisca Pereira
18/10/2014	Terça-feira	12:00 às 15:20	Fea Francisca Pereira
21/10/2014	Sexta-feira	12:00 às 15:20	Fea Francisca Pereira
24/10/2014	Segunda-feira	12:00 às 15:20	Fea Francisca Pereira
25/10/2014	Terça-feira	12:00 às 15:20	Fea Francisca Pereira
28/10/2014	Sexta-feira		
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Dozentos reais), mediante o cheque nominal nº 251084, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28/10/2014
Local e Data

Francisca Lúcia Pereira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 – CPF 109.930.317-98	9 – RG 20.950.831-6
11 – Endereço Rua Itabaina – Lt. 16 – Qd. 129 B - Cabuçu		12 – Telefone 9533-4710	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17 / 02	segunda-feira	09:00 às 12:20	Ⓢ
19 / 02	quarta-feira	09:00 às 12:20	Ⓢ
21 / 02	sexta-feira	09:00 às 12:20	Ⓢ
24 / 02	segunda-feira	09:00 às 12:20	Ⓢ
26 / 02	quarta-feira	09:00 às 12:20	Ⓢ
28 / 02	sexta-feira	09:00 às 12:20	Ⓢ
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> <u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851085</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28 / 02 / 2014</u> Local e Data		<u>Neliane da S. do Nascimento</u> Assinatura do Monitor	

2015 / 002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Janeiro/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 – CPF 013.262.587-37	9 – RG 08.775.274-7
11 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 – Cabuçu		12 – Telefone 7335-9172	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17 / 02	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
18 / 02	3º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
19 / 02	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
20 / 02	5º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
21 / 02	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
22 / 02	1º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
23 / 02	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
24 / 02	3º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
25 / 02	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
26 / 02	5º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
27 / 02	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>831086</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014 Local e Data		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Março</i> 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu		12 – Telefone 7596-6960	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>17/02</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>19/02</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>21/02</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>24/02</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>26/02</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>27/02</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>28/02</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u><i>300,00</i></u> (<u><i>duzentos reais</i></u>), mediante o cheque nominal nº <u><i>857087</i></u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação; que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>28</i> / <i>02</i> / 2014 Local e Data		<i>Elaine Cristina de Andrade.</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>02</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cláudio Amaro		8 – CPF 438.663.447-91	9 – RG 81.022.604-3
11 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta		12 – Telefone 3766-5064	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17 / 02	segunda feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
18 / 02	terça feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
19 / 02	quarta feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
24 / 02	segunda feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
25 / 02	terça feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
26 / 02	quarta feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> <u>cento e sessenta reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>851088</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28 / 02 / 2014</u> Local e Data		<i>Cláudio Amaro</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17 /	Segunda feira	12:00 às 15:20	Olinda M
18 /	Terça feira	12:00 às 15:20	Olinda M
19 /	Quarta feira	12:00 às 15:20	Olinda M
24 /	Segunda feira	12:00 às 15:20	Olinda M
25 /	Terça feira	12:00 às 15:20	Olinda M
26 /	Quarta feira	12:00 às 15:20	Olinda M
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851089</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014 Local e Data		<u>Olinda Margarete Meirelles de Souza</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lucimar Felipe Calado		8 – CPF 896.807.317-15	9 – RG 06.775.656-9
11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 8742-3900	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
14 / 02	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
19 / 02	quarta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
21 / 02	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
24 / 02	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
26 / 02	quarta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
28 / 02	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851090</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014 Local e Data		Lucimar Felipe Calado Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>02</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu		12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17 / 02	segunda - feira	12:00 às 19:20	<i>[assinatura]</i>
20 / 02	quinta - feira	12:00 às 19:20	<i>[assinatura]</i>
21 / 02	sexta - feira	12:00 às 19:20	<i>[assinatura]</i>
24 / 02	segunda - feira	12:00 às 19:20	<i>[assinatura]</i>
27 / 02	quinta - feira	12:00 às 19:20	<i>[assinatura]</i>
28 / 02	sexta - feira	12:00 às 19:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854091</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> / <u>02</u> /2014 Local e Data		<i>Renato Pessanha de Oliveira</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçú		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18 / 02	3 ^ª feira	09:00 às 12:30	
20 / 02	5 ^ª feira	09:00 às 12:20	
21 / 02	6 ^ª feira	09:00 às 12:20	
25 / 02	3 ^ª feira	09:00 às 12:20	
27 / 02	5 ^ª feira	09:00 às 12:20	
28 / 02	6 ^ª feira	09:00 às 12:20	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>Duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851092</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> / <u>02</u> / <u>2014</u> Local e Data		<u>Washington da S. Amaro</u> Assinatura do Monitor	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 434

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE**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 – Mês/Ano <u>2</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome Thaís de Sousa Pereira		12 – CPF 129.150.707-84	13 – RG 21.625.660-2
14 – UF RJ		15 – Endereço R. Maria de Encarnação L13 A.G	16 – Telefone (21) 992615985
17 – Município Nova Iguaçu		18 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	1 / 2	8:00 às 16:00	Comunicação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	8 / 2	8:00 às 16:00	Comunicação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 2	8:00 às 16:00	Comunicação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 2	8:00 às 16:00	Comunicação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851093, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 22/02/2014
Local e data

Thaís de Sousa Pereira
Assinatura do agente voluntário

fls 435



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano <u>02</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome Jonathan de Sousa Pereira	12 – CPF 061.205.417-99	13 – RG 21.625.659-4	14 – UF RJ
15 – Endereço <u>R: Maria da Encarnação Lt. 13 Qd. 6</u>	16 – Telefone <u>2882-7227</u>	17 – Município <u>Nova Iguaçu</u>	18 – UF <u>RJ</u>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01/02	8:00 às 12:00	bol a gol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/02	8:00 às 12:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/02	8:00 às 12:00	bol a gol e futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/02	8:00 às 12:00	Futebol e queimada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 854094, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 / 10 / 2014
 Local e data

Jonathan de Sousa Pereira
 Assinatura do agente voluntário

fls 436 OP



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 - Mês/Ano 02 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Francisca Lucia Pereira	12 - CPF 867 385 933 - 68	13 - RG	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua - Passa Vinte Nº 3464	16 - Telefone	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	02/02	9 às 1300	vagante
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/02	9 às 1300	vagante
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/02	9 às 1300	vagante
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/02	9 às 1300	vagante
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 8510 95, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 10 2 2014
Local e data

Francisca Lucia Pereira
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Robson José P. Alexandrino	12 – CPF 125.587.807-00	13 – RG 127406206-6	14 – UF RJ
15 – Endereço R: Otávio Teixeira L:26/A:36	16 – Telefone (21) 39265-2700	17 – Município N. Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 02	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 02	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 02	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 02	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851096, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22 / 02 / 2014 Local e data	Robson José P. Alexandrino Assinatura do agente voluntário
---------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 02 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - (x) Supervisor	10 - () Oficineiro
11 - Nome MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12 - CPF 009215927-36	13 - RG 08568909-9	14 - UF RJ
15 - Endereço RUA: ELI Nº 31 JD LARANJEIRAS	16 - Telefone 3093-0888	17 - Município NOVA IGUAÇU	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01/02	às	Supervisões de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/02	às	Supervisões de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851097, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 22/02/2014
Local e data

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

fls 439



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 03 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Mariana D Silva Vieira		12 - CPF 131.130.987-11	13 - RG 21.642.2164
14 - UF RJ		15 - Endereço Rua Parrodi 1211 Q04	16 - Telefone 2694-5391
		17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/03	08:00 às 12:00	Portigos definidos e indefinidos
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/03	08:00 às 12:00	Prova real das quatro operações
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/03	08:00 às 12:00	Ordenação alfabética / nome próprio
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29/03	08:00 às 12:00	Voluntário, triplo
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851098, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 10 3 /2014 Local e data	<u>Mariana D Silva Vieira</u> Assinatura do agente voluntário
--------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu		12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
03 / 03	segunda feira	09:00	às 12:20	RECESSO
04 / 03	terça feira	09:00	às 12:20	FERIADO
06 / 03	quinta feira	09:00	às 12:20	FA
10 / 03	segunda feira	09:00	às 12:20	FA
11 / 03	terça feira	09:00	às 12:20	FA
13 / 03	quinta feira	09:00	às 12:20	FA
17 / 03	segunda feira	09:00	às 12:20	FA
18 / 03	terça feira	09:00	às 12:20	FA
20 / 03	quinta feira	09:00	às 12:20	FA
24 / 03	segunda feira	09:00	às 12:20	FA
25 / 03	terça feira	09:00	às 12:20	FA
27 / 03	quinta feira	09:00	às 12:20	FA
1	feira		às	
1	feira		às	
1	feira		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851098, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014
Local e Data

Mariana Silva Vieira
Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

fev 44/10

2015 / 002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Janeiro /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Monica Martins de Oliveira		8 - CPF 006.980.417-63	9 - RG 08.440.485-4	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu		12 - Telefone 7368-0712	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
--------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04 / 03	terça feira	09:00 às 12:20	FERIADO
06 / 03	Quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
07 / 03	Sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
11 / 03	terça feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
13 / 03	Quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
14 / 03	Sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
18 / 03	terça feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
20 / 03	Quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
21 / 03	Sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
25 / 03	terça feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
27 / 03	Quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
28 / 03	Sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851099, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, <u>31 / 03 / 2014</u> Local e Data	<u>Monica Martins de Oliveira</u> Assinatura do Monitor
----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçu		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	FERIADO
06 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Q
07 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Q
11 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	Q
13 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Q
14 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Q
18 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	Q
20 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Q
21 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Q
25 / 03	Terça - feira	09:00 às 12:20	Q
27 / 03	Quinta - feira	09:00 às 12:20	Q
28 / 03	Sexta - feira	09:00 às 12:20	Q
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851100, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

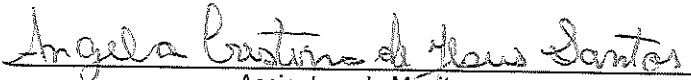
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014
Local e Data

Washington da S. Amaro
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	recuso
04 / 03	terça-feira	12:00 às 15:20	recuso
07 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
10 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
11 / 03	terça-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
14 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
17 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
18 / 03	terça-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
21 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
24 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
25 / 03	terça-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
28 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
31 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851101</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Mês/Ano <i>março</i> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		8 - CPF 004.486.047-10	9 - RG 22.943	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II		12 - Telefone 2657-3413	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E. OLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05 / 03	quarta-feira	09:00 às 12:20	RECESSO
06 / 03	quinta-feira	09:00 às 12:20	
07 / 03	sexta-feira	09:00 às 12:20	
12 / 03	quarta-feira	09:00 às 12:20	
13 / 03	quinta-feira	09:00 às 12:20	
14 / 03	sexta-feira	09:00 às 12:20	
19 / 03	quarta-feira	09:00 às 12:20	
20 / 03	quinta-feira	09:00 às 12:20	
21 / 03	sexta-feira	09:00 às 12:20	
26 / 03	quarta-feira	09:00 às 12:20	
27 / 03	quinta-feira	09:00 às 12:20	
28 / 03	sexta-feira	09:00 às 12:20	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 - quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 85-1102, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/03 /2014
Local e Data

Shirley Martins de Oliveira Gusmão
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 03 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Cláudio Amaro		8 - CPF 438.663.447-91	9 - RG 81.022.604-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		12 - Telefone 3766-5064	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO


15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
03/10/03	segunda-feira	12h às 15:20	Necesso	
04/10/03	terça-feira	12h às 15:20	Feriado	
05/10/03	quarta-feira	12h às 15:20	Necesso	
10/10/03	segunda-feira	12h às 15:20	Claudio	
11/10/03	terça-feira	12h às 15:20	Claudio	
12/10/03	quarta-feira	12h às 15:20	Claudio	
17/10/03	segunda-feira	12h às 15:20	Claudio	
18/10/03	terça-feira	12h às 15:20	Claudio	
19/10/03	quarta-feira	12h às 15:20	Claudio	
24/10/03	segunda-feira	12h às 15:20	Claudio	
25/10/03	terça-feira	12h às 15:20	Claudio	
26/10/03	quarta-feira	12h às 15:20	Claudio	
31/10/03	segunda-feira	12h às 15:20	Claudio	
1	feira	às		
1	feira	às		

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 851103, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/10/2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		3 – Mês/Ano Janeiro /2014	
5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	
9 – RG 12.510.428-1		10 – UF RJ	
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu		12 – Telefone 7596-6960	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Recesso.
05 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Recesso.
07 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
10 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
12 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
14 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
17 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
19 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
21 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
24 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
26 / 03	quarta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
28 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
31 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851104</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data		Elaine Cristina de Andrade. Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lucimar Felipe Calado		8 – CPF 896.807.317-15	9 – RG 06.775.656-9
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 8742-3900	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/03	segunda feira	09:00 às 12:20	RECESSO
04/03	terça feira	09:00 às 12:20	FERIADO
07/03	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
10/03	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
11/03	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
14/03	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
17/03	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
18/03	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
21/03	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
24/03	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
25/03	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
28/03	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854405</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31/03/2014 Local e Data		<u>Lucimar Felipe Calado</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 03 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO -- Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Márcia Regina Pedro		8 - CPF 019.449.117-07	9 - RG 08.496.258-8	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu		12 - Telefone 7608.2926	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		
--------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------	--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	Marcia
05 / 03	4ª feira	12:00 às 15:20	Marcia
06 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
11 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
12 / 03	4ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
13 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
18 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
19 / 03	4ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
20 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
25 / 03	3ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
26 / 03	4ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
27 / 03	5ª feira	12:00 às 15:20	Marcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 854406, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, <u>31</u> / <u>03</u> / <u>2014</u> Local e Data	<u>Marcia Regina Pedro</u> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano março /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 - CPF 109.930.317-98	9 - RG 20.950.831-6	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		12 - Telefone 9533-4710	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: EOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 03	Segunda-feira	09:00 às 12:20	RECESSO
05 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	RECESSO
07 / 03	Sexta-feira	09:00 às 12:20	N
10 / 03	Segunda-feira	09:00 às 12:20	N
12 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	N
14 / 03	Sexta-feira	09:00 às 12:20	N
17 / 03	Segunda-feira	09:00 às 12:20	N
19 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	N
21 / 03	Sexta-feira	09:00 às 12:20	N
24 / 03	Segunda-feira	09:00 às 12:20	N
26 / 03	Quarta-feira	09:00 às 12:20	N
28 / 03	Sexta-feira	09:00 às 12:20	N
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 854107, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014
Local e Data

Neliane da S. do Nascimento
Assinatura do Monitor

2015 / 002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano Março 2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 – CPF 013.262.587-37	
		9 – RG 08.775.274-7	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 – Cabuçu		12 – Telefone 7335-9172	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 03	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
05 / 03	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
07 / 03	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
10 / 03	9º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
12 / 03	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
14 / 03	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
17 / 03	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
19 / 03	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
21 / 03	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
24 / 03	9º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
26 / 03	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
28 / 03	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
31 / 03	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>Quatrocentos reais.</u> , mediante o cheque nominal nº <u>853308</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu. Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fes 4510

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano março /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Debora Yasmin Vieira da Silva	12 - CPF 146.030.327-06	13 - RG 27.324.8716	14 - UF RJ
15 - Endereço Av. Severino Pereira da Silva nº 9377P-1018	16 - Telefone 3778-1018	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 /03	08:00 às 12:00	Saludos y despedidas.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinte reais), mediante o cheque nominal nº 854409, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 /03 /2014
Local e data

Debora Yasmin Vieira da Silva
Assinatura do agente voluntário

fls 4520

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>março</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	9 – RG 27.324.871-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ES LA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06 / 03	Quinta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 03	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
14 / 03	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
17 / 03	Quinta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
18 / 03	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
18 / 03	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
20 / 03	Quinta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
24 / 03	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
25 / 03	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
27 / 03	Quinta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
31 / 03	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851109, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 /2014
Local e Data

Débora Yasmin Vieira da Silva
Assinatura do Monitor

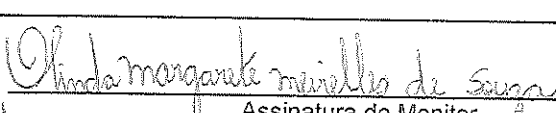
2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rafaela de Jesus da Silva		8 – CPF 111.764.697-11	9 – RG 26.995.826-0
11 – Endereço Rua Paissandú – Nº 280 – Cabuçu		12 – Telefone 7684-4407	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10 / 3	2ª feira	9:00 às 12:20	R
11 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	R
12 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	R
14 / 3	2ª feira	9:00 às 12:20	R
18 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	R
19 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	R
24 / 3	2ª feira	9:00 às 12:20	R
25 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	R
26 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	R
31 / 3	2ª feira	9:00 às 12:00	R
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>851110</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data		Rafaela de Jesus da Silva Assinatura do Monitor	

2015 / 002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Março /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU			5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza			8 – CPF 087.063.647-21		9 – RG 12.753.501-1
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçú		12 – Telefone 2882-7518		13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola: E. OLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura	
10 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:30		Dr	
11 / 03	Terça-feira	12:00 às 15:30		Dr	
14 / 03	Sexta-feira	12:00 às 15:30		Dr	
17 / 03	Domingo	12:00 às 15:30		Dr	
18 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:30		Dr	
21 / 03	Quarta-feira	12:00 às 15:30		Dr	
24 / 03	Sexta-feira	12:00 às 15:30		Dr	
26 / 03	Domingo	12:00 às 15:30		Dr	
28 / 03	Segunda-feira	12:00 às 15:30		Dr	
31 / 03	Quarta-feira	12:00 às 15:30		Dr	
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
/	feira	às			
21 – Recibo					
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851111</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data			 Assinatura do Monitor		

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome <i>Renate Pessanha de Oliveira</i>	12 - CPF 055.416.167-27	13 - RG 12489621-8	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>Rua Jaguaréguas - Qd. 56 - Lt. 16</i>	16 - Telefone 96665-6845	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 03	08:00 às 12:00	Passos de samba de roda
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 03	12:00 às 16:00	Passos de samba de roda
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	08:00 às 12:00	Passos da Capoeira regional
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	12:00 às 16:00	Passos da Capoeira regional
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	08:00 às 12:00	Movimentos da Capoeira ampla.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	12:00 às 16:00	Movimentos da Capoeira ampla.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	08:00 às 12:00	Manutenção dos instrumentos
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	12:00 às 16:00	Movimentos básicos
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	08:00 às 12:00	Aula
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	12:00 às 16:00	Aula Técnica roda de Capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	1	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	1	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 854442, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

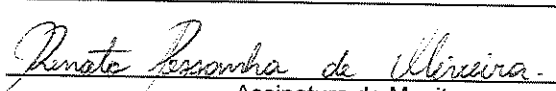
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU - 29 / 03 - 2014
Local e data

Renate Pessanha de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu		12 – Telefone 7432-2551	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Recesso
06 / 03	quinta-feira	12:00 às 15:20	Renato
07 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Renato
10 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Renato
13 / 03	quinta-feira	12:00 às 15:20	Renato
14 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Renato
17 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Renato
20 / 03	quinta-feira	12:00 às 15:20	Renato
21 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Renato
24 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Renato
27 / 03	quinta-feira	12:00 às 15:20	Renato
28 / 03	sexta-feira	12:00 às 15:20	Renato
31 / 03	segunda-feira	12:00 às 15:20	Renato
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851112</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	2 – CNPJ 01.935.804/0001-45	3 – Mês/Ano 3 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Francisca Lucio Pereira	12 – CPF 867 385 933 68	13 – RG 9201503206	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Passa Vinte	16 – Telefone 98202 72 66	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00, mediante o cheque nominal nº 851113, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014
Local e data

Francisca Lucio Pereira
Assinatura do agente voluntário

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francisca Lúcia Pereira		8 – CPF 867.385.933-68	9 – RG 92015032061
11 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias		12 – Telefone 8202-7266	10 – UF CE
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: EOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 03	Seg feira	12 00 às 15 20	Recusado
04 / 03	Terça feira	12 00 às 15 20	Feriado
07 / 03	Sexta feira	12 00 às 15 20	DP
10 / 03	Seg feira	12 00 às 15 20	DP
11 / 03	Terça feira	12 00 às 15 20	DP
14 / 03	Sexta feira	12 00 às 15 20	DP
17 / 03	Seg feira	12 00 às 15 20	DP
18 / 03	Terça feira	12 00 às 15 20	DP
21 / 03	Sexta feira	12 00 às 15 20	DP
24 / 03	Seg feira	12 00 às 15 20	DP
25 / 03	Terça feira	12 00 às 15 20	DP
28 / 03	Sexta feira	12 00 às 15 20	DP
31 / 03	Seg feira	12 00 às 15 20	DP
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851113</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014 Local e Data		Francisca Lúcia Pereira Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 3 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome João de Souza Pereira	12 - CPF 129.150.707-84	13 - RG 21.625.660-2	14 - UF RJ
15 - Endereço R. Maria da Conceição 413 Q G	16 - Telefone (21) 99261-5985	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	8 / 3	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 3	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 3	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 3	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851114, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014 Local e data	<u>João de Souza Pereira</u> Assinatura do agente voluntário
---------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thais de Sousa Pereira		8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
6 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
11 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
12 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
13 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
18 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
19 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
20 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
25 / 3	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
26 / 3	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
27 / 3	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>3.20,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851114</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 103 12014 Local e Data		Thais de Sousa Pereira Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fs4610

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 03 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – (X) Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Claudia Jacinto da Silva		12 – CPF 021.663.027-42	13 – RG 093740520
14 – UF RJ		15 – Endereço Rua : Maestro Ferreira Filho,81	16 – Telefone 994146986
17 – Município Rio de Janeiro		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/03	8:00às16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/03	8:00às16:00	Planejamento e organização
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/03	8:00às16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29/03	8:00às16:00	Prestação de contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (Cento e sessenta Reais), mediante o cheque nominal nº <u>851115</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 29 10 3 /2014 Local e data		<u>Claudia Jacinto da Silva</u> Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

fls 463

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 - Mês/Ano 3 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Robson José P. Alexandria	12 - CPF 125.587.807-00	13 - RG 27.406.206-6	14 - UF RJ
15 - Endereço R: Otávio Teixeira L: 26/Q: 36	16 - Telefone 21 39265-1700	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	8 /03	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 /03	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 /03	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 /03	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitoenta reais), mediante o cheque nominal nº 859116, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 03 / 2014
Local e data

Robson José P. Alexandria
Assinatura do agente voluntário

fls 4639



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 03 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Lancheon de Jansen Pereira	12 - CPF 001.205.917-99	13 - RG 21625659-4	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Maria do Encarnação Lote: 13 Q: G	16 - Telefone 26949026	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 03	8:00 às 12:00	Reunião
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 03	8:00 às 12:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 03	8:00 às 12:00	Gol o Gol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 03	8:00 às 12:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851177, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 10.3 12014 Local e data	<u>Lancheon de Jansen Pereira</u> Assinatura do agente voluntário
--------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

fol 464

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 – Mês/Ano 02 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (x) Oficineiro
11 – Nome Cruzada Adida Mendes Nogueira	12 – CPF 077.386.937-97	13 – RG 111.737.579-0	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Gravata - Lt. 24 - Qd. 66 - Cabucu	16 – Telefone 3778-1543	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/02	8:00 às 12:00	lanchê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>20,00</u> (vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>851118</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU - 22/02/2014 Local e data		Cruzada Adida M. Nogueira Assinatura do agente voluntário	

18465



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano março /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - () Oficineiro <i>croche</i>
11 - Nome <i>Cruzada Adida Mendes noqueira</i>	12 - CPF <i>077386937-97</i>	13 - RG <i>117875496</i>	14 - UF
15 - Endereço <i>rua Gravata lote 29 quad 66 Cabucu</i>	16 - Telefone <i>37781543</i>	17 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	18 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	8 / 3	8:00 às 12:00	<i>croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 3	8:00 às 12:00	<i>croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 3	8:00 às 12:00	<i>croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 3	8:00 às 12:00	<i>croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851118, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, <u>29 / 03 / 2014</u> Local e data	<u>Cruzada Adida Mendes noqueira</u> Assinatura do agente voluntário
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

104664

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 - Mês/Ano <u>03</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - (X) Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome <i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>	12 - CPF <i>009215927-36</i>	13 - RG <i>08568909</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>R. Eli nº 31 Jd. Caranjinhas</i>	16 - Telefone <i>975806351</i>	17 - Município <i>nova Iguaçu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>08/03</i>	<i>09:00 às 12:00</i>	<i>Supervisão</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>29/03</i>	<i>09:00 às 12:00</i>	<i>Supervisão</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (*sessenta reais*), mediante o cheque nominal nº 851119, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, <u>29/03</u> 2014 Local e data	<i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i> Assinatura do agente voluntário
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano ABRIL /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 – CPF 109.930.317-98	9 – RG 20.950.831-6
11 – Endereço Rua Itabaina – Lt. 16 – Qd. 129 B - Cabuçu		12 – Telefone 9533-4710	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 04	quarta feira	09:00 às 12:20	@
04 / 04	sexta feira	09:00 às 12:20	@
07 / 04	segunda feira	09:00 às 12:20	@
09 / 04	quarta feira	09:00 às 12:20	@
11 / 04	sexta feira	09:00 às 12:20	@
14 / 04	segunda feira	09:00 às 12:20	@
16 / 04	quarta feira	09:00 às 12:20	@
18 / 04	sexta feira	09:00 às 12:20	desuado
21 / 04	segunda feira	09:00 às 12:20	desuado
23 / 04	quarta feira	09:00 às 12:20	desuado
25 / 04	sexta feira	09:00 às 12:20	@
28 / 04	segunda feira	09:00 às 12:20	@
30 / 04	quarta feira	09:00 às 12:20	@
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851132</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014 Local e Data		<u>Neliane da S. do nascimento</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano MAIO /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 – CPF 109.930.317-98	9 – RG 20.950.831-6
11 – Endereço Rua Itabaina – Lt. 16 – Qd. 129 B - Cabuçu		12 – Telefone 9533-4710	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 05	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
05 / 05	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
07 / 05	Quarta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
09 / 05	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
12 / 05	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
14 / 05	Quarta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
16 / 05	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
19 / 05	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
21 / 05	Quarta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
23 / 05	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
26 / 05	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
28 / 05	Quarta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
30 / 05	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851122</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30 105</u> /2014 Local e Data		<u>Neliane da S. do Nascimento</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 04 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lucimar Felipe Calado		8 – CPF 896.807.317-15	9 – RG 06.775.656-9
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 8742-3900	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
04/04	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
07/04	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
08/04	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
11/04	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
14/04	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
15/04	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
18/04	sexta feira	09:00 às 12:20	Feriado
21/04	segunda feira	09:00 às 12:20	Feriado
22/04	terça feira	09:00 às 12:20	Ponto facultativo
25/04	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
28/04	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
29/04	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F Calado
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>851123</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/04/2014 Local e Data		<u>Lucimar Felipe Calado</u> Assinatura do Monitor	

154702

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 05 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Lucimar Felipe Calado	8 – CPF 896.807.317-15	9 – RG 06.775.656-9	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu	12 – Telefone 8742-3900	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
05/05	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
06/05	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
09/05	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
12/05	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
13/05	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
16/05	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
19/05	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
20/05	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
23/05	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
26/05	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
27/05	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
30/05	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
1	feira	às	
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 854123, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/05/2014 Local e Data	<u>Lucimar Felipe Calado</u> Assinatura do Monitor
-----------------------------------------	-------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 04 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu		12 – Telefone 7596-6960	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
04/04	sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
07/04	segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
09/04	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
11/04	sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
14/04	segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
16/04	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
18/04	sexta feira	12:00 às 15:20	FERIADO
21/04	segunda feira	12:00 às 15:20	FERIADO
23/04	Quarta feira	12:00 às 15:20	FERIADO
25/04	sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
28/04	segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
30/04	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi, da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851124</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/04/2014		<u>Elaine Cristina de Andrade.</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

fls 920

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Maio</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1
10 – UF RJ	11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu	12 – Telefone 7596-6960	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>02</i> / <i>05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>05</i> / <i>05</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>07</i> / <i>05</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>09</i> / <i>05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>12</i> / <i>05</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>14</i> / <i>05</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>16</i> / <i>05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>19</i> / <i>05</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>21</i> / <i>05</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>23</i> / <i>05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>26</i> / <i>05</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>28</i> / <i>05</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>30</i> / <i>05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade.</i>
<i>1</i>	feira	às	
<i>1</i>	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851124</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> / <u>05</u> / 2014 Local e Data		<u>Elaine Cristina de Andrade.</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Abril /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monica Martins de Oliveira		8 – CPF 006.980.417-63	9 – RG 08.440.485-4
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Seis de Abril – Nº 132 - Cabuçu		12 – Telefone 7368-0712	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	Terça feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
02/04	Quinta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
04/04	Sexta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
08/04	Terça feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
10/04	Quinta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
11/04	Sexta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
15/04	Terça feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
17/04	Quinta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
18/04	Sexta feira	09:00 às 12:20	Feriado
22/04	Terça feira	09:00 às 12:20	Ponte facultativa
24/04	Quinta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
25/04	Sexta feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
29/04	Terça feira	09:00 às 19:20	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851125</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30/04/2014</u> Local e Data		[Assinatura] Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Maio</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monica Martins de Oliveira		8 – CPF 006.980.417-63	9 – RG 08.440.485-4
11 – Endereço Rua Seis de Abril – Nº 132 - Cabuçu		12 – Telefone 7368-0712	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>01 / 05</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>02 / 05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>06 / 05</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>08 / 05</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>09 / 05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>13 / 05</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>15 / 05</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>16 / 05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>20 / 05</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>22 / 05</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>23 / 05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>27 / 05</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>29 / 05</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>30 / 05</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:30</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>1</i>	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851125</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>30 / 05 / 2014</i> Local e Data		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 09 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Márcia Regina Pedro	8 – CPF 019.449.117-07	9 – RG 08.496.258-8	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu	12 – Telefone 7608.2926	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 04	2ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
02 / 04	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
03 / 04	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
08 / 04	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
09 / 04	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
10 / 04	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
15 / 04	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
16 / 04	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
17 / 04	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
22 / 04	3ª feira	12:00 às 15:20	Fátima Perlatto
23 / 04	4ª feira	12:00 às 15:20	Genivaldo
24 / 04	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
29 / 04	2ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
30 / 04	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 - quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 251126, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014 Local e Data	<u>Márcia Regina Pedro</u> Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano maio /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Márcia Regina Pedro		8 – CPF 019.449.117-07	9 – RG 08.496.258-8
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu		12 – Telefone 7608.2926	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 05	Quinta feira	12:00 às 15:20	Feriado.
06 / 05	Terça feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
07 / 05	Quarta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
08 / 05	Quinta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
13 / 05	Terça feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
14 / 05	Quarta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
15 / 05	Quinta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
20 / 05	Terça feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
21 / 05	Quarta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
22 / 05	Quinta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
27 / 05	Terça feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
28 / 05	Quarta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
29 / 05	Quinta feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quinhentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851126</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014 Local e Data		Márcia Regina Pedro Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Abril /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu	12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 04	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
03 / 04	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
07 / 04	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
08 / 04	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
10 / 04	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
14 / 04	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
15 / 04	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
17 / 04	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
21 / 04	Segunda feira	09:00 às 12:20	FERIADO
22 / 04	Terça feira	09:00 às 12:20	PONTO FACULTATIVO
24 / 04	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
28 / 04	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
29 / 04	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>251127</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014 Local e Data		<i>Mariana Silva Vieira</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano maio /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu		12 – Telefone 2694-5391	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	FERIADO
05 105	Segunda feira	09:00 às 12:20	EXO.
06 105	Terça feira	09:00 às 12:20	EXO.
08 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	EXO.
12 105	Segunda feira	09:00 às 12:20	EXO.
13 105	Terça feira	09:00 às 12:20	EXO.
15 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	EXO.
19 105	Segunda feira	09:00 às 12:20	EXO.
20 105	Terça feira	09:00 às 12:20	EXO.
22 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	EXO.
26 105	Segunda feira	09:00 às 12:20	EXO.
27 105	Terça feira	09:00 às 12:20	EXO.
29 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	EXO.
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>251127</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 105 12014 Local e Data		<u>Mariana Silva Vieira</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Abril /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		8 – CPF 004.486.047-10	9 – RG 22.943
11 – Endereço Rua Paulina Góes – Nº 156 – Marco II		12 – Telefone 2657-3413	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	quarta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
03/04	quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
04/04	sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
09/04	quarta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
10/04	quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
11/04	sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
16/04	quarta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
17/04	quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
18/04	sexta feira	09:00 às 12:20	Feriado
23/04	quarta feira	09:00 às 12:20	Feriado
24/04	quinta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
25/04	sexta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
30/04	quarta feira	09:00 às 12:20	[assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851128</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014 Local e Data		Shirley Martins de Oliveira Gusmão Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano maio /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		8 – CPF 004.486.047-10	9 – RG 22.943	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulina Góes – Nº 156 – Marco II		12 – Telefone 2657-3413	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
01 / 05	quinta-feira	09:00 às 12:20	FERIADO	
02 / 05	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$	
07 / 05	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$	
08 / 05	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$	
09 / 05	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$	
14 / 05	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$	
15 / 05	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$	
16 / 05	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$	
21 / 05	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$	
22 / 05	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$	
23 / 05	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$	
28 / 05	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$	
29 / 05	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$	
30 / 05	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$	
1	feira	às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>Quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>851128</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014 Local e Data		Shirley Martins de Oliveira Gusmão Assinatura do Monitor		

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 04 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos	8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu	12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU


17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	Terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
04/04	Sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
07/04	Segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
08/04	Terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
11/04	Sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
14/04	Segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
15/04	Terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
18/04	Sexta feira	12:00 às 15:20	FERIADO
21/04	Segunda feira	12:00 às 15:20	FERIADO
22/04	Terça feira	12:00 às 15:20	PONTO FACULTATIVO
25/04	Sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
28/04	Segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
29/04	Terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851129, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 /04 /2014 Local e Data	Angela Cristina de Jesus Santos Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 05 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
05/05	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
06/05	terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
09/05	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
12/05	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
13/05	terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
16/05	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
19/05	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
20/05	terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
23/05	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
26/05	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
27/05	terça feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
30/05	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela P. de J. Santos
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851129</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 04 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Francisca Lúcia Pereira		8 – CPF 867.385.933-68		9 – RG 92015032061
11 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias		12 – Telefone 8202-7266	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
01/04	Terça feira	12:00 às 15:20		FPD
04/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		FPD
07/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		FPD
08/04	Terça feira	12:00 às 15:20		FPD
11/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		FPD
14/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		FPD
15/04	Terça feira	12:00 às 15:20		FPD
18/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		Feriado
21/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		Feriado
22/04	Terça feira	12:00 às 15:20		Ponto Facultativo
25/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		FPD
28/04	Segunda feira	12:00 às 15:20		FPD
29/04	Terça feira	12:00 às 15:20		FPD
1	feira	às		
1	feira	às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851130</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 30/04/2014 Local e Data			Francisca Lúcia Pereira Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 05 /2014

4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
-------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francisca Lúcia Pereira	8 – CPF 867.385.933-68	9 – RG 92015032061	10 – UF CE

11 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias	12 – Telefone 8202-7266	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
-----------------------------------------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	Sexta feira	1200 às 1520	FPD
05/05	Segunda feira	1200 às 1520	FPD
06/05	Terça feira	1200 às 1520	FPD
09/05	Sexta feira	1200 às 1520	FPD
12/05	Segunda feira	1200 às 1520	FPD
13/05	Terça feira	1200 às 1520	FPD
16/05	Sexta feira	1200 às 1520	FPD
19/05	Segunda feira	1200 às 1520	FPD
20/05	Terça feira	1200 às 1520	FPD
23/05	Sexta feira	1200 às 1520	FPD
26/05	Segunda feira	1200 às 1520	FPD
27/05	Terça feira	1200 às 1520	FPD
30/05	Sexta feira	1200 às 1520	FPD
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo:
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(Quatrecientos reais), mediante o cheque nominal nº 851130, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>30/05/2014</u> Local e Data	<u>Francisca Lúcia Pereira</u> Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Abril /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira	8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu	12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 04	5 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
04 / 04	6 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
07 / 04	2 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
10 / 04	5 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
11 / 04	6 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
14 / 04	2 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
17 / 04	5 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
18 / 04	6 ^ª feira	9:00 às 12:20	Feriado
21 / 04	2 ^ª feira	9:00 às 12:20	Feriado
24 / 04	5 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
25 / 04	6 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
28 / 04	2 ^ª feira	9:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851131, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014 Local e Data	<i>Renato Pessanha de Oliveira</i> Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Maio /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira	8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu	12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 05	quinta - feira	09:00 às 12:20	Feriado
02 / 05	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato
05 / 05	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato
08 / 05	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato
09 / 05	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato
12 / 05	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato
15 / 05	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato
16 / 05	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato
19 / 05	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato
22 / 05	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato
23 / 05	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato
26 / 05	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato
29 / 05	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato
30 / 05	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851131, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014 Local e Data	<u>Renato Pessanha de Oliveira</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Abri</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 – CPF 013.262.587-37	9 – RG 08.775.274-7
11 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 – Cabuçu		12 – Telefone 7335-9172	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 04	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
04 / 04	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
07 / 04	2ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
09 / 04	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
11 / 04	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
14 / 04	2ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
16 / 04	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
18 / 04	6ª feira	às	Feriada
21 / 04	2ª feira	às	Feriada
23 / 04	4ª feira	às	Feriada
25 / 04	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
28 / 04	2ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
30 / 04	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>853339</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30 / 04 / 2014</u> Local e Data		<u>Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.</u> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

fls 4880

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano Maio /2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 – CPF 013.262.587-37	
		9 – RG 08.775.274-7	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 – Cabuçu		12 – Telefone 7335-9172	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 05	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
05 / 05	9ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
07 / 05	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
09 / 05	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
12 / 05	9ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
14 / 05	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
16 / 05	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
19 / 05	9ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
21 / 05	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
23 / 05	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
26 / 05	9ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
28 / 05	4ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
30 / 05	6ª feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851139</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014 Local e Data		<u>Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.</u> Assinatura do Monitor	

fls 4899

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>ABRIL</i> 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçú		12 – Telefone 7758-0791	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>07/04</i>	<i>TENÇA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>03/04</i>	<i>QUINTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>04/04</i>	<i>SEXTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>08/04</i>	<i>TENÇA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>10/04</i>	<i>QUINTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>17/04</i>	<i>SEXTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>15/04</i>	<i>TENÇA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>17/04</i>	<i>QUINTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>18/04</i>	<i>SEXTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>22/04</i>	<i>TENÇA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>24/04</i>	<i>QUINTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>25/04</i>	<i>SEXTA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>29/04</i>	<i>TENÇA</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>1</i>	feira	às	
<i>1</i>	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851133</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>30/04</i> 2014 Local e Data		<i>x Washington da S. Amaro</i> Assinatura do Monitor	

154900

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>Maio</u> 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00		9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçu		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
01 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	FERIADO	
02 105	Sexta feira	09:00 às 12:20	D	
06 105	Terça feira	09:00 às 12:20	D	
08 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	D	
09 105	Sexta feira	09:00 às 12:20	D	
13 105	Terça feira	09:00 às 12:20	D	
15 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	D	
16 105	Sexta feira	09:00 às 12:20	D	
20 105	Terça feira	09:00 às 12:20	D	
22 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	D	
23 105	Sexta feira	09:00 às 12:20	D	
27 105	Terça feira	09:00 às 12:20	D	
29 105	Quinta feira	09:00 às 12:20	D	
30 105	Sexta feira	09:00 às 12:20	D	
1	feira	às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (<u>Centenas reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854433</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> <u>105</u> <u>2014</u> Local e Data			<u>Washington da S. Amaro</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>04</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cláudio Amaro		8 – CPF 438.663.447-91	9 – RG 81.022.604-3
11 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta		12 – Telefone 3766-5064	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. DA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/10/04	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
02/10/04	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
07/10/04	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
08/10/04	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
09/10/04	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
14/10/04	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
15/10/04	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
16/10/04	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
21/10/04	segunda-feira	12h às 15:20	Faltado
23/10/04	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
29/10/04	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
30/10/04	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>859934</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30/10/2014</u> Local e Data		<i>Cláudio Amaro</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		3 – Mês/Ano 05 /2014	
5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cláudio Amaro		8 – CPF 438.663.447-91	
9 – RG 81.022.604-3		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta		12 – Telefone 3766-5064	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
06/05	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
07/05	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
12/05	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
13/05	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
14/05	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
19/05	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
20/05	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
21/05	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
26/05	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
27/05	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
28/05	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>851134</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/05/2014 Local e Data		<i>Cláudio Amaro</i> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Abri</i> 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº 153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	<i>Terça</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
04/04	<i>Sexta</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
14/04	<i>Segunda</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
15/04	<i>Terça</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
22/04	<i>Terça</i> - feira	12:00 às 15:20	PONTO FACULTATIVO
25/04	<i>Sexta</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
28/04	<i>Segunda</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
29/04	<i>Terça</i> - feira	12:00 às 15:20	<i>DM</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (*trezentos e vinte reais*), mediante o cheque nominal nº 851135, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, <u>30/04/2014</u> Local e Data	<i>Olinda Margarete Meirelles de Souza</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano maio /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 05	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
05 / 05	segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
06 / 05	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
12 / 05	segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
13 / 05	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
16 / 05	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
19 / 05	segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
20 / 05	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
23 / 05	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
26 / 05	segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
27 / 05	terça feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
30 / 05	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trêscentos e vinte</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854135</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014 Local e Data		<i>Olinda Margarete M. de Souza</i> Assinatura do Monitor	

fls 495

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>04</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rafaela de Jesus da Silva	8 – CPF 111.764.697-11	9 – RG 26.995.826-0	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paissandú – Nº 280 – Cabuçu	12 – Telefone 7684-4407	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1 / 4	Sexta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
2 / 4	Quarta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
7 / 4	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
8 / 4	Sexta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
9 / 4	Quarta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
14 / 4	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
15 / 4	Sexta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
16 / 4	Quarta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
21 / 4	Segunda-feira	09:00 às 12:20	Feriado
22 / 4	Sexta-feira	09:00 às 12:20	Ponte facultativa
23 / 4	Quarta-feira	09:00 às 12:20	Feriado
28 / 4	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
29 / 4	Sexta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
30 / 4	Quarta-feira	09:00 às 12:20	<i>R</i>
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851136, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>30/04/2014</u> Local e Data	<u>Rafaela de Jesus da Silva</u> Assinatura do Monitor

fls 4969

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 05 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rafaela de Jesus da Silva		8 – CPF 111.764.697-11		9 – RG 26.995.826-0
11 – Endereço Rua Paissandú – Nº 280 – Cabuçu		12 – Telefone 7684-4407	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
5 / 15	2ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
6 / 15	3ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
7 / 15	4ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
12 / 15	2ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
13 / 15	3ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
14 / 15	4ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
19 / 15	2ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
20 / 15	3ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
21 / 15	4ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
26 / 15	2ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
27 / 15	3ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
28 / 15	4ª feira	09:00 às 12:20		<i>R</i>
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851136</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30 / 05 / 2014</u> Local e Data		<u>Rafaela de Jesus da Silva</u> Assinatura do Monitor		

fls 497ap

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 9 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thais de Sousa Pereira		8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1 / 4	3ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
2 / 4	4ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
3 / 4	5ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
8 / 4	3ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
9 / 4	4ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
10 / 4	5ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
15 / 4	3ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
16 / 4	4ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
17 / 4	5ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
22 / 4	3ª feira	9:00 às 12:20	PONTO FACULTATIVO
23 / 4	4ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO
24 / 4	5ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
29 / 4	3ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
30 / 4	4ª feira	9:00 às 12:20	<i>Thais de Sousa Pereira</i>
1 /	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>851137</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 4 / 2014 Local e Data		<i>Thais de Sousa Pereira</i> Assinatura do Monitor	

fls 4989

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 5 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thais de Sousa Pereira		8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO
6 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
7 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
8 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
13 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
14 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
15 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
20 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
21 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
22 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
27 / 5	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
28 / 5	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
29 / 5	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>851137</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 5 /2014 Local e Data		<u>Thais de Sousa Pereira</u> Assinatura do Monitor	

fls 49990

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Abril</i> /2014			
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	
		9 – RG 27.324.871-6	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>01</i> / <i>04</i>	<i>terça</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>03</i> / <i>04</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>07</i> / <i>04</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>08</i> / <i>04</i>	<i>terça</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>10</i> / <i>04</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>14</i> / <i>04</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>15</i> / <i>04</i>	<i>terça</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>17</i> / <i>04</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>21</i> / <i>04</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>22</i> / <i>04</i>	<i>terça</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Feriado</i>
<i>24</i> / <i>04</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Feriado facultativo</i>
<i>28</i> / <i>04</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>29</i> / <i>04</i>	<i>terça</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>1</i>	feira	às	
<i>1</i>	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<i>trezentos e vinte reais</i>), mediante o cheque nominal nº <u>854138</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>30</i> / <i>04</i> / 2014 Local e Data		<i>Débora yasmin Vieira da Silva</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>maio 2014</i>
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	9 – RG 27.324.871-6
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>01 105</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>FERIADO</i>
<i>05 105</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>06 105</i>	<i>Terça-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>08 105</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>12 105</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>13 105</i>	<i>Terça-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>15 105</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>19 105</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>20 105</i>	<i>Terça-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>22 105</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>26 105</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>27 105</i>	<i>Terça-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>29 105</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>12:00 às 15:20</i>	<i>✓</i>
<i>1</i>	<i>feira</i>	<i>às</i>	
<i>1</i>	<i>feira</i>	<i>às</i>	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> <i>(trezentos e vinte reais)</i> , mediante o cheque nominal nº <u>851138</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>30 / 05 / 2014</i>		<i>Débora Yasmin Vieira da Silva</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

fb5019



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Bláudia Jacinto da Silva		12 - CPF 021.663.027-42	13 - RG 09374052-0
15 - Endereço Rua: Maurício Ferreira Filho 81		16 - Telefone 99414-6986	17 - Município Rio de Janeiro
			14 - UF RJ
			18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 / 04	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 / 04	08:00 às 16:00	Planejamento e Organização
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 / 04	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 / 04	08:00 às 16:00	Prestação de Contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta Reais), mediante o cheque nominal nº 951139, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26/04/2014 Local e data	<i>Bláudia Jacinto da Silva</i> Assinatura do agente voluntário
-----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <i>Maio / 2014</i>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Gláucia Jacinto da Silva</i>	12 - CPF <i>021.663.027-42</i>	13 - RG <i>09374052-0</i>	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>Rua: Mestre Terceira Filho 81</i>	16 - Telefone <i>99414-6986</i>	17 - Município <i>Rio de Janeiro</i>	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

9 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03 / 05	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10 / 05	08:00 às 16:00	Planejamento e organização
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17 / 05	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24 / 05	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31 / 05	08:00 às 16:00	Prestação de contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851134, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 05 / 2014
Local e data

Gláucia Jacinto da Silva
Assinatura do agente voluntário

fls 503 90

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 4 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome Eduardo de Souza Pereira	12 – CPF 129.152.707-84	13 – RG 21.625.660-2	14 – UF RJ
15 – Endereço R. Maria da Encarnação 413 Q.G	16 – Telefone (21) 2694-9026	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	5 / 4	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 / 4	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 / 4	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 / 4	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 851140, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 26 / 04 / 2014 Local e data		Eduardo de Souza Pereira Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fb50700

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>5</u> / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome <i>Thaís de Souza Pereira</i>	12 – CPF <i>129.150.707-87</i>	13 – RG <i>21.625.660-2</i>	14 – UF <i>RJ</i>
15 – Endereço <i>R. Maria da Graça 413 Q. G</i>	16 – Telefone <i>(21) 2694-9026</i>	17 – Município <i>Novo Iguaçu</i>	18 – UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

9 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	3 / 5	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10 / 5	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17 / 5	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24 / 5	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31 / 5	8:00 às 16:00	Coordenação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851140 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, <u>31 10 5</u> / 2014 Local e data	<u>Thaís de Souza Pereira</u> Assinatura do agente voluntário
----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

155050

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 04 /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – () Oficineiro	
11 – Nome Francisca Luciana Pereira		12 – CPF 867 385 933 68	
		13 – RG 92015032061	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua: Passa Verde Nº 3464		16 – Telefone 98202 7266	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05/04	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12/04	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19/04	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26/04	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 30,00 (trinta reais), mediante o cheque nominal nº 851141, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco. Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU: 26/04/2014		Francisca Luciana Pereira	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

fls 5069



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 05 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Francisca Lucia Pereira	12 - CPF 86738593368	13 - RG 92015032061	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Passa Verde Nº 3464	16 - Telefone 982027266	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

9 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03/05	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10/05	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17/05	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24/05	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31/05	9 às 1300	Wagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (Um Real), mediante o cheque nominal nº 851441, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
• Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/05/2014
Local e data

Francisca Lucia Pereira
Assinatura do agente voluntário

FADEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 507

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - () Oficineiro
11 - Nome Jonathan de Sousa Pereira	12 - CPF 061.205.417-99	13 - RG 216256594	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Nova da Encarnação 413 2G	16 - Telefone 26949026	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

9 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05/04	8:00 às 11:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11/04	8:00 às 12:00	Química
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19/04	8:00 às 11:00	Cozinha
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26/04	8:00 às 11:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinte reais), do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26/04/2014
Local e dataJonathan de Sousa Pereira
Assinatura do agente voluntário

fls 508



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Aronthon de Sousa Pereira	12 – CPF 061.205.412-09	13 – RG 210256590	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Maria do Encarnação, 413	16 – Telefone 26949020	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03/05	8:00 às 12:00	Quimada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10/05	8:00 às 12:00	Gal e Gal
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12/05	8:00 às 12:00	Quimada e Gal e Gal
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24/05	8:00 às 12:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31/05	8:00 às 12:00	Gal e Gal
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (Cem Reais), do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
• Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/05/2014 Local e data	<i>Aronthon de Sousa Pereira</i> Assinatura do agente voluntário
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <i>Abri/2014</i>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome <i>Mariana Dória Vieira</i>	12 - CPF <i>131.130.907-14</i>	13 - RG <i>21.620.216-5</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>Rua Fairbank 1211 004</i>	16 - Telefone <i>2694-5391</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>05/04</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Ditadas Simples</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>12/04</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Ditadas complexas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>19/04</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Números Ordinários</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>26/04</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Alguma Remanejo</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ *80,00* do banco do *Brasil*, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, *26/04/2014*
Local e data

Mariana Dória Vieira
Assinatura do agente voluntário

fls 5/100

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <i>maio 2014</i>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 88 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Mariana Silva Vieira</i>	12 - CPF <i>131.130.902-11</i>	13 - RG <i>21.642.2165</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço	16 - Telefone <i>2694-5391</i>	17 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>03/05</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Letras alfabéticas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>10/05</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Sílabas tônicas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>14/05</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>números de sílabas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>24/05</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Expressões numéricas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>31/05</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>números pares e números ímpares</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>1</i>	<i>às</i>	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (Com duas centenas e nenhuma unidade), mediante o cheque nominal nº 851143 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe de secretarias, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente a alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU <i>31/05/2014</i> Local e data	<i>Mariana Silva Vieira</i> Assinatura do agente voluntário
-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

FADEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

*fls 511***RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

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 – Mês/Ano <u>ABRIL /2014</u>
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (x) Oficineiro
11 – Nome <u>RENATO PESSANHA DE OLIVEIRA</u>	12 – CPF <u>055 416.167-27</u>	13 – RG <u>12489621-8</u>	14 – UF <u>RJ</u>
15 – Endereço <u>RUA TABOARETINHA Q:36 Lt 16</u>	16 – Telefone <u>96665-6845</u>	17 – Município <u>NOVA IGUAÇU</u>	18 – UF <u>RJ</u>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 /04	às	Manutenção dos Instrumentos e Regras.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 /04	às	Movimentos de defesa e ataque
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 /04	às	Aula de ceriões em grupo.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 /04	às	Aula Técnica.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 /04	às	Movimento da Capoeira Angola.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 /04	às	Movimento da Capoeira regional.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 /04	às	Movimentos Lúnicos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 /04	às	Aula e roda de capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 960,00 (Centos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851144, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>26 /04 /2014</u> Local e data	<u>Renato Pessanha de Oliveira.</u> Assinatura do agente voluntário

1055120



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano MAIO 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome RENATO ROSANHA DE OLIVEIRA		12 - CPF 055.496.167-27	13 - RG 12489621-8
15 - Endereço RUA: TABUARETINGA Q. 56 LT. 16		16 - Telefone 96665-6845	17 - Município NOVA IGUAÇU
			14 - UF RJ
			18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03/105	08:00 às 12:00	Movimentos da capoeira Angola.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03/105	12:00 às 16:00	Movimentos da capoeira regional.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10/105	08:00 às 12:00	Movimentos básicos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10/105	12:00 às 16:00	Movimentos básicos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17/105	08:00 às 12:00	Jogos e posturas da Capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17/105	12:00 às 16:00	Bônus em grupo.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24/105	08:00 às 12:00	Aula Técnica.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24/105	12:00 às 16:00	Aula Técnica.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31/105	08:00 às 12:00	Teoria da Capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31/105	12:00 às 16:00	Aula e Jogo de Capoeira.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	1	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	1	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Dozentos reais), mediante o cheque nominal nº 851144, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/05/2014
Local e data

Renato Rosanha de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

fls 5130



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 04 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Roberson José P. Alexandrino	12 – CPF 125.637.807-00	13 – RG 27.406.206-6	14 – UF RJ
15 – Endereço R: 12 Tarciso Teixeira L: 26/Q: 36	16 – Telefone (21) 3778-1040	17 – Município N. Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 / 04	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 / 04	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 / 04	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 / 04	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (Oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851145, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 26 / 04 / 2014 Local e data	<u>Roberson José P. Alexandrino</u> Assinatura do agente voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fol 514

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 05 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Robson José P. Alexandria	12 – CPF 225.587.807-00	13 – RG 27.406.206-6	14 – UF RJ
15 – Endereço R: Otávio Teixeira L:26/O:36	16 – Telefone (0) 3778-1040	17 – Município N. Iguaçu	18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03 / 05	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10 / 05	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17 / 05	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24 / 05	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31 / 05	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (cem reais), mediante o cheque nominal nº <u>851145</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 05 / 2014 Local e data		Robson José P. Alexandria Assinatura do agente voluntário	

fls 51509



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Abril / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - () Oficineiro <i>Croche</i>
11 - Nome <i>Cruzina Adida Mendes Noqueira</i>	12 - CPF <i>07738693797</i>	13 - RG <i>11337579-0</i>	14 - UF R. J
15 - Endereço <i>Rua Gravata lot 24 Cd 60 Cabucu</i>	16 - Telefone <i>37781543</i>	17 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	18 - UF R. J

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 / 4	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 / 4	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 / 4	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 / 4	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extensão) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851146, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26 / 04 / 2014
Local e data

Cruzina Adida Mendes Noqueira
Assinatura do agente voluntário

fls 516 of



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Abril 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva	12 - CPF 146.030.327-06	13 - RG 27.324.874-6	14 - UF RJ
15 - Endereço Av. Sacerdote P. da Silva Nº 100	16 - Telefone 3778.3028	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 / 04	08:00 às 12:00	El alfabeto español.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 / 04	08:00 às 12:00	Los familiares.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	19 / 04	08:00 às 12:00	Los pronomes personales.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26 / 04	08:00 às 12:00	Los números cardinales.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851147, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26 / 04 / 2014
Local e data

Débora Yasmin Vieira da Silva
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano maio /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – (x) Oficineiro	
11 – Nome Débora Yasmim Vieira da Silva		12 – CPF 146.030.327-06	
		13 – RG 27.324.8716	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Cav. Severino P. da Silva nº 100		16 – Telefone 3778.1098	
		17 – Município nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03 / 05	08:00 às 12:00	Los artículos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	10 / 05	08:00 às 12:00	Los centriciones.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	17 / 05	08:00 às 12:00	Vestuario y clima. (repas)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	24 / 05	08:00 às 12:00	Los colores.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31 / 05	08:00 às 12:00	Los pronombres posesivos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (<u>cem reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851147</u> , do banco do <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 05 / 2014 Local e data		Débora Yasmim Vieira da Silva Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 04 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA		12 – CPF 00921592736	13 – RG 08568909
14 – UF RJ		15 – Endereço R ^a ELI Nº 31 JARDIM LARANJEIRAS	16 – Telefone 3093-0888
		17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05/04	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	26/04	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>851148</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 26/04/2014 Local e data		<u>Margarida Rodrigues de Oliveira</u> Assinatura do agente voluntário	

Handwritten signature

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>05</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – (X) Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12 – CPF 009215927 36	13 – RG	14 – UF RJ
15 – Endereço R ^o ELI Nº 31 JD LARANJEIRAS	16 – Telefone 3093-0888	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	30/05	às	<i>Supervisão de atividades recreativas e educativas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	31/05	às	<i>Supervisão de atividades recreativas e educativas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (*sessenta reais*), mediante o cheque nominal nº 851148, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo.
• Cdução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
• Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 05 / 2014 Local e data	<i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i> Assinatura do agente voluntário
---------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>07</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/07	terça feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
04/07	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
07/07	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
08/07	terça feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
11/07	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
14/07	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
15/07	terça feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
18/07	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
21/07	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
22/07	terça feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
25/07	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
28/07	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
29/07	terça feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
- /	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851149</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>31</u> / <u>07</u> /2014 Local e Data		<u>Angela Cristina de Jesus Santos</u> Assinatura do Monitor	

2015 / 002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 07 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Elaine Cristina de Andrade	8 - CPF 094.759.557-04	9 - RG 12.510.428-1	10 - UF RJ
11 - Endereço Avenida Taquaretinga - Nº 85 - Cabuçu	12 - Telefone 7596-6960	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02 / 07	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
04 / 07	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
07 / 07	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
09 / 07	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
11 / 07	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
14 / 07	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
16 / 07	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
18 / 07	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
21 / 07	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
23 / 07	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
25 / 07	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
28 / 07	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
30 / 07	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
1	feira	às	
1	feira	às	

21 Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(quatrocentos reais.), mediante o cheque nominal nº 854150 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014
Local e Data

Elaine Cristina de Andrade.
Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

fls 5220

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 07 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francisca Lúcia Pereira		8 - CPF 867.385.933-68	9 - RG 92015032061
11 - Endereço Rua Passa Vinte - Nº 3.464 - Três Marias		12 - Telefone 8202-7266	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07	Terça feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
04/07	Sexta feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
07/07	Segunda feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
08/07	Terça feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
11/07	Sexta feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
14/07	Segunda feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
15/07	Terça feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
18/07	Sexta feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
21/07	Segunda feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
22/07	Terça feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
25/07	Sexta feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
28/07	Segunda feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
29/07	Terça feira	12:00 às 15:30	[Assinatura]
1	feira	às	
1	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851151</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>31/07/2014</u> Local e Data		<u>Francisca Lucia Pereira</u> Assinatura do Monitor	


RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		3 - Mês/Ano 07 /2014	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Lucimar Felipe Calado		8 - CPF 896.807.317-15	
		9 - RG 06.775.656-9	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu		12 - Telefone 8742-3900	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
- Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07	segunda-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
04/07	sexta-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
07/07	segunda-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
08/07	terça-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
11/07	sexta-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
14/07	segunda-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
15/07	terça-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
18/07	sexta-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
21/07	segunda-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
22/07	terça-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
25/07	sexta-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
28/07	segunda-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
29/07	terça-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
1	feira	às	
1	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851152</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31/07/2014 Local e Data		<u>Lucimar Felipe Calado</u> Assinatura do Monitor	

fls 524

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 07 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Márcia Regina Pedro		8 – CPF 019.449.117-07	9 – RG 08.496.258-8
11 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu		12 – Telefone 7608.2926	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
- Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 07	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
02 / 07	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
03 / 07	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
06 / 07	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
08 / 07	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
10 / 07	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
15 / 07	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
16 / 07	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
17 / 07	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
22 / 07	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
23 / 07	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
24 / 07	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
29 / 07	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
30 / 07	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
31 / 07	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851153</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

fls 250

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>07</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu		12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 107	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
03 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
07 107	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
08 107	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
10 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
14 107	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
15 107	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
17 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
21 107	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
22 107	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
24 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
28 107	Segunda feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
29 107	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
31 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
1	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854454</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>31 107</u> 2014 Local e Data		<u>Mariana Silva Vieira</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano julho /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Monica Martins de Oliveira		8 - CPF 006.980.417-63	9 - RG 08.440.485-4
11 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu		12 - Telefone 7368-0712	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07	terça-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
03/07	quinta-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
04/07	santa-feira	09:00 às 19:30	[assinatura]
08/07	terça-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
10/07	quinta-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
11/07	santa-feira	09:00 às 19:30	[assinatura]
15/07	terça-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
17/07	quinta-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
18/07	santa-feira	09:00 às 19:30	[assinatura]
23/07	terça-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
24/07	quinta-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
25/07	santa-feira	09:00 às 19:30	[assinatura]
29/07	terça-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
31/07	quinta-feira	08:00 às 19:30	[assinatura]
1	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>500,00</u> (<u>quinhentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851155</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31/07/2014 Local e Data		[assinatura] Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

fls 527a

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Julho /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 - CPF 109.330.317-98	9 - RG 20.950.831-6
11 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		12 - Telefone 9533-4710	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02 / 07	quarta feira	09:00 às 12:20	R
04 / 07	sexta feira	09:00 às 12:20	R
07 / 07	segunda feira	09:00 às 12:20	R
09 / 07	quarta feira	09:00 às 12:20	R
11 / 07	sexta feira	09:00 às 12:20	R
14 / 07	segunda feira	09:00 às 12:20	R
16 / 07	quarta feira	09:00 às 12:20	R
18 / 07	sexta feira	09:00 às 12:20	R
21 / 07	segunda feira	09:00 às 12:20	R
23 / 07	quarta feira	09:00 às 12:20	R
25 / 07	sexta feira	09:00 às 12:20	R
28 / 07	segunda feira	09:00 às 12:20	R
30 / 07	quarta feira	09:00 às 12:20	R
/ /	feira	às	
/ /	feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851156</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014 Local e Data		<u>Neliane da S. do Nascimento</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 07 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu		12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 07	5ª feira	09:00 às 12:20	
04 / 07	6ª feira	09:00 às 12:20	
07 / 07	2ª feira	09:00 às 12:20	
10 / 07	5ª feira	09:00 às 12:20	
11 / 07	6ª feira	09:00 às 12:20	
14 / 07	2ª feira	09:00 às 12:20	
17 / 07	5ª feira	09:00 às 12:20	
18 / 07	6ª feira	09:00 às 12:20	
21 / 07	2ª feira	09:00 às 12:20	
24 / 07	5ª feira	09:00 às 12:20	
25 / 07	6ª feira	09:00 às 12:20	
28 / 07	2ª feira	09:00 às 12:20	
31 / 07	5ª feira	09:00 às 12:20	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854157</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <u>Educação Integral</u> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

fls 5280



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

15290

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano julho /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu	8 – CPF 013.262.587-37	9 – RG 08.775.274-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 – Cabuçu	12 – Telefone 7335-9172	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09 /	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
04 /	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
07 /	9º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
09 /	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
11 /	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
14 /	9º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
16 /	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
18 /	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
21 /	9º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
23 /	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
25 /	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
28 /	9º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
30 /	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 853352, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 31, 07 /2014 Local e Data	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu. Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano julho/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 - CPF 004.486.047-10	9 - RG 22.943	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	12 - Telefone 2657-3413	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02 / 07	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
03 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
04 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
09 / 07	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
10 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
11 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
16 / 07	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
17 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
18 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
23 / 07	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
24 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
25 / 07	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
30 / 07	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
31 / 07	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
1	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 851159, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014 Local e Data	Shirley Martins de Oliveira Gusmão Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Julho 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Washington da Silva Amaro		8 - CPF 131.643.527-00	9 - RG 21.436.279-0	10 - UF RJ
11 - Endereço Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu		12 - Telefone 7758-0791	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01 107	Terça feira	09:00 às 12:20	
04 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	
05 107	Sexta feira	09:00 às 12:20	
08 107	Terça feira	09:00 às 12:20	
09 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	
11 107	Sexta feira	09:00 às 12:20	
15 107	Terça feira	09:00 às 12:20	
17 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	
18 107	Sexta feira	09:00 às 12:20	
22 107	Terça feira	09:00 às 12:20	
24 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	
25 107	Sexta feira	09:00 às 12:20	
29 107	Terça feira	09:00 às 12:20	
31 107	Quinta feira	09:00 às 12:20	
107	feira	às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851160, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 107 2014
Local e Data

Washington da S. Amaro
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 7 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Thaís de Sousa Pereira		8 - CPF 129.150.707-84	9 - RG 21.625.660.2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre		12 - Telefone 7343-2912	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

1 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
1 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
2 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
3 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
8 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
9 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
10 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
15 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
16 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
17 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
22 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
23 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
24 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
29 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
30 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira
31 / 7	5ª feira	9:00 às 12:20	Thaís de S. Pereira

21 - Recibo

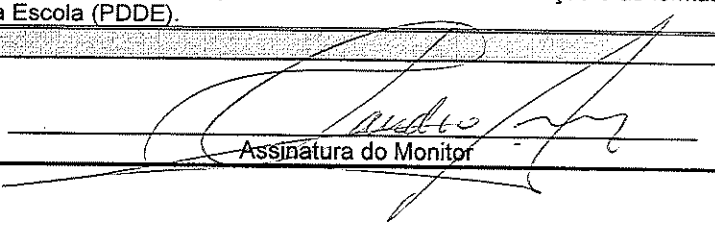
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851161, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014
Local e Data

Thaís de Sousa Pereira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 07 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Cláudio Amaro		8 - CPF 438.663.447-91	9 - RG 81.022.604-3
11 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		12 - Telefone 3766-5064	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
02/07	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
07/07	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
08/07	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
09/07	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
14/07	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
15/07	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
16/07	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
21/07	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
22/07	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
23/07	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
28/07	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
29/07	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
30/07	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
31/07	feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (Trezentos e vinte Reais), mediante o cheque nominal nº <u>851462</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31, 07 /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		3 – Mês/Ano julho /2014	
5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	
9 – RG 27.324.871-6		10 – UF RJ	
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 07	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
03 / 07	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
07 / 07	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
08 / 07	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 07	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
14 / 07	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
15 / 07	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
17 / 07	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
21 / 07	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
22 / 07	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
24 / 07	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
28 / 07	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
29 / 07	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
31 / 07	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	<i>[assinatura]</i>
- - - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851163</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014 Local e Data		<u>Débora Yasmin Vieira da Silva</u> Assinatura do Monitor	

fel 53509

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Julho</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ				

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	107	<i>terça</i> feira	12:00 às 15:20
04	107	<i>sexta</i> feira	12:00 às 15:20
07	107	<i>segunda</i> feira	12:00 às 15:20
08	107	<i>terça</i> feira	12:00 às 15:20
11	107	<i>sexta</i> feira	12:00 às 15:20
14	107	<i>segunda</i> feira	12:00 às 15:20
15	107	<i>terça</i> feira	12:00 às 15:20
18	107	<i>sexta</i> feira	12:00 às 15:20
21	107	<i>segunda</i> feira	12:00 às 15:20
22	107	<i>terça</i> feira	12:00 às 15:20
25	107	<i>sexta</i> feira	12:00 às 15:20
28	107	<i>segunda</i> feira	12:00 às 15:20
29	107	<i>terça</i> feira	12:00 às 15:20
/		feira	às
/		feira	às

Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851164 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014
Local e Data

Olinda Margarete m. de Souza
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 7 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		8 - CPF 111.764.697-11	9 - RG 26.995.826-0	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu		12 - Telefone 7684-4407	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
1 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	RS
2 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	RS
7 / 7	2ª feira	9:00 às 12:20	RS
8 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	RS
9 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	RS
14 / 7	2ª feira	9:00 às 12:20	RS
15 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	RS
16 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	RS
21 / 7	2ª feira	9:00 às 12:20	RS
22 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	RS
23 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	RS
28 / 7	2ª feira	9:00 às 12:20	RS
29 / 7	3ª feira	9:00 às 12:20	RS
30 / 7	4ª feira	9:00 às 12:20	RS
1 / 8	feira	às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851165, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014
Local e Data

Rafaela de Jesus da Silva
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano AGOSTO /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 – CPF 109.930.317-98	9 – RG 20.950.831-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Itabaina – Lt. 16 – Qd. 129 B - Cabuçu		12 – Telefone 9533-4710	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
01 / 08	sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
04 / 08	segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
06 / 08	quarta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
08 / 08	sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
11 / 08	segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
13 / 08	quarta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
15 / 08	sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
18 / 08	segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
20 / 08	quarta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
22 / 08	sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
25 / 08	segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
27 / 08	quarta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
29 / 08	sexta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]	
/	feira	às		
/	feira	às		

Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ quatrocentos reais 400,00, mediante o cheque nominal nº 854169, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014
Local e Data

Neliane da S do nascimento
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Márcia Regina Pedro		8 – CPF 019.449.117-07	9 – RG 08.496.258-8	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu		12 – Telefone 7608.2926	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	3ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
06/08	4ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
07/08	5ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
12/08	3ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
13/08	4ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
14/08	5ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
19/08	3ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
20/08	4ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
21/08	5ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
26/08	3ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
27/08	4ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
28/08	5ª feira	13:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 900,00 (novecentos reais), mediante o cheque nominal nº 851170 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/08/2014
Local e Data

Márcia Regina Pedro
Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

fls 539

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Agosto /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu	8 - CPF 013.262.587-37	9 - RG 08.775.274-7	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	12 - Telefone 7335-9172	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO

16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 08	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
04 / 08	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
06 / 08	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
08 / 08	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
13 / 08	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
13 / 08	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
15 / 08	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
18 / 08	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
20 / 08	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
22 / 08	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
25 / 08	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
27 / 08	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
29 / 08	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
- /	feira	às	
/	feira	as	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 853371, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014
Local e Data

Rosângela Bandeira da Cunha Abreu.
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Agosto / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Elaine Cristina de Andrade		8 - CPF 094.759.557-04	9 - RG 12.510.428-1	10 - UF RJ
11 - Endereço Avenida Taquaretinga - Nº 85 - Cabuçu		12 - Telefone 7596-6960	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01 108	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
04 108	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
06 108	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
08 108	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
11 108	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
13 108	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
15 108	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
18 108	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
20 108	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
22 108	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
25 108	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
27 108	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
29 108	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.	
1	feira	às		
1	feira	às		

Recibo
Recibi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
Quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 851172, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014
Local e Data

Elaine Cristina de Andrade.
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Cláudio Amaro	8 – CPF 438.663.447-91	9 – RG 81.022.604-3	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta	12 – Telefone 3766-5064	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/10	2ª feira	12h às 15:26	<i>Cláudio Amaro</i>
05/10	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
06/10	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
11/10	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
12/10	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
13/10	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
18/10	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
19/10	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
20/10	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
25/10	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
26/10	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
27/10	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 854173, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/10/2014
Local e Data

Cláudio Amaro
Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

fls 5420

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Agosto /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	9 – RG 27.324.871-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

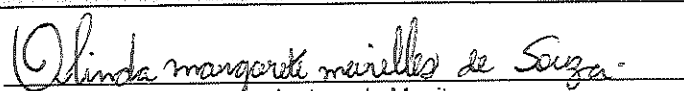
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09 / 08	2ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
05 / 08	3ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
07 / 08	5ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
11 / 08	2ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
12 / 08	3ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
14 / 08	5ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
18 / 08	2ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
19 / 08	3ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
21 / 08	5ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
25 / 08	2ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
26 / 08	3ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
28 / 08	5ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

2 Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00
(trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851174 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem; culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>29 / 08 / 2014</u> Local e Data	<u>Débora Yasmin Vieira da Silva</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Agosto / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 08	sexta feira	12:00 às 15:20	h
04 / 08	segunda feira	12:00 às 15:20	a
05 / 08	terça feira	12:00 às 15:20	g
08 / 08	sexta feira	12:00 às 15:20	b
11 / 08	segunda feira	12:00 às 15:20	d
12 / 08	terça feira	12:00 às 15:20	e
15 / 08	sexta feira	12:00 às 15:20	f
18 / 08	segunda feira	12:00 às 15:20	g
19 / 08	terça feira	12:00 às 15:20	h
22 / 08	sexta feira	12:00 às 15:20	i
25 / 08	segunda feira	12:00 às 15:20	j
26 / 08	terça feira	12:00 às 15:20	k
29 / 08	sexta feira	12:00 às 15:20	l
/	feira	às	
/	feira	às	
<p>Recibo</p> <p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851175</u>, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	2 – CNPJ 01.935.804/0001-45	3 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lucimar Felipe Calado	8 – CPF 896.807.317-15	9 – RG 06.775.656-9	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu	12 – Telefone 8742-3900	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCALA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/08	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
04/08	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
05/08	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
08/08	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
11/08	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
12/08	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
15/08	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
18/08	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
19/08	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
22/08	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
25/08	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
26/08	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
29/08	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
1	feira	às	
1	feira	às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851176, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem; culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 29/08/2014 Local e Data	<u>Lucimar F. Calado</u> Assinatura do Monitor

135450

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira	8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu	12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04 108	Segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
05 108	Terça feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
07 108	Quinta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
11 108	Segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
12 108	Terça feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
14 108	Quinta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
15 108	Segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
19 108	Terça feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
21 108	Quinta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
25 108	Segunda feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
26 108	Terça feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
28 108	Quinta feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

- Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851177, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 29 108 12014 Local e Data	[Assinatura] Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Agosto 2014</i>
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monica Martins de Oliveira		8 – CPF 006.980.417-63	9 – RG 08.440.485-4
11 – Endereço Rua Seis de Abril – Nº 132 - Cabuçu		12 – Telefone 7368-0712	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
16 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>05 / 08</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>07 / 08</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>08 / 08</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>12 / 08</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>14 / 08</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>15 / 08</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>19 / 08</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>21 / 08</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>22 / 08</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>26 / 08</i>	<i>Terça</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>28 / 08</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>29 / 08</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>9:00 às 12:20</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
<i>/</i>	feira	às	
Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851178</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>29 / 08</u> 2014 Local e Data		<u>Monica Martins de Oliveira</u> Assinatura do Monitor	

fls 5470

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçu		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05 /08	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
07 /08	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
08 /08	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
12 /08	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
14 /08	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
15 /08	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
19 /08	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
21 /08	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
22 /08	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
26 /08	Terça feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
28 /08	Quinta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
29 /08	Sexta feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <i>Quatrocentos reais</i>), mediante o cheque nominal nº <u>851179</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>29</u> / <u>08</u> /2014 Local e Data		<u>Washington da S. Amaro</u> Assinatura do Monitor.	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Agosto/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 – CPF 004.486.047-10	9 – RG 22.943	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulina Góes – Nº 156 – Marco II	12 – Telefone 2657-3413	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06 / 08	quarta - feira	09:00 às 12:20	§
07 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:20	§
08 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:20	§
13 / 08	quarta - feira	09:00 às 12:20	§
14 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:20	§
15 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:20	§
20 / 08	quarta - feira	09:00 às 12:20	§
21 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:20	§
22 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:20	§
27 / 08	quarta - feira	09:00 às 12:20	§
28 / 08	quinta - feira	09:00 às 12:20	§
29 / 08	sexta - feira	09:00 às 12:20	§
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

– Recibo
 recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851180, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 29/08/2014 Local e Data	<u>Shirley Martins de Oliveira Gusmão</u> Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU
-----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/08	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
04/08	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
05/08	terça feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
08/08	quarta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
11/08	quinta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
12/08	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
15/08	domingo	12:00 às 15:20	Angela Cristina
18/08	segunda feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
19/08	terça feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
22/08	quarta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
25/08	quinta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
26/08	sexta feira	12:00 às 15:20	Angela Cristina
29/08	domingo	12:00 às 15:20	Angela Cristina
1	feira	às	
1	feira	às	

- Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 854481 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/08 /2014
Local e Data

Angela Cristina de Jesus Santos.
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francisca Lúcia Pereira		8 – CPF 867.385.933-68	9 – RG 92015032061
11 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias		12 – Telefone 8202-7266	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 08	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
04 / 08	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
05 / 08	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
08 / 08	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
11 / 08	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
12 / 08	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
15 / 08	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
18 / 08	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
19 / 08	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
22 / 08	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
25 / 08	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
26 / 08	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
29 / 08	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851182</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014 Local e Data		Francisca Lucia Pereira Assinatura do Monitor	

155510

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>08</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu		12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
02 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
03 / 08	terça - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
04 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
05 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
06 / 08	terça - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
07 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
08 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
09 / 08	terça - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
10 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
11 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
12 / 08	terça - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
13 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
14 / 08	segunda - feira	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
- Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851183</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>29 / 08</u> /2014 Local e Data		<i>Renato Pessanha de Oliveira</i> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

15/08/14

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU			5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
7 – Nome Rafaela de Jesus da Silva			8 – CPF 111.764.697-11		9 – RG 26.995.826-0
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua Paissandú – Nº 280 – Cabuçu		12 – Telefone 7684-4407	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura	
01/08	2ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
02/08	3ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
03/08	4ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
08/08	2ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
09/08	3ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
10/08	4ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
15/08	2ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
16/08	3ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
17/08	4ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
22/08	2ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
23/08	3ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
24/08	4ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
29/08	2ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
30/08	3ª feira	9:00 às 12:20		[Assinatura]	
1	feira	às			
2 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> <u>trezentos e vinte reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>854184</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem; culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, <u>29/08</u> /2014 Local e Data			<u>Rafaela de Jesus da Silva</u> Assinatura do Monitor		

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 8 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thais de Sousa Pereira		8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
5 / 8	3º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
6 / 8	4º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
7 / 8	5º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
12 / 8	3º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
13 / 8	4º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
14 / 8	5º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
19 / 8	3º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
20 / 8	4º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
21 / 8	5º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
26 / 8	3º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
27 / 8	4º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
28 / 8	5º feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>851185</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 29 / 08 / 2014 Local e Data		Thais de Sousa Pereira Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Mariana Silva Vieira		8 - CPF 131.130.907-17	9 - RG 21.672.216-5
11 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		12 - Telefone 2694-5391	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
02/10/14	terça-feira	09:00 às 12:20	[Assinatura]
07/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
08/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
09/10/14	terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
11/10/14	quinta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
14/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
16/10/14	terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
18/10/14	quinta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
22/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
23/10/14	terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
25/10/14	quinta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
29/10/14	segunda-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
30/10/14	terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
31/10/14	quarta-feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014 Local e Data		[Assinatura] Assinatura do Monitor	

fls 555

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 09 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçu		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 109	terça feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
04 109	quinta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
05 109	sexta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
09 109	terça feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
11 109	quinta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
12 109	sexta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
16 109	terça feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
18 109	quinta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
19 109	sexta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
23 109	terça feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
25 109	quinta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
26 109	sexta feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
30 109	terça feira	09:00 às 12:20	<input checked="" type="checkbox"/>
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851187</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 109 12014 Local e Data		<u>Washington da S. Amaro</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <i>Setembro 2014</i>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Monica Martins de Oliveira		8 - CPF 006.980.417-63	9 - RG 08.440.485-4	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu		12 - Telefone 7368-0712	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/10/09	Terça - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
04/10/09	Quinta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
05/10/09	Sexta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
09/10/09	Terça - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
11/10/09	Quinta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
12/10/09	Sexta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
16/10/09	Terça - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
18/10/09	Quinta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
19/10/09	Sexta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
23/10/09	Terça - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
25/10/09	Quinta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
26/10/09	Sexta - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
30/10/09	Terça - feira	09:00 às 12:30	<i>[assinatura]</i>
1	feira	às	<i>[assinatura]</i>
1	feira	às	<i>[assinatura]</i>

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851188, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/10/2014
Local e Data

Monica Martins de Oliveira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Setembro/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 - CPF 004.486.047-10	9 - RG 22.943	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	12 - Telefone 2657-3413	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 09	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
04 / 09	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
05 / 09	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
10 / 09	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
11 / 09	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
12 / 09	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
17 / 09	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
18 / 09	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
19 / 09	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
24 / 09	quarta-feira	09:00 às 12:20	\$
25 / 09	quinta-feira	09:00 às 12:20	\$
26 / 09	sexta-feira	09:00 às 12:20	\$
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 851189, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014 Local e Data	<u>Shirley Martins de Oliveira Gusmão</u> Assinatura do Monitor

fls 558

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 09 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Márcia Regina Pedro		8 – CPF 019.449.117-07	9 – RG 08.496.258-8
11 – Endereço Rua Palmas – Lt. 01 – Qd. 18 – Cabuçu		12 – Telefone 7608.2926	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 09	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
03 / 09	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
04 / 09	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
09 / 09	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
10 / 09	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
11 / 09	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
16 / 09	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
17 / 09	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
18 / 09	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
23 / 09	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
24 / 09	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
25 / 09	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
30 / 09	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851190</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014 Local e Data		Márcia Regina Pedro Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>09</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Francisca Lúcia Pereira	8 - CPF 867.385.933-68	9 - RG 92015032061	10 - UF CE
11 - Endereço Rua Passa Vinte - Nº 3.464 - Três Marias	12 - Telefone 8202-7266	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
02/09	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
05/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
08/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
09/09	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
12/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
15/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
16/09	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
19/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
22/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
23/09	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
26/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
29/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
30/09	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
- / -	feira	às	

21 Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ quinhentos reais (500,00), mediante o cheque nominal nº 851191, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014
Local e Data

Francisca Lúcia Pereira
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 09 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 - CPF 955.204.577-00	9 - RG 07.810.285-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu		12 - Telefone 3778-1463	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E. JLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	domingo	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
02/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
05/09	quarta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
08/09	domingo	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
09/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
12/09	quarta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
15/09	domingo	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
18/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
19/09	terça-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
22/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
23/09	domingo	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
26/09	quarta-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
29/09	domingo	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
30/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	Angela C. de J. Santos
01/10	terça-feira	às	Angela C. de J. Santos

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851192 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014
Local e Data

Angela Cristina de Jesus Santos
Assinatura do Monitor

RS 5619

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 09 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 - CPF 055.416.167-27	9 - RG 12.489.621-8
11 - Endereço Av. Taquaretinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu		12 - Telefone 7432-2551	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01 / 09	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
04 / 09	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
05 / 09	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
08 / 09	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
11 / 09	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
12 / 09	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
15 / 09	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
18 / 09	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
19 / 09	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
22 / 09	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
25 / 09	quinta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
26 / 09	sexta - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
29 / 09	segunda - feira	09:00 às 12:20	Renato Pessanha de Oliveira
/	feira	às	
/	feira	às	
2. - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851193</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 10 9 2014 Local e Data		Renato Pessanha de Oliveira Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Setembro</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade	8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1	10 – UF RJ
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu	12 – Telefone 7596-6960	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 09	<i>Segunda</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
02 / 09	<i>Terça</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
03 / 09	<i>Quarta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
05 / 09	<i>Sexta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
08 / 09	<i>Segunda</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
10 / 09	<i>Quarta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
12 / 09	<i>Sexta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
15 / 09	<i>Segunda</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
17 / 09	<i>Quarta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
19 / 09	<i>Sexta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
22 / 09	<i>Segunda</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
24 / 09	<i>Quarta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
26 / 09	<i>Sexta</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
29 / 09	<i>Segunda</i> feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
1	feira	às	

2 Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851194, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> / <u>10</u> / <u>2014</u> Local e Data	<i>Elaine Cristina de Andrade</i> Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Setembro 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 - CPF 013.262.587-37	9 - RG 08.775.274-7
11 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu		12 - Telefone 7335-9172	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		15 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/09	2º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
03/09	4º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
05/09	6º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
08/09	2º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
30/09	4º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
32/09	6º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
35/09	2º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
37/09	4º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
39/09	6º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
22/09	2º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
24/09	4º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
26/09	6º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
29/09	2º feira	32 às 35:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
1	feira	às	
1	feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>Quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>853395</u> do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/09/2014 Local e Data		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 09 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Neliane da Silva do Nascimento	8 - CPF 109.930.317-98	9 - RG 20.950.831-6	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu	12 - Telefone 9533-4710	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

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

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851196, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014
 Local e Data

Neliane da S. do Nascimento
 Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 09 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Lucimar Felipe Calado	8 - CPF 896.807.317-15	9 - RG 06.775.656-9	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu	12 - Telefone 8742-3900	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01/09	domingo	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
02/09	segunda	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
03/09	terça	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
04/09	quarta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
05/09	quinta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
06/09	sexta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
07/09	sábado	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
08/09	domingo	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
09/09	segunda	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
10/09	terça	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
11/09	quarta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
12/09	quinta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
13/09	sexta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
14/09	sábado	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
15/09	domingo	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
16/09	segunda	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
17/09	terça	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
18/09	quarta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
19/09	quinta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
20/09	sexta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
21/09	sábado	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
22/09	domingo	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
23/09	segunda	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
24/09	terça	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
25/09	quarta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
26/09	quinta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
27/09	sexta	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
28/09	sábado	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
29/09	domingo	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
30/09	segunda	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
01/10	terça	feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado

2. Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851197, do
 banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a
 atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e
 de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do
 Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas
 de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014 Local e Data	<u>Lucimar Felipe Calado</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Setembro</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06		9 – RG 27.324.871-6
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
17 – Escola: L JOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
01 / 09	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
02 / 09	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
04 / 09	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
08 / 09	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
09 / 09	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
11 / 09	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
15 / 09	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
16 / 09	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
18 / 09	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
22 / 09	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
23 / 09	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
25 / 09	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
29 / 09	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
30 / 09	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>	
1 /	feira	às	<i>[assinatura]</i>	
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854498</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30 / 09 / 2014</u> Local e Data			<u>Débora Yasmin Vieira da Silva</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 09 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rafaela de Jesus da Silva		8 – CPF 111.764.697-11	9 – RG 26.995.826-0
11 – Endereço Rua Paissandú – Nº 280 – Cabuçu		12 – Telefone 7684-4407	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 09	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
02 / 09	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
03 / 09	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
08 / 09	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
09 / 09	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
10 / 09	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
15 / 09	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
16 / 09	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
17 / 09	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
22 / 09	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
23 / 09	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
24 / 09	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
29 / 09	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
30 / 09	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
1 / 10	4ª feira	às	<i>[Assinatura]</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>Trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851199</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30 10 9</u> /2014		<u>Rafaela de Jesus da Silva</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

fls 569

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Setembro 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza	8 - CPF 087.063.647-21	9 - RG 12.753.501-1	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº153 - Cabuçu	12 - Telefone 2882-7518	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	DM
02/09	terça-feira	12:00 às 15:20	DM
05/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	DM
08/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	DM
09/09	terça-feira	12:00 às 15:20	DM
12/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	DM
15/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	DM
16/09	terça-feira	12:00 às 15:20	DM
19/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	DM
22/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	DM
23/09	terça-feira	12:00 às 15:20	DM
26/09	sexta-feira	12:00 às 15:20	DM
29/09	segunda-feira	12:00 às 15:20	DM
30/09	terça-feira	12:00 às 15:20	DM
01/10	quarta-feira	às	DM

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851200, do banco do Brasil, à título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014
Local e Data

Olinda Margarete Meirelles de Souza
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 09 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Cláudio Amaro		8 - CPF 438.663.447-91	9 - RG 81.022.604-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		12 - Telefone 3766-5064	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ES. LA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
02/09	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
03/09	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
04/09	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
10/09	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
11/09	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
16/09	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
17/09	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
18/09	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
27/09	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
23/09	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
24/09	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
29/09	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
30/09	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
01/10	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (TREZENTOS E Vinte Reais), mediante o cheque nominal nº 851209 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014
Local e Data

Cláudio Amaro
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 9 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Thais de Sousa Pereira		8 - CPF 129.150.707-84	9 - RG 21.625.660.2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre		12 - Telefone 7343-2912	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: EScola MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
2 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
3 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
4 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
9 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
30 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
11 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
16 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
17 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
18 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
23 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
24 / 9	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
25 / 9	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
30 / 9	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de S. Pereira
1 /	feira	às	
1 /	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851202, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014
Local e Data

Thais de Sousa Pereira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 10 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 - CPF 955.204.577-00	9 - RG 07.810.285-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Caruaru - Lt. 18 - Qd. 91 - Cabuçu		12 - Telefone 3778-1463	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ES. A MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/10	sexta-feira	12:00 às 15:20	△
06/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	△
07/10	terça-feira	12:00 às 15:20	△
10/10	sexta-feira	12:00 às 15:20	△
13/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	△
14/10	terça-feira	12:00 às 15:20	△
17/10	sexta-feira	12:00 às 15:20	△
20/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	△
21/10	terça-feira	12:00 às 15:20	△
24/10	sexta-feira	12:00 às 15:20	△
27/10	segunda-feira	12:00 às 15:20	△
28/10	terça-feira	12:00 às 15:20	△
31/10	sexta-feira	12:00 às 15:20	FERIADO
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851203, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014
Local e Data

Angela Cristina de Jesus Santos
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Outubro</i> 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu		12 – Telefone 7596-6960	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
03/10	Quinta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
06/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
08/10	Sábado		
10/10	Domingo		
13/10	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
15/10	Terça feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
17/10	Quarta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
20/10	Quinta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
22/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
24/10	Sábado		
27/10	Domingo		
29/10	Segunda feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
31/10	Terça feira	12:00 às 15:20	Elaine Cristina de Andrade.
01/11	Quarta feira	às	FERIADO
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais.</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851204</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30/10</u> 2014 Local e Data		<u>Elaine Cristina de Andrade.</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 10 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Francisca Lúcia Pereira		8 – CPF 867.385.933-68	9 – RG 92015032061
11 – Endereço Rua Passa Vinte – Nº 3.464 – Três Marias		12 – Telefone 8202-7266	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
06/10	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
07/10	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
10/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
13/10	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
14/10	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
17/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
20/10	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
21/10	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
24/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
27/10	Segunda feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
28/10	Terça feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
31/10	Sexta feira	12:00 às 15:20	Feriado
1	feira	às	
1	feira	às	
21 Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos Reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851205</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <u>Educação Integral</u> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 /2014. Local e Data		Francisca Lúcia Pereira Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano 10 /2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lucimar Felipe Calado		8 – CPF 896.807.317-15	
		9 – RG 06.775.656-9	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 8742-3900	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
06 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
07 / 10	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
10 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
13 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
14 / 10	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
17 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
20 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
21 / 10	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
24 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
27 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
28 / 10	terça feira	09:00 às 12:20	Lucimar F. Calado
31 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	FERIADO
/	feira	às	
/	feira	às	
21 recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>851206</u> , do bando do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014 Local e Data		<u>Lucimar F. Calado</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 10 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO -- Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Márcia Regina Pedro	8 - CPF 019.449.117-07	9 - RG 08.496.258-8	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu	12 - Telefone 7608.2928	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO -- Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
08 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
09 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
14 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
15 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	FERIADO
16 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
21 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
22 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
23 / 10	5ª feira	19:00 às 12:20	Márcia Regina Pedro
28 / 10	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
29 / 10	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
30 / 10	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 X Quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 851207, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014
Local e Data

Márcia Regina Pedro
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 10 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu		12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 /10	Quinta feira	09:00 às 12:20	MA
06 /10	Segunda feira	09:00 às 12:20	MA
07 /10	Terceira feira	09:00 às 12:20	MA
09 /10	Quinta feira	09:00 às 12:20	MA
13 /10	Segunda feira	09:00 às 12:20	MA
14 /10	Terceira feira	09:00 às 12:20	MA
16 /10	Quinta feira	09:00 às 12:20	MA
20 /10	Segunda feira	09:00 às 12:20	MA
21 /10	Terceira feira	09:00 às 12:20	MA
23 /10	Quinta feira	09:00 às 12:20	MA
27 /10	Segunda feira	09:00 às 12:20	MA
28 /10	Terceira feira	09:00 às 12:20	MA
30 /10	Quinta feira	09:00 às 12:20	MA
1	feira	às	
1	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851208</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 /10 /2014 Local e Data		<u>Mariana Silva Vieira.</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Outubro/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monica Martins de Oliveira		8 – CPF 006.980.417-63	9 – RG 08.440.485-4
11 – Endereço Rua Seis de Abril – Nº 132 - Cabuçu		12 – Telefone 7368-0712	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/10	5ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
03/10	6ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
07/10	3ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
09/10	5ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
10/10	6ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
12/10	3ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
16/10	5ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
17/10	6ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
21/10	3ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
23/10	5ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
24/10	6ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
28/10	3ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
30/10	5ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
31/10	6ª feira	9:00 às 12:30	<i>[Assinatura]</i>
01/11	feira	às	
2. Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851209</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014 Local e Data		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 10 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Neliane da Silva do Nascimento		8 - CPF 109.930.317-98	9 - RG 20.950.831-6	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		12 - Telefone 9533-4710	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01 / 10	quarta feira	09:00 às 12:20	0
03 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	0
06 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	0
07 / 10	quarta feira	09:00 às 12:20	0
10 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	0
13 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	0
15 / 10	quarta feira	09:00 às 12:20	3xucado
17 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	0
20 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	0
22 / 10	quarta feira	09:00 às 12:20	0
24 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	0
27 / 10	segunda feira	09:00 às 12:20	0
29 / 10	quarta feira	09:00 às 12:20	0
31 / 10	sexta feira	09:00 às 12:20	3xucado
1	feira	às	

2. Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851210, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014
Local e Data

Neliane da S. do Nascimento
Assinatura do Monitor

fls 290

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 10 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu		12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 10	Quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
03 / 10	Sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
06 / 10	Segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
09 / 10	Quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
10 / 10	Sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
13 / 10	Segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
16 / 10	Quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
17 / 10	Sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
20 / 10	Segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
23 / 10	Quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
24 / 10	Sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
27 / 10	Segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
30 / 10	Quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
31 / 10	Sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
1 / 10	feira	às	<i>fériado</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851211</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <u>Educação Integral</u> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014 Local e Data		<i>Renato Pessanha de Oliveira</i> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Outubro/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 - CPF 013.262.587-37	9 - RG 08.775.274-7
11 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu		12 - Telefone 7335-9172	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 10	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
03 / 10	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
06 / 10	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
08 / 10	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
30 / 10	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
31 / 10	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
31 / 10	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
31 / 10	6º feira	12 às 15:20	FERIADO
31 / 10	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
30 / 10	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
22 / 10	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
24 / 10	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
27 / 10	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
29 / 10	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
31 / 10	6º feira	12 às 15:20	FERIADO
1	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851212 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014 Local e Data		Rosângela Bandeira da Cunha Abreu Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>10</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão		8 – CPF 004.486.047-10	9 – RG 22.943
11 – Endereço Rua Paulina Góes – Nº 156 – Marco II		12 – Telefone 2657-3413	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 10	4º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
02 / 10	5º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
03 / 10	6º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
08 / 10	4º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
09 / 10	5º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 10	6º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
15 / 10	4º feira	09:00 às 12:20	FERIADO
16 / 10	5º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
17 / 10	6º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
22 / 10	4º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
23 / 10	5º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
24 / 10	6º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
29 / 10	4º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
30 / 10	5º feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
31 / 10	6º feira	09:00 às 12:20	FERIADO
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>Quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>851213</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30 / 10 / 2014</u> Local e Data		<u>Shirley Martins de Oliveira Gusmão</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>10</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçu		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 10	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
03 / 10	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
07 / 10	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
09 / 10	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 10	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
14 / 10	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
16 / 10	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
17 / 10	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
21 / 10	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
23 / 10	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
24 / 10	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
28 / 10	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
30 / 10	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
31 / 10	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	FERIADO
() / 10	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <i>(quatrocentos reais)</i> , mediante o cheque nominal nº <u>851274</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30/10</u> 2014 Local e Data		<u>Washington da S. Amaro</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 10 /2014


4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
-------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cláudio Amaro	8 – CPF 438.663.447-91	9 – RG 81.022.604-3	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta	12 – Telefone 3766-5064	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
06/10	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
07/10	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
08/10	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
13/10	1ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
14/10	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
15/10	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
20/10	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
21/10	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
22/10	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
27/10	2ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
28/10	3ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
29/10	4ª feira	12h às 15:20	Cláudio Amaro
1	feira	às	
1	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851215, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Mês/Ano 10 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 - CPF 146.030.327-06	9 - RG 27.324.871-6
11 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu		12 - Telefone 3778-1018	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02 / 10	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
06 / 10	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
07 / 10	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
09 / 10	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
13 / 10	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
14 / 10	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
16 / 10	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
20 / 10	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
21 / 10	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
23 / 10	5 ^ª feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
27 / 10	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
28 / 10	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
30 / 10	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
2 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trêscentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851216</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30/10/2014</u> Local e Data		<u>Débora Yasmin V. da Silva</u> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano Outubro/2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1	
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	10 – UF RJ	
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: COLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
03	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
06	10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
07	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
10	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
13	10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
14	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
17	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
20	10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
21	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
24	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
27	10	Segunda-feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
28	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
31	10	Sexta feira	12:00 às 15:20	FERIADO
1		feira	às	
1		feira	às	
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>três e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851217</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 30/10/2014 Local e Data		[Assinatura] Assinatura do Monitor		

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 10 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		8 - CPF 111.764.697-11	9 - RG 26.995.826-0
11 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu		12 - Telefone 7684-4407	10 - UF RJ
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01 / 10	4 ^a feira	09:00 às 12:20	R
06 / 10	2 ^a feira	09:00 às 12:20	R
07 / 10	3 ^a feira	09:00 às 12:20	R
08 / 10	4 ^a feira	09:00 às 12:20	R
13 / 10	2 ^a feira	09:00 às 12:20	R
14 / 10	3 ^a feira	09:00 às 12:20	R
15 / 10	4 ^a feira	09:00 às 12:20	R
20 / 10	2 ^a feira	09:00 às 12:20	R
21 / 10	3 ^a feira	09:00 às 12:20	R
22 / 10	4 ^a feira	09:00 às 12:20	R
27 / 10	2 ^a feira	09:00 às 12:20	R
28 / 10	3 ^a feira	09:00 às 12:20	R
29 / 10	4 ^a feira	09:00 às 12:20	R
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851218</u> do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014 Local e Data		Rafaela de Jesus da Silva Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 10 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thais de Sousa Pereira	8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre	12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
2 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
7 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
8 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
9 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
14 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
15 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	FERIADO
16 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
21 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
22 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
23 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
28 / 10	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
29 / 10	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
30 / 10	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
31 / 10	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851219, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 / 10 / 2014 Local e Data	<u>Thais de Sousa Pereira</u> Assinatura do Monitor

RS 588



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 06 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Francisca Lucia Pereira	12 - CPF 86738593368	13 - RG 92015032061	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Passa Vinte	16 - Telefone 982027266	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/06	9 às 1300	vaquinha
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (Vinte Reais), mediante o cheque nominal nº 851220, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/06/2014
Local e data

Francisca Lucia Pereira
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

1558990

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 07 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Francisca Lucia Pereira	12 - CPF 867 385 933 68	13 - RG 92015032061	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Passa Vinte nº 3464	16 - Telefone 982027266	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05/07	9 às 12:00	Varigonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (doiscentos reais), mediante o cheque nominal nº 851220, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 10 7 12014

Local e data

Francisca Lucia Pereira

Assinatura do agente voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

Handwritten signature/initials

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 10 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - () Oficineiro
11 - Nome <i>Francisco Lucio Pereira</i>	12 - CPF <i>867585933-66</i>	13 - RG <i>92015032048</i>	14 - UF
15 - Endereço <i>Rua: D. João Vinte Nº 2064</i>	16 - Telefone <i>98202-7266</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11/10	8 às 12:00	Trabalho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18/10	8 às 12:00	Trabalho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (Quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 851220, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA-IGUAÇU - 18/10/2014 Local e data	<i>Francisco Lucio Pereira</i> Assinatura do agente voluntário
------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Ass 59.1

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>10</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - () Oficineiro
11 - Nome <i>Marcio Regina Techo</i>		12 - CPF <i>019.449.117-02</i>	13 - RG <i>08.496.258-8</i>
15 - Endereço <i>R: Palmas b: 01 a: 18</i>		16 - Telefone <i>97608-2624</i>	17 - Município <i>Novo Iguaçu</i>
		14 - UF <i>RJ</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>11 / 10</i>	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>Coordenação de Atividades.</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>18 / 10</i>	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>Coordenação de Atividades.</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>29 / 10</i>	<i>14:00 às 17:00</i>	<i>Curso de Formação Exech Aluno.</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>/</i>	<i>às</i>	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851221, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 10 /2014
Local e data

Marcio Regina Techo
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Junho /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - (X) Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - () Oficineiro
11 - Nome Claudia Jacinto da Silva	12 - CPF 021.663.027-42	13 - RG 09374052-0	14 - UF RJ
15 - Endereço R. Manoel Ferreira Filho nº 81	16 - Telefone 99414-6986	17 - Município Rio de Janeiro	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03 /06	14:00 às 17:00	Formação do Programa Escola Comunitária
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	04 /06	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 851222, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/06/2014
Local e data

Claudia Jacinto da Silva
Assinatura do agente voluntário

MSB



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 07 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Claudia fainto da Silva		12 - CPF 021.663.027-42	13 - RG 093374052-0
15 - Endereço Rua Mestre Ferraz Filho 81, 101		16 - Telefone 99414-6986	17 - Município Rio de Janeiro
			18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 / 07	03:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (Quarenta Reais), mediante o cheque nominal nº 851222, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 07 / 07 / 2014
Local e data

Blancha Bb
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

*1594***RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO****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 – Mês/Ano 10 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome <i>Claudia Jacinto da Silva</i>		12 – CPF 021.663.021-42	13 – RG 09374052-0
15 – Endereço <i>R: Mauro Ferreira Filho nº 81</i>		16 – Telefone 99414-6986	17 – Município <i>Rio de Janeiro</i>
14 – UF RJ		18 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11 / 10	8:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13 / 10	8:00 às 12:00	Planejamento e postagens de Contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 10	14:00 às 17:00	VI Formacao do Programa Escola Comunitaria
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (Cento e vinte Reais), mediante o cheque nominal nº 851222, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 29/10 /2014
Local e data*Claudia Jacinto da Silva*
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 06 /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Robson José P. Alexandria		12 – CPF 126.587.807-00	13 – RG 27.406-206-6
14 – UF RJ			
15 – Endereço R: Otávio Teixeira L:26/Q:36	16 – Telefone (21)3778-1040	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07 / 06	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851223, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 06 / 2014 Local e data		Robson José P. Alexandria Assinatura do agente voluntário	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 596

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.894/0001-45	
		3 - Mês/Ano 07 / 2014	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome Robson José P. Alexandria		12 - CPF 25.587.807-00	
13 - RG 27.406.206-6		14 - UF RJ	
15 - Endereço R. Otávio Teixeira L:26/a:36		16 - Telefone (21) 3778-1040 N. Iguaçu	
		17 - Município N. Iguaçu	
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05 / 07	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>20,00</u> (<u>vinete reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851223</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 07 / 07 / 2014 Local e data		Robson José P. Alexandria Assinatura do agente voluntário	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

fls 597

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	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		3 - Mês/Ano 10 /2014	
		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Robson José P. Alexandrino		12 - CPF 125.587.807-00	13 - RG 27.406.206-6
14 - UF RJ		15 - Endereço R: Otávio Teixeira L: 26/Q: 36	16 - Telefone (21) 3778-1040
		17 - Município N. Saens	18 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11 / 10	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18 / 10	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 851223, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU - 18 / 10 - 2014 Local e data		Robson José P. Alexandrino Assinatura do agente voluntário	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

fls 598

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 – Mês/Ano 6 /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome Thaís de Souza Pereira		12 – CPF 129.150.707-84	
		13 – RG 21.625.660-2	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço R. Maria da Graça 113 B.G		16 – Telefone 99265985	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	7 / 6	8:00 às 16:00	Coordenador
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (Quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 851224, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU: 30 10/6 2014 - Local e data		Thaís de Souza Pereira Assinatura do agente voluntário	

155990



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 7 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Thainá de Souza Pereira	12 - CPF 129.150.707-84	13 - RG 21.625.660-2	14 - UF RJ
15 - Endereço R. Manoel de Encarnação 613 G.R.	16 - Telefone 992615985	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	5 / 7	8:00 às 16:00	Receber
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (Quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 851224, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 10 7 2014
Local e data

Thainá de Souza Pereira
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

*fls 500***RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

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 – Mês/Ano 8 / 2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome <i>Thaís de Souza Pereira</i>		12 – CPF 129.150.707-84	
		13 – RG 21.625.660-2	
14 – UF RJ			
15 – Endereço <i>R. Maria da Encarnação 113 QG</i>		16 – Telefone 992615985	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	12 / 8	14:00 às 17:00	Grupo de formação Escola Comunitária
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>40,00</u> (<u>Quarenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>859224</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco. Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 12 / 08 / 2014		- <i>Thaís de Souza Pereira</i>	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

HS 6010

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 06 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Cruzza Adida M. Noqueira	12 - CPF 077.386.937-97	13 - RG 11.737.579	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Gravata N 24 Bd 66	16 - Telefone 3778-1543	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07 / 06	08:00 às 12:00	crochê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$ 20,00 (Vinte Reais), mediante o cheque nominal nº 851225, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco. Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30/06 /2014 Local e data		Cruzza Adida Mendes Noqueira Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 6024

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 04.935.804/0001-45	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		3 - Mês/Ano <i>07</i> / 2014	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome <i>Creusa Adida M. Nogueira</i>		12 - CPF <i>044.386.934-94</i>	13 - RG <i>19.434.590</i>
14 - UF RJ			
15 - Endereço <i>Rua Granota 15 24 Ad 66</i>		16 - Telefone <i>3778-1543</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>05/07</i>	<i>8:00 às 12:00</i>	<i>Cozinha</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>200</i> (<i>Dois Reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>851225</i> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias) local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>31/07</i> 2014 Local e data		<i>Creusa Adida Mendes Nogueira</i> Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 06 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Margarida Rodrigues de Oliveira	12 - CPF 00921592736	13 - RG 08568909	14 - UF RJ
15 - Endereço R. Eli nº 31 Jd. Caranheiras	16 - Telefone 3093-0888	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/06	às	Supervisão de atividades ed e recreat.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851226, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/06/2014
Local e data

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>07</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome <i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>		12 - CPF <i>009215927 36</i>	13 - RG <i>08568909</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>Rua Eli nº 31 - Jd. Caranjinhas</i>		16 - Telefone <i>3093-0889</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>05/07</i>	às	<i>Supervisão de atividade ed. e recreativa</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (*sessenta reais*), mediante o cheque nominal nº 851226, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/07 2014.
Local e data

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

Handwritten signature/initials

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 10 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome <i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>	12 - CPF 009215927 36	13 - RG 08568909	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>Rua Eli nº 31 Jd. Laranjeiras</i>	16 - Telefone 3093-0888	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	11/10	às	<i>Supervisão de atividade Ed e recreativa</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18/10	às	<i>Supervisão de atividade Ed e recreativa</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851226, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 / 10 /2014.
Local e data

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

Handwritten signature

FADE

2015/002934

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 06/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Jonathan de Jesus Pereira</i>		12 - CPF <i>064.205.412-93</i>	13 - RG <i>216256595</i>
15 - Endereço <i>Rua Maria de Emacima nº 4326</i>		16 - Telefone <i>26999026</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/06	8:00 às 11:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (*Dois Reais*), mediante o cheque nominal nº 851227, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/06/2014
Local e data

Jonathan de Jesus Pereira
Assinatura do agente voluntário

fls 607

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>07/2014</u>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <u>Jonathan de Sousa Pereira</u>	12 - CPF <u>063.205.417-99</u>	13 - RG <u>21625659-4</u>	14 - UF <u>RJ</u>
15 - Endereço <u>Rua Maria da Graça nº 47300</u>	16 - Telefone <u>26949026</u>	17 - Município <u>Nova Iguaçu</u>	18 - UF <u>RJ</u>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	05/07	08:00 às 12:00	futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinete reais), mediante o cheque nominal nº 851227, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31/07 2014.
Local e data

Jonathan de Sousa Pereira
Assinatura do agente voluntário

Artes

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Thais de Sousa Pereira	8 - CPF 129.150.707-84	9 - RG 21.625.660.2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Maria da Encarnação - Lt. 13 - Qd. G - Campo Alegre	12 - Telefone 7343-2912	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ


BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ES LA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
4 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
5 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
6 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
11 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
12 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
13 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
18 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
19 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
20 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	PERIADO
25 / 11	3ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
26 / 11	4ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
27 / 11	5ª feira	9:00 às 12:20	Thais de Sousa Pereira
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851228, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data	<u>Thais de Sousa Pereira</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 06 /2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome Mariana Brito Ribeiro		12 – CPF 131.130.901-17	13 – RG
			14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Passandú L.M.O.4		16 – Telefone 26945391	17 – Município Nova Iguaçu
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	04/06	09:00 às 10:00	Distribuição e multiplicação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>20,00</u> (<u>vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851229</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 030 106 12014 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

Handwritten signature/initials

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>11</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Mariana Silva Vieira		8 - CPF 131.130.907-17	9 - RG 21.672.216-5
11 - Endereço Rua Paissandú - Lt. 11 - Qd. 04 - Cabuçu		12 - Telefone 2694-5391	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
04/11	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
06/11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
10/11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
11/11	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
13/11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
14/11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
18/11	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
20/11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	FERIADO -
24/11	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
25/11	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
27/11	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851229</u> do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28/11</u> /2014		<i>Mariana Silva Vieira</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <i>11</i> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Washington da Silva Amaro	8 - CPF 131.643.527-00	9 - RG 21.436.279-0	10 - UF RJ
11 - Endereço Av. Abílio Augusto Távora - Nº 287 - Cabuçu	12 - Telefone 7758-0791	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	<i>11</i> Terça	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
06	<i>11</i> quinta	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
07	<i>11</i> sexta	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
11	<i>11</i> terça	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
13	<i>11</i> quinta	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
14	<i>11</i> sexta	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
18	<i>11</i> terça	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
20	<i>11</i> quinta	feira 09:00 às 12:20	FERIADO
21	<i>11</i> sexta	feira 09:00 às 12:20	Ofício Circular nº 028/65/2014
25	<i>11</i> terça	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
27	<i>11</i> quinta	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
28	<i>11</i> sexta	feira 09:00 às 12:20	<i>R</i>
1		feira às	
1		feira às	
1		feira às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (*quatrocentos reais*), mediante o cheque nominal nº 851230, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <i>28</i> / <i>11</i> /2014 Local e Data	<i>Washington da S. Amaro</i> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		3 - Mês/Ano Nov, 2014	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Cláudio Amaro		8 - CPF 438.663.447-91	
		9 - RG 81.022.604-3	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta		12 - Telefone 3766-5064	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
04/11	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
05/11	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
10/11	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
17/11	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
12/11	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
17/11	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
18/11	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
19/11	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
24/11	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
25/11	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
26/11	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u>			
<u>TRÊZENTOS E VINTE REAIS</u>			
), mediante o cheque nominal nº <u>851231</u> , do			
banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a			
atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e			
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do			
Funco Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas			
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28/11/2014		<i>Cláudio Amaro</i> Assinatura do Monitor	
Local e Data			



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RS 613

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano novembro/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu	8 - CPF 013.262.587-37	9 - RG 08.775.274-7	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	12 - Telefone 7335-9172	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
05/11	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
07/11	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
10/11	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
12/11	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
14/11	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
17/11	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
19/11	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
21/11	6º feira	12 às 15:20	Ofício Circular Nº 028/05/2014
24/11	2º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
26/11	4º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
28/11	6º feira	12 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851232 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28/11/2014 Local e Data	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RS 6140

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Novembro 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Monica Martins de Oliveira	8 - CPF 006.980.417-63	9 - RG 08.440.485-4	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu	12 - Telefone 7368-0712	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
06 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
07 / 11	Sexta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
11 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
13 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
14 / 11	Sexta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
18 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
20 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:30	FERIADO
21 / 11	Sexta-feira	09:00 às 12:30	Ordem Circular nº 028/65/2014
25 / 11	Terça-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
27 / 11	Quinta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
28 / 11	Sexta-feira	09:00 às 12:30	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a (Atividades sociais), mediante o cheque nominal nº 851233, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data	[Assinatura] Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 - CPF 004.486.047-10	9 - RG 22.943	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	12 - Telefone 2657-3413	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
1 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05 / 11	4ª - feira	09:00 às 12:20	8
06 / 11	5ª - feira	09:00 às 12:20	8
07 / 11	6ª - feira	09:00 às 12:20	8
12 / 11	4ª - feira	09:00 às 12:20	8
13 / 11	5ª - feira	09:00 às 12:20	8
14 / 11	6ª - feira	09:00 às 12:20	8
19 / 11	4ª - feira	09:00 às 12:20	8
20 / 11	5ª - feira	09:00 às 12:20	FERIADO
21 / 11	6ª - feira	09:00 às 12:20	Ofício Circular Nº 028/65/2014
26 / 11	4ª - feira	09:00 às 12:20	8
27 / 11	5ª - feira	09:00 às 12:20	8
28 / 11	6ª - feira	09:00 às 12:20	8
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

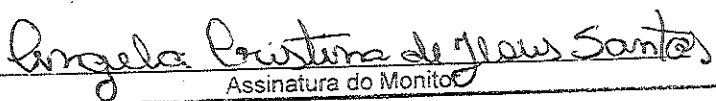
21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 Quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 851234, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data	<u>Shirley Martins de Oliveira Gusmão</u> Assinatura do Monitor

15/6/14

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			2 – CNPJ		3 – Mês/Ano	
1 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			01.935.804/0001-45		11 / 2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU			5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR						
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos			8 – CPF 955.204.577-00		9 – RG 07.810.285-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463		13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU			
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura			
03 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	△			
04 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	△			
07 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	△			
10 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	△			
11 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	△			
12 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	△			
17 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	△			
18 / 11	terça-feira	13:00 às 15:20	△			
21 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	Ofício Circular Nº 028/G-S/2014			
22 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	△			
25 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	△			
28 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	△			
/	feira	às				
/	feira	às				
/	feira	às				
21 – Recibo						
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851235</u> do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data			 Assinatura do Monitor			



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

Ass 6770

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rafaela de Jesus da Silva	8 - CPF 111.764.697-11	9 - RG 26.995.826-0	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu	12 - Telefone 7684-4407	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
3 / 11	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
4 / 11	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
5 / 11	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
10 / 11	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
11 / 11	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
12 / 11	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
17 / 11	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
18 / 11	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
19 / 11	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
24 / 11	2ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
25 / 11	3ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
26 / 11	4ª feira	09:00 às 12:20	<i>Ass</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851236, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data	<i>Rafaela de Jesus da Silva</i> Assinatura do Monitor

156180

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome Francisca Lucia Pereira	12 - CPF 867 385 933-68	13 - RG 92015032061	14 - UF CE
15 - Endereço Rua: Passa Verde nº 3464	16 - Telefone 98202-72-66	17 - Município NOVA Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

9 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01/11	9 às 12:00	Vagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/11	9 às 12:00	Vagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/11	9 às 12:00	Vagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/11	9 às 12:00	Vagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29/11	9 às 12:00	Vagonite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais), mediante o cheque nominal nº 851237, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/11/2014 Local e data	<u>Francisca Lucia Pereira</u> Assinatura do agente voluntário
-----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

10699

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francisca Lúcia Pereira		8 - CPF 867.385.933-68	9 - RG 92015032061
11 - Endereço Rua Passa Vinte - Nº 3.464 - Três Marias		12 - Telefone 8202-7266	10 - UF CE
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 11	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
04 / 11	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
07 / 11	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
10 / 11	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
11 / 11	Quarta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
14 / 11	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
17 / 11	Sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
18 / 11	Sábado	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
21 / 11	Domingo	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
24 / 11	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
25 / 11	Quarta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
28 / 11	Sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
(Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 851237, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data	<u>Francisca Lúcia Pereira</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>11</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Osmarildo Barbosa Alves</i>		12 - CPF <i>227801843-87</i>	13 - RG <i>960-02575811</i>
15 - Endereço <i>Rua Passar Vinte - Nº 3464</i>		16 - Telefone <i>97957-2535</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>
18 - UF <i>RJ</i>			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01/11	08:00 às 12:00	Recreação (futebol)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/11	08:00 às 12:00	Recreação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/11	08:00 às 12:00	Recreação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/11	08:00 às 12:00	Recreação
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29/11	08:00 às 12:00	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais), mediante o cheque nominal nº 851238, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 11 /2014
Local e data

Osmarildo Barbosa Alves
Assinatura do agente voluntário

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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		
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	3 – Mês/Ano <i>Novembro/2014</i>	
6 – UF RJ				
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1	
10 – UF RJ				
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu	12 – Telefone 7596-6960	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
03	11	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
05	11	Quarta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
07	11	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
10	11	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
12	11	Quarta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
14	11	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
17	11	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
19	11	Quarta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
21	11	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>Decreto Circular Nº 022/GS/2014</i>
24	11	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
26	11	Quarta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
28	11	Sexta feira	12:00 às 15:20	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
/		feira	às	
/		feira	às	
/		feira	às	
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851239</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>28/11/2014</u>		<i>Elaine Cristina de Andrade</i>		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	2 – CNPJ 01.935.804/0001-45	3 – Mês/Ano setembro/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Olinda Margarite Meirelles de Souza	12 – CPF 087.063.647-21	13 – RG 12-153-501	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua: Rio de Janeiro S/N Q: 153	16 – Telefone 2882-1518	17 – Município nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	18/10	08:00 às 12:00	Refeição escolar
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851240, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 18 / 10 / 2014 Local e data	<u>Olinda margarite meirelles de Souza</u> Assinatura do agente voluntário

Ass 630

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Anc <i>Novembro</i> 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza	8 - CPF 087.063.847-21	9 - RG 12.753.501-1	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Rio de Janeiro - Nº 153 - Cabuçu	12 - Telefone 2882-7518	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
04 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
07 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
10 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
11 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
14 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
17 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
18 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
24 / 11	segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
25 / 11	terça-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
28 / 11	sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>rw</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00
(Trêscentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851240, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>28 / 11 / 2014</u> Local e Data	<u>Olinda margarete meirelles de souza</u> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <i>novembro/2014</i>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Olinda margarete minellis de souza</i>	12 - CPF <i>087063647-21</i>	13 - RG <i>12253501-1</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>Rua: rio de janeiro 51N/9: 153</i>	16 - Telefone <i>2932-7519</i>	17 - Município <i>noiva iguacu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>01/11</i>	<i>09 às 12</i>	<i>Reforço escolar</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>08/11</i>	<i>09 às 12</i>	<i>Reforço escolar</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>15/11</i>	<i>09 às 12</i>	<i>Reforço escolar</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>22/11</i>	<i>09 às 12</i>	<i>Reforço escolar</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>29/11</i>	<i>09 às 12</i>	<i>Reforço escolar</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cento reais), mediante o cheque nominal nº 851240, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, *29/11* /2014.
Local e data

Olinda margarete m. de souza
Assinatura do agente voluntário

FADE

2015/002934

fls 6256

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO****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 - Mês/Ano Junho 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Debera Yasmin Vieira da Silva	12 - CPF 146.030.327-06	13 - RG 27.324.874-6	14 - UF RJ
15 - Endereço Civ. Severino P. da Silva Nº 100	16 - Telefone 3778-1018	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/06	08:00 às 12:00	Objetos de classe.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinte reais), mediante o cheque nominal nº 854241, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 06/06/2014
Local e dataDebera Yasmin Vieira da Silva
Assinatura do agente voluntário

Handwritten signature/initials

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>07</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Deborah Yasmin Vieira da Silva</i>	12 - CPF <i>96.030.327-06</i>	13 - RG <i>27324871-6</i>	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>Av. Severino P. da Silva Nº 400</i>	16 - Telefone <i>3778-3038</i>	17 - Município <i>N.I.</i>	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>05 / 07</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Des. animais</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (Dois reais), mediante o cheque nominal nº 851241, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 07 / 07 / 2014
Local e data

Deborah Yasmin V. da Silva
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 - CPF 146.030.327-06	9 - RG 27.324.871-6
11 - Endereço Av. Severino Pereira - Nº 100 - Cabuçu		12 - Telefone 3778-1018	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 11	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
04 / 11	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
06 / 11	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
10 / 11	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
11 / 11	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
13 / 11	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
17 / 11	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
18 / 11	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
20 / 11	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	FERIADO
24 / 11	2 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
25 / 11	3 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
27 / 11	5 ^ª feira	12:00 às 15:20	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>Trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851241</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 /2014		[Assinatura: Débora Yasmin Vieira da Silva] Assinatura do Monitor	
Local e Data			



16.884

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Junho 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome RENATO PESSANHA DE OLIVEIRA		12 - CPF 055.416.167-27	13 - RG 12499621-8
15 - Endereço RUA: TRAVARÉTINGA G: 56 L: 06		16 - Telefone 96665 6844	17 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ		18 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/06	08:00 às 12:00	Aula Técnica
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/06	12:00 às 16:00	Almoço e roda de capoeira
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (Quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 851242, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30/06/2014
Local e data

Renato Pessanha de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

2015 / 002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		3 - Mês/Ano 11 /2014	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 - CPF 055.416.167-27	
		9 - RG 12.489.621-8	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Av. Taquaretinga - Qd. 56 - Lt. 16 - Cabuçu		12 - Telefone 7432-2551	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 11	segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
06 / 11	quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
07 / 11	sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
10 / 11	segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
13 / 11	quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
14 / 11	sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
17 / 11	segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
20 / 11	quinta - feira	09:00 às 12:20	FERIADO
21 / 11	sexta - feira	09:00 às 12:20	Ofício Circular Nº 028/65/2014
24 / 11	segunda - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
27 / 11	quinta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
28 / 11	sexta - feira	09:00 às 12:20	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos Reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851242</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data		<i>Renato Pessanha de Oliveira</i> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Nefiane da Silva do Nascimento		8 - CPF 109.930.317-98		9 - RG 20.950.831-6
11 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu		12 - Telefone 9533-4710	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
03 /11	segunda-feira	09:00 às 12:20	N	
05 /11	quarta-feira	09:00 às 12:20	N	
07 /11	sexta-feira	09:00 às 12:20	N	
10 /11	segunda-feira	09:00 às 12:20	N	
12 /11	quarta-feira	09:00 às 12:20	N	
14 /11	sexta-feira	09:00 às 12:20	N	
17 /11	segunda-feira	09:00 às 12:20	N	
19 /11	quarta-feira	09:00 às 12:20	N	
21 /11	sexta-feira	09:00 às 12:20	ofício circular N° 028/65/2014	
24 /11	segunda-feira	09:00 às 12:20	N	
26 /11	quarta-feira	09:00 às 12:20	N	
28 /11	sexta-feira	09:00 às 12:20	N	
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851243</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 /2014		Nefiane da S. do nascimento		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 11 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lucimar Felipe Calado		8 – CPF 896.807.317-15	9 – RG 06.775.656-9
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Campista – Nº 100 – Cabuçu	12 – Telefone 8742-3900	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
04 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
07 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
10 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
11 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
14 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
17 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
18 / 11	terça-feira	09:00 às 12:00	Lucimar Felipe Calado
21 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:00	Ofício Circular Nº 0281/65/2014
24 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
25 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
28 / 11	sexta-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851244</u> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 / 11 / 2014 Local e Data		Lucimar Felipe Calado Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>11</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro <i>Croche</i>
11 - Nome <i>Cristina Adida Mendes Noqueira</i>	12 - CPF <i>077286937-97</i>	13 - RG <i>11727570</i>	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>Rua: Curitiba Lt 242 da G6 Cabuçu</i>	16 - Telefone <i>37781543</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01/11	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08/11	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/11	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/11	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29/11	8:00 às 12:00	<i>Croche</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais), mediante o cheque nominal nº 851245, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 11 /2014.
Local e data

Cristina Adida Mendes Noqueira
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 11 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Adriano José P. Alexandria	12 - CPF 225.687.807-00	13 - RG 27.406.206-6	14 - UF RJ
15 - Endereço R. Otávio Leira L: 26/O: 36	16 - Telefone (21) 3778-1040	17 - Município N. Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01/11	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	03/11	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15/11	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22/11	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29/11	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais), mediante o cheque nominal nº 851246, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/11/2014.
Local e data

Adriano José P. Alexandria
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 11 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome <i>Alessandra Oliveira de Deus</i>		12 – CPF <i>105.730.757-27</i>	13 – RG <i>202.108.83-3</i>
15 – Endereço <i>Rua Ceara, S.N. Qd. 152</i>		16 – Telefone	17 – Município <i>Nova Iguaçu</i>
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 11	08:00 às 12:00	manicure (arte nas unhas)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 11	08:00 às 12:00	manicure (arte nas unhas)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 11	08:00 às 12:00	manicure (arte nas unhas)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 11	08:00 às 12:00	manicure (arte nas unhas)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>30,00</u> (<u>Trinta Reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>85 12 47</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>29</u> / <u>11</u> / <u>2014</u> Local e data		<u>Alessandra O de Deus</u> Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

fls 16350

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 11 / 2014	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – (X) Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome <i>Claudia Jacinto da Silva</i>	12 – CPF <i>021.663.027-42</i>	13 – RG <i>09374052-0</i>	14 – UF R-J
15 – Endereço <i>Rua: Martin Luvira Filho, nº 81</i>	16 – Telefone <i>99414-6986</i>	17 – Município <i>Rio de Janeiro</i>	18 – UF R-J
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>01 / 11</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Planejamento</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>08 / 11</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Planejamento</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>15 / 11</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Planejamento</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>22 / 11</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Planejamento</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>29 / 11</i>	<i>08:00 às 12:00</i>	<i>Evento (Consciência Negra)</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>2,00 00</u> (<i>dois reais</i>), mediante o cheque nominal nº <u>851248</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco. Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>29 / 11 / 2014</u> Local e data		<u><i>Claudia da Silva</i></u> Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>11</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Márcia Regina Pedro		8 - CPF 019.449.117-07	9 - RG 08.496.258-8
11 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu		12 - Telefone 7608.2926	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
05 / 11	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
06 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
11 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
12 / 11	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
13 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
18 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
19 / 11	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
20 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	FERIADO
25 / 11	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
26 / 11	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
27 / 11	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851249</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> / <u>11</u> /2014		<u>Márcia Regina Pedro</u> Assinatura do Monitor	
Local e Data			

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>11</u> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome <i>Márcio Regina Fialho</i>	12 – CPF <i>019.949.117-07</i>	13 – RG <i>08.956.258-8</i>	14 – UF RJ
15 – Endereço <i>R. Fialho 2.01 A.18</i>	16 – Telefone <i>97608.2634</i>	17 – Município	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	01 / 11	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 11	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	15 / 11	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	22 / 11	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 11	8:00 às 12:00	Realização de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851249, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29/11 /2014
Local e data

Márcio Regina Fialho
Assinatura do agente voluntário



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

15638

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>11</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome <i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>	12 - CPF <i>00921592736</i>	13 - RG <i>08568909</i>	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>R. Eli nº 31 qd. Paranjiras</i>	16 - Telefone <i>3093-0888</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>01/11</i>	às	<i>Supervisão de atividades recreativa e educ.</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>15/11</i>	às	<i>Supervisão de atividades recreativa e educ.</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60.00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 859250, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 / 11 /2014
Local e data

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

156396

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>12</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francisca Lúcia Pereira		8 - CPF 867.385.933-68	9 - RG 92015032061
11 - Endereço Rua Passa Vinte - Nº 3.464 - Três Marias		12 - Telefone 8202-7266	10 - UF CE
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 12	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
04 / 12	Terça feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
05 / 12	Quarta feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
08 / 12	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
09 / 12	Terça feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
12 / 12	Segunda feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
15 / 12	Quarta feira	12:00 às 15:20	<i>[Assinatura]</i>
/	Quinta feira	às	
/	Sexta feira	às	
/	Sábado	às	
/	Domingo	às	
/	Segunda	às	
/	Terça	às	
/	Quarta	às	
/	Quinta	às	
/	Sexta	às	
/	Sábado	às	
/	Domingo	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>Dozentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>159251</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>15 / 12</u> /2014 Local e Data		<u>Francisca Lúcia Pereira</u> Assinatura do Monitor	

fls 640

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Lucimar Felipe Calado		8 - CPF 896.807.317-15	9 - RG 06.775.656-9	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Campista - Nº 100 - Cabuçu		12 - Telefone 8742-3900	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

<input type="radio"/> Escola: <input checked="" type="radio"/> ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
---------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/12	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
02/12	terça-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
05/12	sexta-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
08/12	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
09/12	terça-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
12/12	sexta-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
15/12	segunda-feira	09:00 às 12:20	Lucimar Felipe Calado
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851252, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014
Local e Data

Lucimar Felipe Calado
Assinatura do Monitor

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira		8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu		12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 12	segunda - feira	09:00 às 12:20	
04 / 12	quinta - feira	09:00 às 12:20	
05 / 12	sexta - feira	09:00 às 12:20	
08 / 12	segunda - feira	09:00 às 12:20	
12 / 12	quinta - feira	09:00 às 12:20	
15 / 12	sexta - feira	09:00 às 12:20	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>Duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851253</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data		<u>Renato Pessanha de Oliveira</u> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Neliane da Silva do Nascimento	8 - CPF 109.930.317-98	9 - RG 20.950.831-6	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Itabaina - Lt. 16 - Qd. 129 B - Cabuçu	12 - Telefone 9533-4710	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 12	segunda feira	09:00 às 12:20	U
03 / 12	quarta feira	09:00 às 12:20	U
05 / 12	sexta feira	09:00 às 12:20	U
08 / 12	segunda feira	09:00 às 12:20	U
10 / 12	quarta feira	09:00 às 12:20	U
12 / 12	sexta feira	09:00 às 12:20	U
15 / 12	segunda feira	09:00 às 12:20	U
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00
(duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851254, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data	<u>Neliane da S do Nascimento</u> Assinatura do Monitor

Handwritten signature/initials

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabuçu		12 – Telefone 2882-7518	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
02 / 12	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
05 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
08 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
09 / 12	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
12 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
15 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[Signature]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851255</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data		<i>Olinda Margarete m. de Souza</i> Assinatura do Monitor	

fls 6/44

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>12</i> /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro.		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçú		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>02</i> / <i>112</i>	<i>Terça</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>04</i> / <i>112</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>05</i> / <i>112</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>09</i> / <i>112</i>	<i>Terça</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>11</i> / <i>112</i>	<i>Quinta</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>12</i> / <i>112</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>200,00</i> (<i>duzentos reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>851256</i> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <i>15</i> / <i>112</i> / <i>2014</i> Local e Data		<i>Washington da S. Amaro</i> Assinatura do Monitor	

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
1 - Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		01.935.804/0001-45	Dezembro/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu	8 - CPF 013.262.587-37	9 - RG 08.775.274-7	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Maranguape - Nº 36 - Cabuçu	12 - Telefone 7335-9172	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01 /	2º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
03 /	4º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
05 /	6º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
08 /	2º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
10 /	4º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
12 /	6º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
15 /	2º feira	19 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851257, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu. Assinatura do Monitor

fls 6966

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Agosto</i> 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	9 – RG 12.510.428-1
11 – Endereço Avenida Taquaratinga – Nº 85 – Cabuçu		12 – Telefone 7596-6960	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>01</i> / <i>12</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
<i>03</i> / <i>12</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
<i>05</i> / <i>12</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
<i>08</i> / <i>12</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
<i>10</i> / <i>12</i>	<i>Quarta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
<i>12</i> / <i>12</i>	<i>Sexta</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
<i>15</i> / <i>12</i>	<i>Segunda</i> feira	<i>12:00</i> às <i>15:20</i>	<i>Elaine Cristina de Andrade</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851258</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>15</u> / <u>12</u> / 2014		<i>Elaine Cristina de Andrade</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

[Handwritten signature]

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira	8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu	12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: SCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 12	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
02 / 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
04 / 12	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
07 / 12	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
08 / 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
11 / 12	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
15 / 12	Segunda-feira	9:00 às 12:20	<i>[Signature]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 851259, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data	<i>[Signature]</i> Assinatura do Monitor

Handwritten signature/initials

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano DEZ/2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Cláudio Amaro	8 - CPF 438.663.447-91	9 - RG 81.022.604-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Marta Cristina - Nº 315 - Jardim Marta	12 - Telefone 3766-5064	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

1 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/12	12ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
02/12	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
03/12	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
08/12	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
09/12	3ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
10/12	4ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
15/12	2ª feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	
1	feira	às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 960,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851260, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15/12/2014
Local e Data

Handwritten signature
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>12</u> / <u>2014</u>
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome <u>Francisca Bercia Pereira</u>	12 - CPF <u>867.395.933-68</u>	13 - RG <u>92015039061</u>	14 - UF <u>CE</u>
15 - Endereço <u>Rua - Dossa Vinte Nº 3464</u>	16 - Telefone <u>989027266</u>	17 - Município <u>Nova Iguaçu</u>	18 - UF <u>RJ</u>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<u>06/12</u>	<u>8:00 às 11:00</u>	<u>Vagonite</u>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<u>13/12</u>	<u>8:00 às 11:00</u>	<u>Vagonite</u>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 30,00 (Trinta reais), mediante o cheque nominal nº 851261, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014
Local e data

Francisca Bercia Pereira
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Osmarildo Barbosa Alves	12 - CPF 221.801.543.87	13 - RG 96002575312	14 - UF CE
15 - Endereço Rua - Passa Vinte Nº 3464	16 - Telefone 979572535	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06 / 12	8:00 às 10:00	Reunião
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13 / 12	8:00 às 10:00	Reunião
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinete reais), mediante o cheque nominal nº 851262, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014.
Local e data

Osmarildo Barbosa Alves
Assinatura do agente voluntário

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rafaela de Jesus da Silva		8 - CPF 111.764.697-11	9 - RG 26.995.826-0
11 - Endereço Rua Paissandú - Nº 280 - Cabuçu		12 - Telefone 7684-4407	10 - UF RJ
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/12	2ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
02/12	3ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
03/12	4ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
08/12	2ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
09/12	3ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
10/12	4ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
15/12	2ª feira	9:00 às 12:20	[Assinatura]
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851263</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014 Local e Data		Rafaela de Jesus da Silva Assinatura do Monitor	

Fls 652

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	9 – RG 27.324.871-6
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 12	2ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
02 / 12	3ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
04 / 12	5ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
08 / 12	2ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
09 / 12	3ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
11 / 12	5ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
15 / 12	2ª feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851264</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014		<i>Débora Yasmin V. da Silva</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

2015/002934

[Handwritten signature]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00		9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
01/12	domingo	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
02/12	segunda	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
05/12	quarta	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
08/12	sábado	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
09/12	domingo	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
12/12	segunda	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
15/12	quarta	12:00 às 15:20		<i>[Signature]</i>
/	quinta	às		
/	sexta	às		
/	sábado	às		
/	domingo	às		
/	segunda	às		
/	terça	às		
/	quarta	às		
/	quinta	às		
/	sexta	às		
/	sábado	às		
/	domingo	às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>851265</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		<i>[Signature]</i>		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 / 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 - CPF 004.486.047-10	9 - RG 22.943	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Paulina Góes - Nº 156 - Marco II	12 - Telefone 2657-3413	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03 / 12	4ª - feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
04 / 12	5ª - feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
05 / 12	6ª - feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 12	4ª - feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
11 / 12	5ª - feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
12 / 12	6ª - feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 — Duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 851266, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 15 / 12 / 2014 Local e Data	<i>Shirley Martins de Oliveira Gusmão</i> Assinatura do Monitor

Handwritten signature/initials

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano Dezembro 2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Monica Martins de Oliveira		8 - CPF 006.980.417-63	9 - RG 08.440.485-4
11 - Endereço Rua Seis de Abril - Nº 132 - Cabuçu		12 - Telefone 7368-0712	10 - UF RJ
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02 / 12	Terça feira	09:00 às 12:30	<i>[Signature]</i>
04 / 12	Quinta feira	09:00 às 12:30	<i>[Signature]</i>
05 / 12	Sexta feira	09:00 às 12:30	<i>[Signature]</i>
09 / 12	Terça feira	09:00 às 12:30	<i>[Signature]</i>
11 / 12	Quinta feira	09:00 às 12:30	<i>[Signature]</i>
12 / 12	Sexta feira	09:00 às 12:30	<i>[Signature]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <u>Trêscentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>851267</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014 Local e Data		<i>Monica Martins de Oliveira</i> Assinatura do Monitor	

fls 656

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>12</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Márcia Regina Pedro		8 - CPF 019.449.117-07	9 - RG 08.496.258-8
11 - Endereço Rua Palmas - Lt. 01 - Qd. 18 - Cabuçu		12 - Telefone 7608.2926	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 - Endereço: RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02 / 12	3ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
03 / 12	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
04 / 12	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
10 / 12	4ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
11 / 12	5ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
12 / 12	6ª feira	12:00 às 15:20	Márcia Regina Pedro
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>259268</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>15</u> / <u>12</u> /2014		<u>Márcia Regina Pedro</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL: ABÍLIO RIBEIRO		2 - CNPJ 01.935.804/0001-45	3 - Mês/Ano <u>12</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro	
11 - Nome <i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>		12 - CPF <i>009215927 36</i>	13 - RG <i>08568909-9</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>R. Eli nº 31 - Jd. Caranjinhas</i>		16 - Telefone <i>975806351</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	
			18 - UF <i>RJ</i>	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>06 / 12</i>	<i>09:00 às 12:00</i>	<i>Supervisão de ativ. recreativas e educativas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	<i>27 / 12</i>	<i>09:00 às 12:00</i>	<i>Supervisão de ativ. recreativas e educativas</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851269, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014
Local e data

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do agente voluntário

18658



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 / 2014	
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome Claudia Jacinto da Silva		12 - CPF 021.663.027.42	
		13 - RG 093740520	
		14 - UF RJ	
15 - Endereço Rua Mestre Fúrcia Filho 31		16 - Telefone 99414-5986	
		17 - Município Rio de Janeiro	
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06 / 12	08:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13 / 12	08:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	20 / 12	08:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	27 / 12	08:00 às 12:00	Prestação de Contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851270, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014 Local e data		Claudia Jacinto da Silva Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano <u>12</u> /2014
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Maria Regina Teles</i>		12 - CPF 019.449.117-07	13 - RG 08.496.258-8
15 - Endereço <i>R. Palmira bt: 01 90-18</i>		16 - Telefone 97608-2624	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>
			18 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06 / 12	8:00 às 12:00	Coordenação de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13 / 12	9:00 às 13:00	VI Formação de Escola Aberta
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	20 / 12	8:00 às 12:00	Coordenação de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	27 / 12	8:00 às 12:00	Coordenação de Atividades
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851271</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014		<i>Maria Regina Teles</i>	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO*MS660f***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 – Mês/Ano 12 /2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome <i>Olinda Margarette Meirelles de Souza</i>	12 – CPF 087.063.647-21	13 – RG 12.753.504-1	14 – UF RJ
15 – Endereço <i>Rua Rio de Janeiro - s/nº - Q. 153</i>	16 – Telefone 2882-7518	17 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06/12	09 às 12	Reforço
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13/12	09 às 12	Reforço (curso de formação)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	20/12	09 às 12	Reforço
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	27/12	09 às 12	Reforço
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (Sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 8512+2, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014
Local e data*Olinda Margarette Meirelles de Souza*
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Robson José P. Alexandria	12 – CPF 125.587.807-00	13 – RG 27.406.206-6	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Otávio Teixeira L. 26 / Q. 36	16 – Telefone 3778-1040	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06/12	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13/12	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	20/12	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	27/12	8:00 às 11:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851273, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2013
Local e data

Robson José P. Alexandria
Assinatura do agente voluntário

fls 6620



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 / 2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (x) Oficineiro
11 – Nome CREUZA ADIDA M. NOGUEIRA	12 – CPF 077 386 937 - 97	13 – RG 11.737.579.0	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA GRANATA Lt. 24 Qd. 66 - CABUÇU	16 – Telefone 3778 1543	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06 / 12	8:00 às 11:00	Crochê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13 / 12	8:00 às 11:00	Crochê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	20 / 12	8:00 às 11:00	Crochê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	27 / 12	8:00 às 11:00	Crochê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851274, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014
Local e data

Creuza Adida M. Nogueira
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

fes 663

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 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Valquiria Batista da Silva	12 – CPF 116.364.617-27	13 – RG 22.190.138-42	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Princesa Margarete – Lt. 22 – Qd. 12	16 – Telefone 99467-1403	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	08 / 11	08:00 às 12:00	Dança (Kuduro)
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	29 / 11	08:00 às 12:00	Dança
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 851275, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2014
Local e data* Valquiria Batista da Silva.
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015/002934

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

RS6642

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 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Valquíria Batista da Silva	12 – CPF 116.364.617-27	13 – RG 22.190.138-42	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Princesa Margarete – Lt. 22 – Qd. 12	16 – Telefone 99467-1403	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	06 / 12	08:00 às 10:00	Wanusa
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	13 / 12	08:00 às 10:00	Wanusa
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (Doze reais), mediante o cheque nominal nº 851275, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 31 / 12 / 2014
Local e datax Valquíria Batista da Silva
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>11</u> /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Mariana Silva Vieira	8 – CPF 131.130.907-17	9 – RG 21.672.216-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu	12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
05 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
07 / 11	quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
11 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
12 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
14 / 11	quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
18 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
19 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
21 / 11	quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
25 / 11	segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
26 / 11	terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
28 / 11	quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850987, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU <u>29 / 11 / 2013</u> Local e Data	<i>Mariana Silva Vieira</i> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 11 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01 / 11	Sexta feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
04 / 11	Segunda feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
05 / 11	Terça feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
08 / 11	Sexta feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
11 / 11	Segunda feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
12 / 11	Terça feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
15 / 11	Sexta feira	— às —	
18 / 11	Segunda feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
19 / 11	Terça feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
22 / 11	Sexta feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
25 / 11	Segunda feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
26 / 11	Terça feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
29 / 11	Sexta feira	12:00h às 15:20	Angela C. de Jesus Santos
— / —	feira	às	
— / —	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850997</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 29 / 11 / 2013 Local e Data		Angela C. de Jesus Santos Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 - Mês/Ano <u>11</u> /2013
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Jonathan de Sousa Pereira	12 - CPF 061.205.417-99	13 - RG 21.625.659-4	14 - UF RJ
15 - Endereço <i>Rua Maria da Encarnação - H. 13 - Qd. G</i>	16 - Telefone <i>2882-7227</i>	17 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	2 / 11	8:00 às 12:00	<i>Queimada</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	9 / 11	8:00 às 12:00	<i>Futebol</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	16 / 11	8:00 às 12:00	<i>Crute a gol e futebol</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	23 / 11	8:00 às 12:00	<i>Futebol e queimada</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	30 / 11	8:00 às 12:00	<i>Cinco certos e Crute a gol</i>
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (Com Reais), mediante o cheque nominal nº 85 900 7, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 / 11 /2013
Local e data

Jonathan de Sousa Pereira
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 11 / 2013	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – (X) Oficineiro	
11 – Nome Mariana Dsilva Bieira		12 – CPF 131.130.904.14	
		13 – RG 21.642.2165	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Paissandú L11 Bloco 4		16 – Telefone 2694-5391	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	02/11	08:00 às 12:00	Verbo
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	09/11	08:00 às 12:00	Tempo verbal
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	16/11	08:00 às 12:00	Divisões e multiplicações.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	23/11	08:00 às 12:00	Diálogo e predicado.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	30/11	08:00 às 12:00	Pronomes.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (Com releu), mediante o cheque nominal nº <u>851008</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU <u>30</u> <u>11</u> <u>2013</u> Local e data		<u>Mariana Dsilva Bieira</u> Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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-Mês/Ano 11 /2013
4-Endereço RUA JOAZEIRO-Nº 85-CABUÇU-NOVA IGUAÇU		5-Município NOVA IGUAÇU	6-UF RJ

BLOCO 2-IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7- <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8- <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9- <input type="checkbox"/> Supervisor	10- <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11-Nome Robson José P. Alexandria		12-CPF 125.587.807.00	13-RG 27.406.206.6
15-Endereço Rua Otávio Teixeira Lt 26,Qd 36		16-Telefone 9255-1700	17-Município Nova Iguaçu
			18-UF RJ

BLOCO 3-TRABALHO REALIZADO

19-Nome da escola	20-Data	21-Horário	22-Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	02 /11	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	09 /11	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	16 /11	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	23 /11	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	30 /11	8:00 às 12:00	Desenho
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23-Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (sem reais), mediante o cheque nominal nº 851013, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5-AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 /11 /2013
Local e data

Robson José P. Alexandria
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 11 /2013	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – (X) Supervisor	10 – () Oficineiro
11 – Nome Margarida Rodrigues de Oliveira		12 – CPF 009215927-36	13 – RG 09568909-9
		14 – UF RJ	
15 – Endereço R. Eli nº 31 rd. Karaniviras		16 – Telefone 3093-0888	17 – Município Nova Iguaçu
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	09/11	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	30/11	às	Supervisão de atividades recreativas e educativas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>6000</u> (<u>seis mil reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854014</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 30 / 11 / 2013 Local e data		Margarida Rodrigues de Oliveira Assinatura/do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>12</u> /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Mariana Silva Vieira		8 – CPF 131.130.907-17		9 – RG 21.672.216-5
11 – Endereço Rua Paissandú – Lt. 11 – Qd. 04 – Cabuçu		12 – Telefone 2694-5391	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
02 12	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
03 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
05 12	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
09 12	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
10 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
12 12	Quinta-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
16 12	Segunda-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
17 12	Terça-feira	09:00 às 12:20	<i>MA</i>	
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
/	feira	às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<u>Dozentos e trinta e dois</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854021</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>18</u> / <u>12</u> / 2013			<i>Mariana Silva Vieira</i>	
Local e Data			Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 – CNPJ 01.935.804/0001-45	3 – Mês/Ano dezembro 2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Olinda Margarete Meirelles de Souza		8 – CPF 087.063.647-21	9 – RG 12.753.501-1
11 – Endereço Rua Rio de Janeiro – Nº153 – Cabucu		12 – Telefone 2882-7518	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
05 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
06 / 12	Sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
11 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
12 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
13 / 12	Sexta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
18 / 12	Quarta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>185,00</u> (<u>cento e oitenta e cinco reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851022</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013 Local e Data		<i>Olinda Margarete Meirelles de Souza</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>12</u> /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosângela Bandeira da Cunha Abreu		8 – CPF 013.262.587-37	9 – RG 08.775.274-7
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Maranguape – Nº 36 – Cabuçu	12 – Telefone 7335-9172	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 12	2º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
04 / 12	4º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
06 / 12	6º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
09 / 12	2º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
11 / 12	4º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
13 / 12	6º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
16 / 12	2º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
18 / 12	4º feira	12:00 às 15:20	Rosângela Bandeira da Cunha Abreu
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<u>Doiscentos e trinta e dois reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>251023</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>18</u> / <u>12</u> /2013		<u>Rosângela Bandeira da Cunha Abreu</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 – CNPJ 01.935.804/0001-45	3 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Fabiane Magalhães Brito		8 – CPF 098.671.307-40	9 – RG 13.077.980-4
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Seis de Abril – Lt. 26 – Qd. 21 – Ipiranga		12 – Telefone 9569-9508	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 12	2ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
04 / 12	4ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
06 / 12	6ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
09 / 12	2ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
11 / 12	4ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
13 / 12	6ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
16 / 12	2ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
18 / 12	4ª feira	9:00 às 12:20	Fabiane Magalhães Brito
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
2. – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<u>duzentos e trinta e dois reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851024</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013 Local e Data		<u>Fabiane Magalhães Brito</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 / 2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thaís de Sousa Pereira		8 – CPF 129.150.707-84	9 – RG 21.625.660.2
11 – Endereço Rua Maria da Encarnação – Lt. 13 – Qd. G – Campo Alegre		12 – Telefone 7343-2912	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
3 / 12	Terça feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
4 / 12	Quarta feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
5 / 12	Quinta feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
10 / 12	Terça feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
11 / 12	Quarta feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
12 / 12	Quinta feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
17 / 12	Terça feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
18 / 12	Quarta feira	9:00 às 12:20	Thaís de Sousa Pereira
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<u>duzentos e trinta e dois reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854025</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013 Local e Data		Thaís de Sousa Pereira Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>12</u> / 2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Washington da Silva Amaro		8 – CPF 131.643.527-00	9 – RG 21.436.279-0
11 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora – Nº 287 – Cabuçu		12 – Telefone 7758-0791	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
17 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03 / 12	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
05 / 12	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
06 / 12	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 12	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
12 / 12	<i>quinta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
13 / 12	<i>sexta</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
17 / 12	<i>terça</i> feira	09:00 às 12:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<i>Dozentos e trinta e dois reais</i>), mediante o cheque nominal nº <u>254026</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>18</u> / <u>12</u> / 2013 Local e Data		<u>Washington da S. Amaro</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <u>12</u> /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Angela Cristina de Jesus Santos		8 – CPF 955.204.577-00	9 – RG 07.810.285-2
11 – Endereço Rua Caruaru – Lt. 18 – Qd. 91 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1463	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/12	segunda-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
03/12	terça-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
06/12	sexta-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
09/12	segunda-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
10/12	terça-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
13/12	sexta-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
16/12	segunda-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
17/12	terça-feira	19:00 às 15:20	Angela Cristina de J. Santos
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<u>duzentos e trinta e dois reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851027</u> , do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>18</u> / <u>12</u> /2013 Local e Data		<u>Angela Cristina de Jesus Santos</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano Novembro/2013	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elaine Cristina de Andrade		8 – CPF 094.759.557-04	
11 – Endereço Avenida Taquaretinga – Nº 85 – Cabuçu		12 – Telefone 7596-6960	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
		9 – RG 12.510.428-1	
		10 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 12	Segunda feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
04 / 12	Quarta feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
06 / 12	Sexta feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
09 / 12	Segunda feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
11 / 12	Quarta feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
13 / 12	Sexta feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
16 / 12	Segunda feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
18 / 12	Quarta feira	12 : 00 às 15 : 20	Elaine Cristina de Andrade.
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>232,00</u> (<u>duzentos e trinta e dois reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851028</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013		Elaine Cristina de Andrade	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		2 – CNPJ 01.935.804/0001-45	3 – Mês/Ano 12 / 2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Débora Yasmin Vieira da Silva		8 – CPF 146.030.327-06	9 – RG 27.324.871-6
11 – Endereço Av. Severino Pereira – Nº 100 – Cabuçu		12 – Telefone 3778-1018	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
03 / 12	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
06 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
09 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
10 / 12	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
12 / 12	Quinta-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
16 / 12	Segunda-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
17 / 12	Terça-feira	12:00 às 15:20	<i>[assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>185,00</u> (<u>cento e oitenta e cinco reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851029</u> do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 / 12 / 2013 Local e Data		<i>Débora Yasmin Vieira da Silva</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano <i>Dezembro/2013</i>
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Shirley Martins de Oliveira Gusmão	8 – CPF 004.486.047-10	9 – RG 22.943	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulina Góes – Nº 156 – Marco II	12 – Telefone 2657-3413	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>04 / 12</i>	<i>quarta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>05 / 12</i>	<i>quinta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>06 / 12</i>	<i>sexta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>11 / 12</i>	<i>quarta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>12 / 12</i>	<i>quinta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>13 / 12</i>	<i>sexta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>18 / 12</i>	<i>quarta - feira</i>	<i>09:00 às 12:20</i>	<i>[Assinatura]</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 18500 (cento e oitenta e cinco reais), mediante o cheque nominal nº 859030, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <i>18 / 12</i> 2013 Local e Data	<i>Shirley Martins de O. Gusmão</i> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano DEZ 2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cláudio Amaro		8 – CPF 438.663.447-91	9 – RG 81.022.604-3
11 – Endereço Rua Marta Cristina – Nº 315 – Jardim Marta		12 – Telefone 3766-5064	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO		16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 12	Segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
03 / 12	Terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
04 / 12	Quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
09 / 12	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
10 / 12	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
16 / 12	segunda-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
17 / 12	terça-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
18 / 12	quarta-feira	12h às 15:20	<i>Cláudio Amaro</i>
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>185,00</u> (<u>cento e oitenta e cinco reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>854034</u> do banco <u>do Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 20 / 12 / 2013		<i>Cláudio Amaro</i> Assinatura do Monitor	
Local e Data			

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Renato Pessanha de Oliveira	8 – CPF 055.416.167-27	9 – RG 12.489.621-8	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Taquaretinga – Qd. 56 – Lt. 16 – Cabuçu	12 – Telefone 7432-2551	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO	16 – Endereço: RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 / 12	segunda - feira	12:00 às 13:20	
05 / 12	quinta - feira	12:00 às 13:20	
06 / 12	sexta - feira	12:00 às 13:20	
09 / 12	segunda - feira	12:00 às 13:20	
12 / 12	quinta - feira	12:00 às 13:20	
13 / 12	sexta - feira	12:00 às 13:20	
16 / 12	segunda - feira	12:00 às 13:20	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	
/	feira	às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 185,00
(cento e oitenta e cinco reais), mediante o cheque nominal nº 89032, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>18 / 12 / 2013</u> Local e Data	<u>Renato Pessanha de Oliveira</u> Assinatura do Monitor

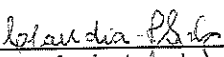
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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-Mês/Ano 12 / 2013	
4-Endereço RUA JOAZEIRO-Nº 85-CABUÇU-NOVA IGUAÇU		5-Município NOVA IGUAÇU	
		6-UF RJ	
BLOCO 2-IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7- () Coordenador escolar	8- () Professor comunitário	9- () Supervisor	10- (x) Oficineiro
11-Nome Mariana Silva Vieira		12-CPF 131.130.907.17	13-RG 21.672.216-5
			14-UF RJ
15-Endereço Rua Paissandú, Lt 11, QD 04		16-Telefone 2694-5391	17-Município Nova Iguaçu
			18-UF RJ
BLOCO 3-TRABALHO REALIZADO			
Nome da escola	20-Data	21-Horário	22-Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07 / 12	08:00 às 12:00	Leitura e interpretação.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	08:00 às 12:00	Identificação dos dígrafos.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	08:00 às 12:00	Ordem crescente e decrescente.
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23-Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>954033</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5-AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e data		<u>Mariana Silva Vieira</u> Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 12 / 2013	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome Thais de Sousa Pereira		12 – CPF 129.150.707-84	
		13 – RG 21.625.660-2	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço R. Maria de Guadalupe 113 B.G		16 – Telefone 7343-2912	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	7 / 12	8:00 às 16:00	Leitura
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	8:00 às 16:00	Leitura
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	8:00 às 16:00	Leitura
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 854034, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e data		Thais de Sousa Pereira Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 12 / 2013	
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – (X) Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – () Oficineiro	
11 – Nome Claudia Jacinto da Silva		12 – CPF 021.663.027-42	
		13 – RG	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Maestro J. Filho - nº 81		16 – Telefone 994146986	
		17 – Município Rio de Janeiro	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/12	08:00 às 16:00	Planejamento
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14/12	08:00 às 16:00	Planejamento e organização
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21/12	08:00 às 16:00	Planejamento e prestação de contas
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>851035</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21/12/2013		 Assinatura do agente voluntário	
Local e data			

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 - Mês/Ano 12 / 2013
4 - Endereço RUA JOAZEIRO - Nº 85 - CABUÇU - NOVA IGUAÇU		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome Renato Pessanha de Oliveira		12 - CPF 055.416.167-27	13 - RG 12.489.621-8
14 - UF RJ	15 - Endereço R. Taquaratinga - Qd. 56 - Lt. 16	16 - Telefone 7432-2551	17 - Município Nova Iguaçu
18 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07 / 12	8:00 às 12:00	Iniciação do passe do maculelê
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07 / 12	13:00 às 16:00	Manutenção dos instrumentos
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	08:00 às 12:00	Movimentos básicos de Angola
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14 / 12	13:00 às 16:00	Movimentos básicos de Angola
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	8:00 às 12:00	Revisão das aulas anteriores
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21 / 12	13:00 às 16:00	Aula e roda de capoeira
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 851036, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e data		Renato Pessanha de Oliveira Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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-Mês/Ano 12 / 2013	
4-Endereço RUA JOAZEIRO-Nº 85-CABUÇU-NOVA IGUAÇU		5-Município NOVA IGUAÇU	
		6-UF RJ	
BLOCO 2-IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7- () Coordenador escolar	8- () Professor comunitário	9- () Supervisor	10- (X) Oficineiro
11-Nome Alan Viana Gape		12-CPF 128.656.937-51	13-RG 15.316.474
		14-UF MG	
15-Endereço Rua da Coragem LT8,QD8		16-Telefone 9217-9597	17-Município Rio de Janeiro
			18-UF RJ
BLOCO 3-TRABALHO REALIZADO			
19-Nome da escola	20-Data	21-Horário	22-Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	7/12	8 às 12	Worship
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14/12	8 às 12	Worship
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21/12	8 às 12	Worship
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23-Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 853037, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5-AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e data		<i>Alan Viana Gape</i> Assinatura do agente voluntário	

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2015 / 002934

F03970

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE

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 – Mês/Ano 12 / 2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Jonathan de Sousa Pereira		12 – CPF 061.205.417-99	13 – RG 21.625.659-4
14 – UF RJ	15 – Endereço Rua Maria da Encarnação N. 13 Ed. G	16 – Telefone 2882-7227	17 – Município Nova Iguaçu
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/12	8:00 às 12:00	Futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14/12	8:00 às 12:00	Gol a gol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21/12	8:00 às 12:00	Cinco cortes e futebol
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851032, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e data		Jonathan de Sousa Pereira Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço RUA JOAZEIRO – Nº 85 – CABUÇU – NOVA IGUAÇU	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Francisca Lucia Pereira	12 – CPF 862 385 933-68	13 – RG 92015032061	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua - Passa Vinte	16 – Telefone 9.8202-72-66	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	07/12	9 às 13	Tragorite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	14/12	9 às 13	Tragorite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	21/12	9 às 13	Tragorite
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	
E. M. ABÍLIO RIBEIRO	/	às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 851039, do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 21/12/2013
Local e data

Francisca Lucia Pereira
Assinatura do agente voluntário

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFSfls 4010
2015 / 002904**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE**

BLOCO 1-IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			2-CNPJ 01.935.804/0001-45		3-Mês/Ano 12 / 2013	
1-Razão social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL ABÍLIO RIBEIRO			4-Endereço RUA JOAZEIRO-Nº 85-CABUÇU-NOVA IGUAÇU			5-Município NOVA IGUAÇU
6-UF RJ			BLOCO 2-IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7- () Coordenador escolar		8- () Professor comunitário		9- () Supervisor		10- (X) Oficineiro
11-Nome Robson José P. Alexandria			12-CPF 125.587.807.00		13-RG 27.406.206.6	14-UF RJ
15-Endereço Rua Otávio Teixeira Lt 26,Qd 36			16-Telefone 9255-1700		17-Município Nova Iguaçu	
18-UF RJ			BLOCO 3-TRABALHO REALIZADO			
Nome da escola		20-Data	21-Horário	22-Atividade realizada		
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		07 / 12	8:00 às 12:00	Desenho		
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		14 / 12	8:00 às 12:00	Desenho		
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		21 / 12	8:00 às 12:00	Desenho		
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
E. M. ABÍLIO RIBEIRO		/	às			
23-Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>857040</u> , do banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.						
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.						
BLOCO 5-AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 21 / 12 / 2013 Local e data				Robson José P. Alexandria Assinatura do agente voluntário		