

FNDE

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

Ms-26
2015 / 003928

Termo de Adesão e Compromisso

Rosa Maria de Resende França, brasileira, solteira, residente e domiciliado na Rua das Margaridas, 13. Anchieta, Rio de Janeiro, RJ portador do CPF nº 018711077-84, carteira de identidade nº 013132464-2, IFP / RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a () execução (X) organização () coordenação () supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 06 de setembro de 2014.

Rosa Maria de Resende França
Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Dayane Silva Soares, brasileira, solteira, residente e domiciliado na Travessa Mirin, 23. Austin – Nova Iguaçu, RJ portador do CPF nº 117.251.397-07, carteira de identidade nº 21493594-2, IFP / RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a execução organização coordenação supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 06 de setembro de 2014.

Dayane de Silva Soares.

Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Maria de Fatima dos Santos Teixeira, brasileira, casada, residente e domiciliado na Rua dos Quartéis, 56 Comendador Soares – Nova Iguaçu, RJ portador do CPF nº 916.590.357-91, carteira de identidade nº 07.619.127-9, IFP / RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a execução organização coordenação supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cômscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 16 de setembro de 2014.

Maria de Fatima dos Santos Teixeira
Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Norma Santana de Brito, brasileira, casada, residente e domiciliada na Estrada José Luiz da Silva, 265. Austin, Nova Iguaçu, RJ portadora do CPF nº 684.237.137-68, carteira de identidade nº 047570001-5, IFP / RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a **(X) execução () organização () coordenação () supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 16 de setembro de 2014.

Norma Santana de Brito
Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Denise Maria Silva, brasileira, solteira, residente e domiciliada na Rua Miranda Leal, 442, Austin, Nova Iguaçu, RJ portadora do CPF nº 976.614.066-91, carteira de identidade MG-5.592.161, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a **(X) execução** () organização () coordenação () supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 06 de setembro de 2014.

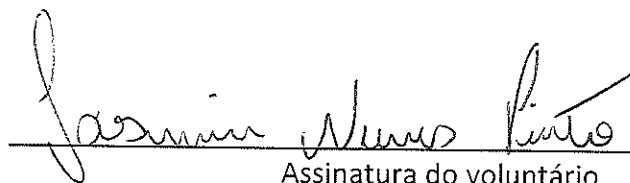
Denise Maria Silva

Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Iasmin Nunes Pinto, brasileira, solteira, residente e domiciliada na Rua Felipe Salomão, 436 cs 6. Austin, Nova Iguaçu, RJ portadora do CPF nº 159.638.307-02, carteira de identidade nº 27304185-5, IFP / RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a **(X) execução () organização () coordenação () supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cõnsco de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 04 de setembro de 2014.

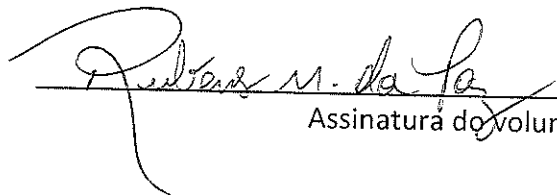


Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Rubens Medeiros da Paz, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Miranda Leal, 442. Austin – Nova Iguaçu, RJ portador do CPF nº 700.119.747-53, carteira de identidade 047752167, IFP / RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a execução organização coordenação supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 16 de setembro de 2014.



Assinatura do voluntário

Termo de Adesão e Compromisso

Bruno Bonfim Maximundo Brasileiro Solteiro
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Muritiba Quilômetro 39
(Rua/Avenida) (nº)
Aurim Nova Sampaio RT portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
153.359.487-69 carteira de identidade n.º 28.108.900-3 DIC / RT
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

_____ / RT _____ 11 de agosto de 2014
(Local) (UF)

Bruno Bonfim Maximundo
(Assinatura do(a) Monitor(a))

Termo de Adesão e Compromisso

Edna de Jesus Silva Ferreira, Brasileira, casada,
(Nome do(s) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Adriano Passos, 37,
(Rua/Avenida) (nº)
Austin, Novo Iguaçu, R.J. portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
009132427105 carteira de identidade n.º 09310718-3, TEP R.J.,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Novo Iguaçu R.J. 07 de julho de 2014.
(Local) (UF)

Edna de Jesus Silva Ferreira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

2015 / 003928
R.35

Termo de Adesão e Compromisso

Flara Valita de Souza, Brasileira, Casada
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Sumara, 251
(Rua/Avenida) (nº)
c13, Justin, NI-RS, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
033.328.147-59 carteira de identidade n.º 09 121 5008 IFP RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Justin, NI, RJ, 27 de Agosto de 2014
(Local) (UF)

[Assinatura]
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

11.36 Afq
2015 / 003928

Termo de Adesão e Compromisso

Marcia Alice de P. Knupp Leivas, Brasileira, Casado,
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Antonio Klantors, 257,
Casa, Austin, Nova Squaua, RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF) (nº)
053704657-70 carteira de identidade n.º 33696105-3, DIC / RS,
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Squaua RS, 07 de Julho de 2014.
(Local) (UF)

Marcia Alice de P. Knupp Leivas
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fl. 37

FNDE

2015 / 003928

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

Termo de Adesão e Compromisso

Marina José de Silva Rangel, Brasileira, Casada,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Aprazível, nº 27,
Auxílio, Vila Guimaraes, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
080301877100 carteira de identidade n.º 08181948-4, Detran / R.J.
(N.º do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu, RJ, de _____ de 2014.
(Local) (UF)

Marina José de Silva Rangel
(Assinatura do(a) Monitor(a))

Pr-38 Bpg

2015 / 003928

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

Juscelina Freitas Silva, brasileira, solteira,
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Wladyslaw Kwisakowski, 53,
(Rua/Avenida) (nº)
casas, Austin, Nova Luzerna, R. J. portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
377.274.787-68 carteira de identidade n.º 03 298.277-9, Detran RJ,
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Luzerna, R. J., 30 de Julho de 2014.
(Local) (UF)

Juscelina Freitas Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fol. 39/109

FNDE

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

2015 / 003928

Termo de Adesão e Compromisso

Ricardo Murilo da Silva Brasilino, Brasilino,
Nome do(s) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Araxá,
(Rua/Avenida) (nº)
(Complemento) Av. Antônia, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Bairro) (Cidade) (UF)
008916827-59 carteira de identidade n.º 08667987-5, IFP / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 07 de Julho de 20 14.
(Local) (UF)

Ricardo Murilo da Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fol. 40 Bq

FNDE

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

2015 / 003928

Termo de Adesão e Compromisso

ROSILAINÉ SILVA DA RZ BRASILEIRA UNIÃO ESTÁVEL
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA DUBLIN, 285
(Rua/Avenida) (nº)
COMENDADOR SOARES, NOVA IQUACU, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
094.446.607-96 carteira de identidade n.º 132553140, DETRAN / RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA IQUACU RJ de _____ de 2014
(Local) (UF)

Rosilainé Silva da RZ
(Assinatura do(a) Monitor(a))

fls. 42 Pág

FNDE

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

2015 / 003928

Termo de Adesão e Compromisso

Rosane Maria da Silva _____, _____, solteira
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) rua: Doutor Arruda nezeiras, 201
laca, Austin, nova Iguacu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
910756967-04 carteira de identidade n.º 04472819-7, DIC / RJ
(N.º do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

nova Iguacu / RJ 16 de julho de 2014
(Local) (UF)

Rosane Maria da Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 - CNPJ 01.916.457/0001-03	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano JULHO/14
---	--	--------------------------------------	----------------------	---------------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome EDNA DE JESUS SENA FERREIRA	07 - CPF 009.132.427/05	08 - Endereço Rua Adriano Passos, nº 37 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.	09 - Telefone 2763-2223
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

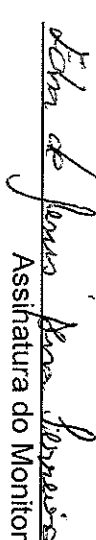
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
08/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
14/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
15/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
21/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
22/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
28/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
29/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 480,00** (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº **850.501**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014.


 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014.


 RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

15.11.14

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	JULHO/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS		053.704.657/70	Rua Antonio Dantas, nº 257 - Austin Nova Iguaçu - RJ.		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
11/07/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
17/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
18/07/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
24/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
25/07/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
31/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
01/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850504					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014.			Assinatura do Monitor		
Local e data			<i>[Assinatura]</i>		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE	

15.113
88

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 – CNPJ 01.916.457/0001-03	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano JULHO/14
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome MARIA JOSÉ DA SILVA RANGEL	07 – CPF 080.301.877/00	08 – Endereço Rua Aprazível, nº 27 - Austin – Nova Iguaçu - RJ.	09 – Telefone 2763-5964
---	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 - Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
08/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
14/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
15/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
21/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
22/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
28/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
29/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850.503

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014.
Local e data

Marie *Yax' de Silva* *Renny*
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

003
928
928
928

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

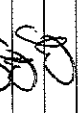
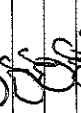
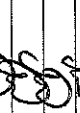
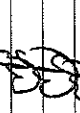
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira 02 - CNPJ: 01.916.457/0001-03 03 - Município: Nova Iguaçu 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: JULHO /14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: RICARDO MURILLO DA SILVA 07 - CPF: 008.916.827/59 08 - Endereço: Rua Aracy, nº 20 - Austin - Nova Iguaçu- RJ. 09 - Telefone: 2763-1420

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
08/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
14/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
15/07/2014	Terra-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
21/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
22/07/2014	Terra-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
28/07/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
28/07/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850524

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014.
Local e data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE


Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX

11-11-14

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		JULHO /14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone		
06 - Nome ROSANE FARIA DA SILVA			910.756.967/04		Rua Dr. Arruda Negreiros, nº 20 - Casa 1 - Austin Nova Iguaçu - RJ.		2164-2971		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			14 - Assinatura	
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	
09/07/2014	Quarta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
10/07/2014	Quinta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
16/07/2014	Quarta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
17/07/2014	Quinta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
23/07/2014	Quarta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
24/07/2014	Quinta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
30/07/2014	Quarta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
31/07/2014	Quinta-feira	8.00h às 16.00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04		16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)	
Cheque Nominal nº 850.505		BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014.
Local e data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Local e data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano
JULHO /14

06 - Nome
ROSILAINÉ SILVA DA PAZ

07 - CPF
094.446.607/96

08 - Endereço
Rua Dublin, nº 285- Comendador Soares-Nova Iguaçu-RJ

09 - Telefone
7703-5000

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
11/07/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
17/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
18/07/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
24/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
25/07/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
31/07/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
01/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)
Cheque Nominal nº 850 506

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 07 de agosto de 2014.
Local e data

Rosilaine Silva da Paz
Assinatura do Monitor









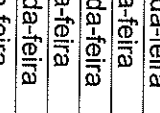
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Local e Data

RITA DE CÁSSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

12
12
11
11

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		AGOSTO/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome EDNA DE JESUS SENA FERREIRA		009.132.427/05		Rua Adriano Passos, nº 37 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.		2763-2223			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
04/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
05/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
11/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
12/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
18/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
19/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
25/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
26/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 850 50 R									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.						Assinatura do Monitor			
Local e data									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.				RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
Local e Data									

13
14
15
16
17
18
19
20

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social	A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 - CNPJ	01.916.457/0001-03	03 - Município	Nova Iguaçu	04 - UF	RJ	05 - Mês/Ano	AGOSTO/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS	07 - CPF	053.704.657/70	08 - Endereço	Rua Antonio Dantas, nº 257 - Austin Nova Iguaçu - R.J.	09 - Telefone			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura							
07/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
08/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
14/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
15/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
21/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
22/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
28/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
29/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>							2
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)											
Cheque Nominal nº 850 509											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.											
Local e data											
Assinatura do Monitor <i>[Assinatura]</i>											
Assinatura do Representante Legal da UE <i>[Assinatura]</i>											
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014											
Local e Data											
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ											
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE											
Rita de Cassia Silva da Paz											
Assinatura do Representante Legal da UE											

[Assinatura] 08/19

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano
AGOSTO/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

MARIA JOSÉ DA SILVA RANGEL

07 - CPF

080.301.877/00

08 - Endereço

Rua Aprazível, nº 27 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.

09 - Telefone

2763-5964

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
05/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
11/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
12/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
18/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
19/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
25/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José
26/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	Maria José

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 510

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.

Local e data

Maria José da Silva Rangel
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014

Local e Data


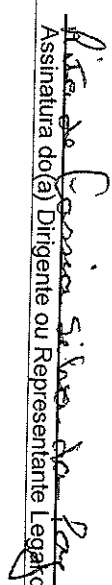
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

[Handwritten marks and signatures at the bottom of the page]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		AGOSTO/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
RICARDO MURILO DA SILVA		008.916.827/59		Rua Aracy, nº 20 - Austin - Nova Iguaçu- RJ.		2763-1420			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura		
04/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
05/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
11/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
12/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
18/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
19/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
25/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
26/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis						
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 850 5ª A									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.									
Local e data									
<p>Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.</p> <p>  Assinatura do Monitor </p> <p>  Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UFE </p>									
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		Município		UF		Mês/Ano	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UFE		Nova Iguaçu		RJ		AGOSTO/14	

15/12/14

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

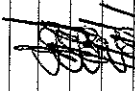
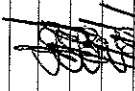
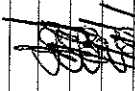
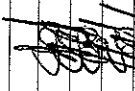
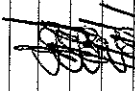
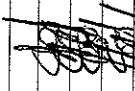
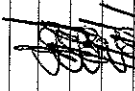
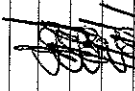
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social: A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira 02 – CNPJ: 01.916.457/0001-03 03 – Município: Nova Iguaçu 04 – UF: RJ 05 – Mês/Ano: AGOSTO/14

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: ROSANE FARIA DA SILVA 07 – CPF: 910.756.967/04 08 – Endereço: Rua Dr. Arruda Negreiros, nº 20 – Casa 1 - Austin Nova Iguaçu - RJ. 09 – Telefone: 2164-2971

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
07/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
13/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
14/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
20/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
21/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
27/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
28/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	


15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 5 A 9

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.
Local e data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de setembro de 2014.
Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE


Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

15-152
88

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		02 - CNPJ	01.916.457/0001-03		03 - Município	Nova Iguaçu		04 - UF	RJ		05 - Mês/Ano	AGOSTO /14	
-------------------	---	--	-----------	--------------------	--	----------------	-------------	--	---------	----	--	--------------	------------	--

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	ROSILAINE SILVA DA PAZ		07 - CPF	094.446.607/96		08 - Endereço	Rua Dublin, nº 285- Comendador Soares-Nova Iguaçu-RJ		09 - Telefone	7703-5000	
-----------	------------------------	--	----------	----------------	--	---------------	--	--	---------------	-----------	--

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
08/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
14/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
15/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
21/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
22/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
28/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>
29/08/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>Rosilaine</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 513

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.

Local e data

Rosilaine Silva da Paz
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

11/08/14
Rita de Cassia Silva da Paz

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mes/Ano	
A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		AGOSTO /14			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
JUSCELINA FREITAS DA SILVA		377.274.787-68		Rua Wladyslaw Kwiatkowski, 51 - Nova Iguaçu-RJ		2763-7749					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						14 - Assinatura		
06/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
07/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
13/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
14/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
20/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
21/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
27/08/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
28/08/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						<i>Juscelina</i>		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)											
Cheque Nominal nº 850 <i>S.A.</i>											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.											
Local e data											
Assinatura do Monitor <i>Juscelina Freitas Silva</i>											
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014											
Local e Data											
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ											
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE											
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE <i>Rita de Cassia Silva da Paz</i>											

Juscelina Freitas Silva

19
01
01

22
23
28

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano
Agosto /14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

BRUNO BONFIM CLARIMUNDO

07 - CPF

153.359.437-69

08 - Endereço

Rua Muritiba, nº 39 - Austin - Nova Iguaçu- RJ.

09 - Telefone

3769-3484

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	Assinatura
04/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
05/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
11/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
12/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
18/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
19/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
25/08/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
26/08/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 515

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014.

Local e data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

15
15

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		SETEMBRO/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome EDNA DE JESUS SENA FERREIRA		009.132.427/05		Rua Adriano Passos, nº 37 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.		2763-2223			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do mês		11 - Dia da semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
01/09/2014		Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
02/09/2014		Terça-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
08/09/2014		Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
09/09/2014		Terça-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
15/09/2014		Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
16/09/2014		Terça-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
22/09/2014		Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
23/09/2014		Terça-feira		8:00h às 16:00h		Acompanhamento Pedagógico - Português		<i>[Assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 850 5 16									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.		Local e data		<i>[Assinatura]</i>		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014		Local e Data		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		<i>[Assinatura]</i>	
								Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEx	

9 2 2 8

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 – CNPJ	01.916.457/0001-03	03 – Município	Nova Iguaçu	04 – UF	RJ	05 – Mês/Ano	SETEMBRO /14
-------------------	---------------------------------------	-----------	--------------------	----------------	-------------	---------	----	--------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS	07 – CPF	053.704.657/70	08 – Endereço	Rua Antonio Dantas, nº 257 - Austin Nova Iguaçu - RJ.	09 – Telefone	
-----------	---------------------------------	----------	----------------	---------------	---	---------------	--

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 - Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
05/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
11/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
12/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
18/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
19/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
25/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>
26/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 514

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.
Local e data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE / EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 - CNPJ	01.916.457/0001-03	03 - Município	Nova Iguaçu	04 - UF	RJ	05 - Mês/Ano	SETEMBRO /14
-------------------	---	-----------	--------------------	----------------	-------------	---------	----	--------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	MARIA JOSÉ DA SILVA RANGEL	07 - CPF	080.301.877/00	08 - Endereço	Rua Aprazível, nº 27 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.	09 - Telefone	2763-5964
-----------	----------------------------	----------	----------------	---------------	---	---------------	-----------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
02/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
08/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
09/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
15/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
16/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
22/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>
23/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 5 A 2

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.
 Local e data

Maria José da Silva Rangel
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014
 Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rita de Cassia Silva da Paz
 Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

22/09/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

SETEMBRO/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

RICARDO MURILLO DA SILVA

07 - CPF

008.916.827/59

08 - Endereço

Rua Aracy, nº 20 - Austin - Nova Iguaçu- RJ.

09 - Telefone

2763-1420

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/2014	Segunda-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
02/09/2014	Terça-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
08/09/2014	Segunda-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
09/09/2014	Terça-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
15/09/2014	Segunda-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
16/09/2014	Terça-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
22/09/2014	Segunda-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
23/09/2014	Terça-feira	8.00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 5199

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.

Local e data

Ricardo Murillo da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

09 / 09 2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

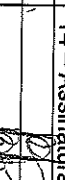
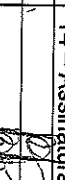
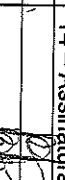
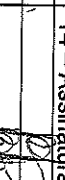
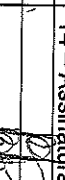
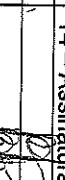
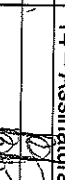
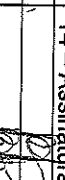
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira 02 - CNPJ 01.916.457/0001-03 03 - Município Nova Iguaçu 04 - UF RJ 05 - Mês/Ano SETEMBRO /14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome ROSANE FARIA DA SILVA 07 - CPF 910.756.967/04 08 - Endereço Rua Dr. Arruda Negreiros, nº 20 - Casa 1 - Austin Nova Iguaçu - RJ. 09 - Telefone 2164-2971

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
05/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
11/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
12/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
18/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
19/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
25/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
26/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	

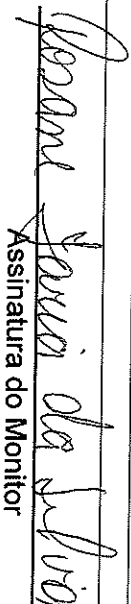
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850520

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

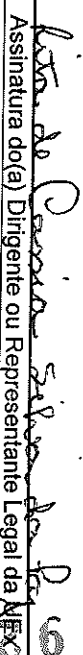
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.
Local e data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.
Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE


Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

15-135
0033
0000
0000

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 – CNPJ 01.916.457/0001-03	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano SETEMBRO/14
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome ROSILAINÉ SILVA DA PAZ	07 – CPF 094.446.607/96	08 – Endereço Rua Dublin, nº 285- Comendador Soares-Nova Iguaçu-RJ	09 – Telefone 7703-5000
-------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 - Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
05/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
11/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
12/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
18/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
19/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
25/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
26/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 525

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.

Local e data

Rosilaine S.
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 - CNPJ	01.916.457/0001-03	03 - Município	Nova Iguaçu	04 - UF	RJ	05 - Mês/Ano	SETEMBRO /14
-------------------	---	-----------	--------------------	----------------	-------------	---------	----	--------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	JUSCELINA FREITAS DA SILVA	07 - CPF	377.274.787-68	08 - Endereço	Rua Wladyslaw Kwiatkowski, 51 - Nova Iguaçu-RJ	09 - Telefone	2763-7749
-----------	----------------------------	----------	----------------	---------------	--	---------------	-----------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
05/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
11/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
12/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
18/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
19/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
25/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
26/09/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 522

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.	<i>[Assinatura]</i>	Assinatura do Monitor
Local e data		

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014	RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Local e Data	<i>[Assinatura]</i>	Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

139
88

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

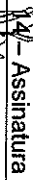
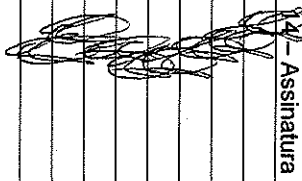
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 – CNPJ 01.916.457/0001-03	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano Setembro /14
---	--	--------------------------------------	----------------------	-------------------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome BRUNO BONFIM CLARIMUNDO	07 – CPF 153.359.437-69	08 – Endereço Rua Muritiba, nº 39 - Austin – Nova Iguaçu- RJ.	09 – Telefone 3769-3484
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
02/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
08/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
09/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
15/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
16/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
22/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
23/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 5-23

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.	
Local e data	Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014	RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
	Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

21
21
22
22
23
23
24
24
25
25
26
26
27
27
28
28
29
29
30
30
31
31
32
32
33
33
34
34
35
35
36
36
37
37
38
38
39
39
40
40
41
41
42
42
43
43
44
44
45
45
46
46
47
47
48
48
49
49
50
50
51
51
52
52
53
53
54
54
55
55
56
56
57
57
58
58
59
59
60
60
61
61
62
62
63
63
64
64
65
65
66
66
67
67
68
68
69
69
70
70
71
71
72
72
73
73
74
74
75
75
76
76
77
77
78
78
79
79
80
80
81
81
82
82
83
83
84
84
85
85
86
86
87
87
88
88
89
89
90
90
91
91
92
92
93
93
94
94
95
95
96
96
97
97
98
98
99
99
100
100

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA					
01 - Razão Social	A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira			02 - CNPJ	01.916.457/0001-03
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	MARA DALILA DE SOUSA	07 - CPF	033.327.147-59
		08 - Endereço	Rua Jussara, 251- Casa 3 - Nova Iguaçu-RJ		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
05/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
10/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
12/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
17/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
19/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
24/09/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
26/09/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850 <i>[Assinatura]</i>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.					
Local e data			<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014			RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		
Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			<i>[Assinatura]</i> Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE		

003
003
28

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA 2 – CNPJ 01.916.457/0001-03 3 – Município NOVA IGUAÇU 4 – UF RJ 5 – Mês/Ano 09/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – Organizador 7 – Coordenador 8 – Oficineiro 9 – Supervisor

10 – Nome Rosa Maria de Resende França 11 – CPF 018.711.077-84 12 – Endereço Rua das Margaridas, 13. Anchieta. 13 – Município Rio de Janeiro 14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

16 – Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/09/14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
13/09/14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
20/09/14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
27/09/14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09h às 15h	Elaboração de relatórios semanal e mensal.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

21 – Valor recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais)

Cheque Nominal Nº 850525

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de outubro de 2014. Rosa Maria de Resende França Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 30 de outubro de 2014. RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

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

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

2 - CNPJ: 01.916.457/0001-03

3 - Município: NOVA IGUAÇU

4 - UF: RJ

5 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador

7 - () Coordenador

8 - (X) Oficineiro

9 - () Supervisor

10 - Nome: Rubens Medeiros da Paz

11 - CPF: 700.119.747-53

12 - Endereço: Rua Miranda Leal, 442, Austlin.

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/09/14	(X)	()	09h às 15h	Oficina de Pequenos Consertos;
13/09/14	(X)	()	09h às 15h	Oficina de Pequenos Consertos;
20/09/14	(X)	()	09h às 15h	Oficina de Pequenos Consertos;
27/09/14	(X)	()	09h às 15h	Oficina de Pequenos Consertos;
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	

21 - Valor recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais reais)

Cheque Nominal Nº 850529

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de outubro de 2014.

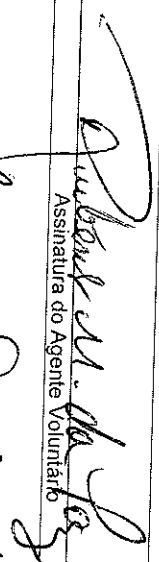
Local e Data

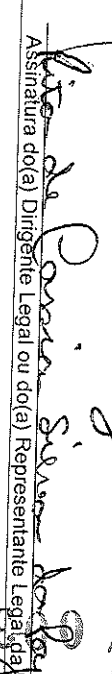
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 30 de outubro de 2014.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

Assinatura do Agente Voluntário: 

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

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

928
928
928

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA 2 - CNPJ: 01.916.457/0001-03 3 - Município: NOVA IGUAÇU 4 - UF: RJ 5 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: Maria de Fátima dos Santos 11 - CPF: 916.590.357/91 12 - Endereço: Rua dos Quartéis, 56. Comendador Soares. 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA	<u>13</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>9 às 13:30</u>	<u>Atividade na Unidade Local</u>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

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

22 - Cheque Nominal Nº 534

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA Iguaçu 30 Outubro 2014 Local e Data

Maria de Fátima dos Santos Assinatura do Agente Voluntário

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

Local e Data: _____ Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

Assinatura do(a) Dirigente Legal ou do(a) Representante Legal da UEX: Rita de Cassia Silva da Paz

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

128
129
130
131
132
133
134

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	OUTUBRO/14
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS		053.704.657/70	Rua Antonio Dantas, nº 257 - Austin Nova Iguaçu - RJ.		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
03/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
09/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
10/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
16/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
17/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
23/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
24/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850 533					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.		Assinatura do Monitor			
Local e data		<i>[Assinatura]</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
Local e data		<i>[Assinatura]</i>			
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
Local e data		<i>[Assinatura]</i>			

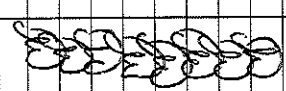
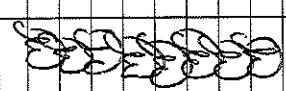
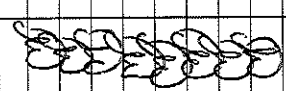
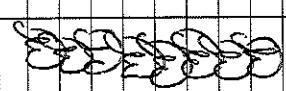
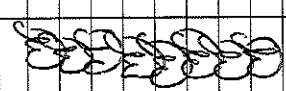
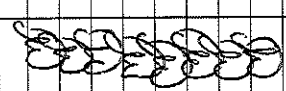
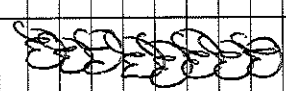
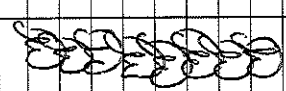
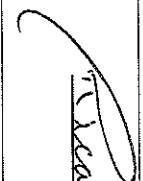
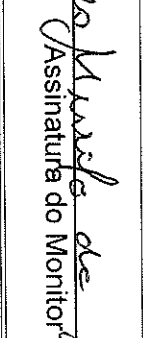
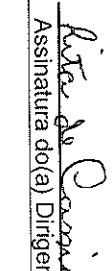
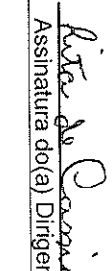


159

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	OUTUBRO/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome MARIA JOSÉ DA SILVA RANGEL		080.301.877/00	Rua Aprazível, nº 27 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.	2763-5964	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
29/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	29
30/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	30
06/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	06
07/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	07
13/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	13
14/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	14
20/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	20
21/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências	<i>MR</i>	21
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850 S.34					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.		Assinatura do Monitor			
Local e data		<i>Monia Jose da Silva Rangel</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
Local e Data		<i>RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ</i>			
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		<i>RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ</i>			
		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
		<i>RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ</i>			

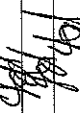
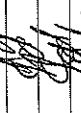
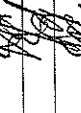

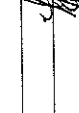


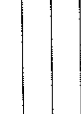
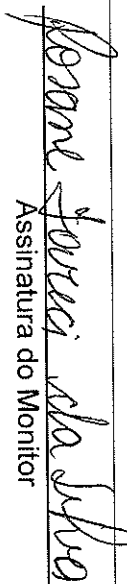
MR

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	OUTUBRO/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome RICARDO MURILLO DA SILVA		008.916.827/59	Rua Aracy, nº 20 - Austin - Nova Iguaçu- RJ.	2763-1420	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
29/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
30/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
06/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
07/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
13/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
14/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
20/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
21/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850.535					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.		Local e data		Assinatura do Monitor	
					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE	
					
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE	
					

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a date stamp '08' and a signature.

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mes/Ano
01 – Razão Social A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	OUTUBRO /14
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço		09 – Telefone
06 – Nome ROSANE FARIA DA SILVA		910.756.967/04	Rua Dr. Arruda Negreiros, nº 20 – Casa 1 - Austin Nova Iguaçu - RJ.		2164-2971
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura
02/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
03/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
09/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
10/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
16/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
17/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
23/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
24/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850 536					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.					
Local e data					
 Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014			RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		
Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE		

15.15.15.15

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	Outubro /14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome BRUNO BONFIM CLARIMUNDO		153.359.437-69	Rua Muritiba, nº 39 - Austin - Nova Iguaçu- RJ.	3769-3484	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
29/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
30/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
06/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
07/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
13/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
14/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
20/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
21/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	<i>[Assinatura]</i>	01
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850531					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.		Assinatura do Monitor			
Local e data		<i>[Assinatura]</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
Local e Data		<i>[Assinatura]</i>			
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			
Local e Data		<i>[Assinatura]</i>			

153

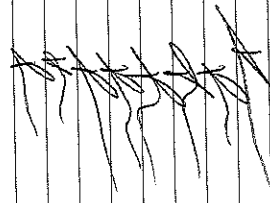
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

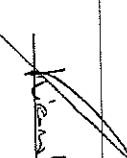
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		OUTUBRO/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone		
06 - Nome JUSCELINA FREITAS DA SILVA			377.274.787-68		Rua Wladyslaw Kwiatkowski, 51 - Nova Iguaçu-RJ		2763-7749		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
01/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
02/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
08/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
09/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
15/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
16/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
22/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
23/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português						
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 850 538									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.									
Local e data					Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.									
Local e data					Assinatura do Monitor				
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014									
Local e data					Assinatura do Monitor				
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE				

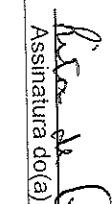
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	Outubro /14
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome BRUNO BONFIM CLARIMUNDO		153.359.437-69	Rua Muritiba, nº 39 - Austin – Nova Iguaçu- RJ.	3769-3484	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura
29/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
30/09/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
06/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
07/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
13/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
14/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
20/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
21/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850.539					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014.		Assinatura do Monitor		00339	
Local e data		Assinatura do Monitor		00339	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		00339	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE	
		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		00339	
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE	
		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		00339	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03	Nova Iguaçu	RJ	OUTUBRO /14
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço		09 – Telefone
06 – Nome RICARDO MURILLO DA SILVA JUNIOR			Rua Aracy, nº 20 - Austin – Nova Iguaçu- RJ.		2763-2314
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
29/09/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
03/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
06/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
10/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
13/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
17/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
20/10/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
24/10/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Tecnologias Educacionais (Informática)		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850541					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014.					
Local e data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ			
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			


Assinatura do Monitor


Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

157

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA 2 - CNPJ: 01.916.457/0001-03 3 - Município: NOVA IGUAÇU 4 - UF: RJ 5 - Mes/Ano: 11/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Organizador 7 - Coordenador 8 - Oficineiro 9 - Supervisor

10 - Nome: Rosa Maria de Resende França 11 - CPF: 018.711.077-84 12 - Endereço: Rua das Margaridas, 13. Anchieta. 13 - Município: Rio de Janeiro 14 - UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/11/14	(X)	()	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
08/11/14	(X)	()	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
15/11/18	(X)	()	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
22/11/14	(X)	()	09h às 15h	Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;
29/11/14	(X)	()	09h às 15h	Elaboração de relatórios semanal e mensal.
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	

21 - Valor recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Cheque Nominal Nº 850544

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014. Assinatura do Agente Voluntário: Rosa Maria de Resende França

Local e Data: Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014. Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX: Rita de Cassia Silva da Paz

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rita de Cassia Silva da Paz

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

00
928
158

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA 2 - CNPJ 01.916.457/0001-03 3 - Município NOVA IGUAÇU 4 - UF RJ 5 - Mês/Ano 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Organizador 7 - Coordenador 8 - Oficineiro Jogos Recreativos/Reforço Escolar 9 - Supervisor

10 - Nome Norma Santana Brito 11 - CPF 684.237.137-68 12 - Endereço Estrada José Luiz da Silva, 265- Austin 13 - Município Nova Iguaçu 14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Recreativos, Reforço Escolar.
08/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Recreativos, Reforço Escolar.
15/11/18	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Recreativos, Reforço Escolar.
22/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Recreativos, Reforço Escolar.
29/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Recreativos, Reforço Escolar.
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	

21 - Valor recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal Nº 850546

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014. Norma Santana de Brito.
Local e Data Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014. RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Assinatura do(a) Dirigente Legal ou do(a) Representante Legal da UEX

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

160
160

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

NOVEMBRO /14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

EDNA DE JESUS SENA FERREIRA

07 - CPF

009.132.427/05

08 - Endereço

Rua Adriano Passos, nº 37 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.

09 - Telefone

2763-2223

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
28/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
03/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
04/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
10/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
11/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
17/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
18/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>
24/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 551

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.

Local e data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

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

155
8



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE / EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		NOVEMBRO/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço					
06 - Nome MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS		053.704.657/70		Rua Antonio Dantas, nº 257 - Austin Nova Iguaçu - RJ.				09 - Telefone 2694.4130	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
06/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
07/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
13/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
14/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
27/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
28/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
04/12/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
05/12/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática			<i>MARIA ALICE DE PAULA KNUPP DIAS</i>			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 850 <i>752</i>									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.									
Local e data									
Assinatura do Monitor									
<i>Maria Alice de Paula Knupp Dias</i>									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.									
Local e Data									
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
<i>Rita de Cassia Silva da Paz</i>									
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE									

Rita de Cassia Silva da Paz

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		NOVEMBRO /14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome MARIA JOSÉ DA SILVA RANGEL		080.301.877/00		Rua Aprazível, nº 27 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.		2763-5964			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura		
28/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
03/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
04/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
10/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
11/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
17/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
18/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
24/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Ciências				MJS		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 850 553									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.		Local e data		Mauri José da Silva Rangiel		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014		Local e Data		RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE			

1600
1223
17.164
12/14

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira	02 - CNPJ	01.916.457/0001-03
06 - Nome	RICARDO MURILLO DA SILVA	03 - Município	Nova Iguaçu
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		04 - UF	RJ
		05 - Mês/Ano	NOVEMBRO/14

07 - CPF	008.916.827/59	08 - Endereço	Rua Aracy, nº 20 - Austin - Nova Iguaçu- RJ.
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		09 - Telefone	2763-1957

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
28/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
03/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
04/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
10/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
11/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
17/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
18/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	
24/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Canteiros Sustentáveis	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 554

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.
Local e data

Ricardo Murillo da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Local e Data

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

NOVEMBRO /14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
ROSANE FARIA DA SILVA

07 - CPF

910.756.967/04

08 - Endereço

Rua Dr. Arruda Negreiros, nº 20 - Casa 1 - Austin Nova Iguaçu - RJ.

09 - Telefone

2164-2971

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
30/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
05/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
06/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
12/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
13/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
19/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	
27/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Português	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 555

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.

Local e data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

12
13
14
15
16

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

NOVEMBRO/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

ROSILAINE SILVA DA PAZ

07 - CPF

094.446.607/96

08 - Endereço

Rua Dublin, nº 285- Comendador Soares-Nova Iguaçu-RJ

09 - Telefone

7703-5000

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
07/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
13/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
14/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
27/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
28/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
04/12/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>
05/12/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Recreação e Lazer	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 556

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.

Local e data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

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

[Assinatura]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 – CNPJ

01.916.457/0001-03

03 – Município

Nova Iguaçu

04 – UF

RJ

05 – Mes/Ano

NOVEMBRO /14

06 – Nome
JUSCELINA FREITAS DA SILVA

07 – CPF

377.274.787-68

08 – Endereço

Rua Wladyslaw Kwiatkowski, 51 - Nova Iguaçu-RJ

09 – Telefone

2763-7749

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 - Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
29/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
30/10/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
05/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
06/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
12/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
13/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
19/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>
27/11/2014	Quinta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico – Português	<i>Juscelina Freitas da Silva</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 557

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 08 de dezembro de 2014.
Local e data

Juscelina Freitas da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 08 de dezembro de 2014
Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Rita de Cassia Silva da Paz
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE / EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social

A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 – CNPJ

01.916.457/0001-03

03 – Município

Nova Iguaçu

04 – UF

RJ

05 – Mês/Ano
Novembro /14

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome

BRUNO BONFIM CLARIMUNDO

07 – CPF

153.359.437-69

08 – Endereço

Rua Muritiba, nº 39 - Austin – Nova Iguaçu- RJ.

09 – Telefone

3769-3484

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do mês	11 – Dia da semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
28/10/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
03/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
04/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
10/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
11/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
17/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
18/11/2014	Terça-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	
24/11/2014	Segunda-feira	8:00h às 16:00h	Cultura, Artes e Educação - Dança	

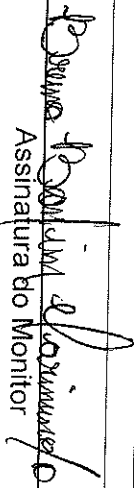
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 558

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.
Local e data


Assinatura do Monitor

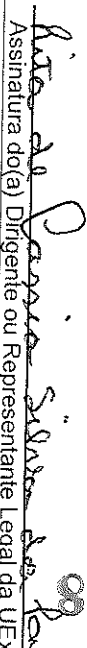
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

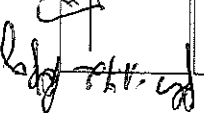
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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


Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M. Dr. José Brigagão Ferreira

02 - CNPJ

01.916.457/0001-03

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

NOVEMBRO /14

06 - Nome

MARA DALILA DE SOUSA

07 - CPF

033.327.147-69

08 - Endereço

Rua Jussara, 251- Casa 3 - Nova Iguaçu-RJ

09 - Telefone

3769-3399

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29/10/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
07/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
12/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
14/11/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
19/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
26/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
28/11/2014	Quarta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>
03/12/2014	Sexta-feira	8:00h às 16:00h	Acompanhamento Pedagógico - Matemática	<i>Mar Dalila de Sousa</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850 559

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.

Local e data

Mar Dalila de Sousa

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

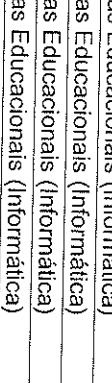
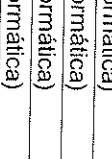
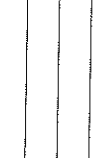

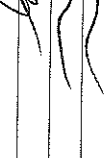

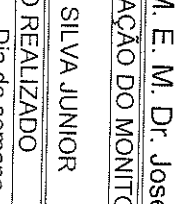
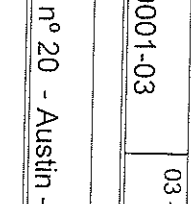
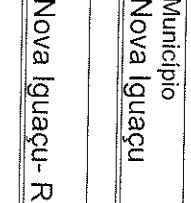
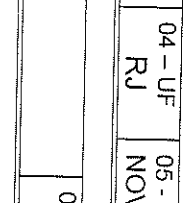
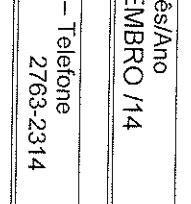
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rita de Cassia Silva da Paz

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

99

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano			
01 - Razão Social A.P.M. E. M. Dr. José Brigagão Ferreira		01.916.457/0001-03		Nova Iguaçu		RJ		NOVEMBRO/14			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone					
06 - Nome RICARDO MURILLO DA SILVA JUNIOR		06.2.012.094-08		Rua Aracy, nº 20 - Austin - Nova Iguaçu - RJ.		2763-2314					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do mês		11 - Dia da semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
29/09/2014		11		Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
03/10/2014				Sexta-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
06/10/2014				Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
10/10/2014				Sexta-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
13/10/2014				Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
17/10/2014				Sexta-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
20/10/2014				Segunda-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
24/10/2014				Sexta-feira		8:00h às 16:00h		Tecnologias Educacionais (Informática)			
15 - Nº de Turnas Monitoradas: 04											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)											
Cheque Nominal nº 850560											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014.											
Local e data											
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
Nova Iguaçu, 08 de dezembro de 2014											
Local e Data											
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ											
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE											
RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ											
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE											
											
Assinatura do Monitor											
											
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE											
											
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE											
											
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE											
											
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE											

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
1 - Razão Social

E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

2 - CNPJ
01.916.457/0001-03

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -

() Organizador

(X) Coordenador

8 -

() Oficineiro

Nome da atividade / oficina

9 -

() Supervisor

10 - Nome

Dayane Silva Soares

11 - CPF

117.251.397-07

12 - Endereço

Travessa Mirim, 23 - Austin

13 - Município

Nova Iguaçu

14 - UF

RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

06/11/14

13/11/14

20/11/14

27/11/14

17 - Sábado

(X)

(X)

(X)

(X)

18 - Domingo

()

()

()

()

19 - Horário

09h às 15h

09h às 15h

09h às 15h

09h às 15h

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;

Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;

Supporte às oficinas e respectivos oficineiros;

Elaboração de relatórios semanal e mensal.

E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

21 - Valor recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$200,00
Cheque Nominal Nº 850562
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 20 de dezembro de 2014.

Local e Data

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

Nova Iguaçu, 20 de dezembro de 2014.

Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ

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

Assinatura do Agente Voluntário

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

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

00
00
92
88

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA 2 - CNPJ: 01.916.457/0001-03 3 - Município: NOVA IGUAÇU 4 - UF: RJ 5 - Mês/Ano: 12/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: Denise Maria Silva 11 - CPF: 976.614.066-91 12 - Endereço: Rua Miranda Leal, 452, Austin 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Culinária e Artesanato
13/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Culinária e Artesanato
20/11/18	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Culinária e Artesanato
27/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Culinária e Artesanato
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	

21 - Valor recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)

Cheque Nominal Nº 850564

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 20 de dezembro de 2014. Local e Data

Denise Maria Silva Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 20 de dezembro de 2014. Local e Data

RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Rita de Cassia Silva da Paz Assinatura do(a) Dirigente Legal ou do(a) Representante Legal da UEx

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

19
01
00
00
99
92
88

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA
 2 - CNPJ: 01.916.457/0001-03
 3 - Município: NOVA IGUAÇU
 4 - UF: RJ
 5 - Mês/Ano: 12/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador
 7 -
 8 - (X) Oficineiro Jogos Eletrônicos
 9 - () Supervisor

10 - Nome: lasmin Nunes Pinto
 11 - CPF: 159.638.307-02
 12 - Endereço: Rua Felipe Salomão, nº 436 cs 6 Austin
 13 - Município: Nova Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Eletrônicos,
13/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Eletrônicos,
20/11/18	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Eletrônicos,
27/11/14	(X)	()	09h às 15h	Condução de oficina de Jogos Eletrônicos,
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	

21 - Valor recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)
 Cheque Nominal Nº 850566

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 20 de dezembro de 2014.
 Assinatura do Agente Voluntário: *lasmin Nunes Pinto*

Local e Data: Nova Iguaçu, 20 de dezembro de 2014.
 Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEX: *Rita de Cassia Silva da Paz*

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: RITA DE CASSIA SILVA DA PAZ
 Assinatura do(a) Dirigente Legal ou do(a) Representante Legal da UEX: *Rita de Cassia Silva da Paz*

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

Pls. 224 @

2015 / 003928

CANHOTOS DOS CHEQUES

Série Número
850501

Pago a
Edna de S. Ferreira

Data 07/08/2014

Saldo Anterior 89,27

29.610,18

Total 29.699,45

Este Cheque 480,00

Saldo 29.219,45

Série Número
850502

Pago a
Maria Alice P. K. Dias

Data 07/08/2014

Saldo Anterior 29.217,45

Total 29.217,45

Este Cheque 480,00

Saldo 28.737,45

Série Número
850503

Pago a
Maria José S. Rangel

Data 07/08/2014

Saldo Anterior 28.737,45

Total 28.737,45

Este Cheque 480,00

Saldo 28.257,45

Série Número
850504

Pago a
Ricardo M. Silva

Data 07/08/2014

Saldo Anterior 28.257,45

Total 28.257,45

Este Cheque 480,00

Saldo 27.777,45

Série Número
850505

Pago a
Rosane F. Silva

Data 07/08/2014

Saldo Anterior 27.777,45

Total 27.777,45

Este Cheque 480,00

Saldo 27.297,45

Série Número
850506

Pago a
Rosilaine S. Ray

Data 07/08/2014

Saldo Anterior 27.297,45

Total 27.297,45

Este Cheque 480,00

Saldo 26.817,45

Série Número
850507

Pago a
A.L.S. Campos

Data 21/08/2014

Saldo Anterior 26.817,45

Total 26.817,45

Este Cheque 4.400,00

Saldo 22.417,45

Série Número
850508

Pago a
Edna de S. Ferreira

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 22.417,45

Total 22.417,45

Este Cheque 480,00

Saldo 21.937,45

Série Número
850509

Pago a
Maria Alice P. K. Dias

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 21.937,45

Total 21.937,45

Este Cheque 480,00

Saldo 21.457,45

Série Número
850510

Pago a
Maria José S. Rangel

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 21.457,45

Total 21.457,45

Este Cheque 480,00

Saldo 20.977,45

Série Número
850511

Pago a
Ricardo M. Silva

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 20.977,45

Total 20.977,45

Este Cheque 480,00

Saldo 20.497,45

Série Número
850512

Pago a
Rosane F. Silva

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 20.497,45

Total 20.497,45

Este Cheque 480,00

Saldo 20.017,45

Série Número
850513

Pago a
Rosilaine S. Ray

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 20.017,45

Total 20.017,45

Este Cheque 480,00

Saldo 19.537,45

Série Número
850514

Pago a
Jucelina F. Silva

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 19.537,45

Total 19.537,45

Este Cheque 480,00

Saldo 19.057,45

Série Número
850515

Pago a
Bruno O. Barinante

Data 05/09/2014

Saldo Anterior 19.057,45

Total 19.057,45

Este Cheque 480,00

Saldo 18.577,45

ps-225 qy

CANHOTOS DOS CHEQUES

2015 / 003928

Série Número
850516

Pago a
Edna J. S. Ferreira

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 18.577,45

Total 18.577,45

Este Cheque 480,00

Saldo 18.097,45

Série Número
850517

Pago a
M. Alice P. R. Dias

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 18.097,45

Total 18.097,45

Este Cheque 480,00

Saldo 17.617,45

Série Número
850518

Pago a
Maria José S. Rangel

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 17.617,45

Total 17.617,45

Este Cheque 480,00

Saldo 17.137,45

Série Número
850519

Pago a
Ricardo M. Silva

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 17.137,45

Total 17.137,45

Este Cheque 480,00

Saldo 16.657,45

Série Número
850520

Pago a
Rosane F. Silva

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 16.657,45

Total 16.657,45

Este Cheque 480,00

Saldo 16.177,45

Série Número
850521

Pago a
Rosilaine S. Rg

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 16.177,45

Total 16.177,45

Este Cheque 480,00

Saldo 15.697,45

Série Número
850522

Pago a
Jucelina F. Silva

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 15.697,45

Total 15.697,45

Este Cheque 480,00

Saldo 15.217,45

Série Número
850523

Pago a
Bruno B. Clarimundo

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 15.217,45

Total 15.217,45

Este Cheque 480,00

Saldo 14.737,45

Série Número
850524

Pago a
Mara Dalila Souza

Data 07/10/2014

Saldo Anterior 14.737,45

Total 14.737,45

Este Cheque 480,00

Saldo 14.257,45

Série Número
850525

Pago a
Rosa Maria A. Franca

Data 30/10/2014

Saldo Anterior 14.257,45

5.443,00

Total 19.700,45

Este Cheque 320,00

Saldo 19.380,45

Número
850526

Pago a
Dayane S. Soares

Data 30/10/2014

Saldo Anterior 19.380,45

Total 19.380,45

Este Cheque 400,00

Saldo 18.980,45

Série Número
850527

Pago a
Norma S. Brito

Data 30/10/2014

Saldo Anterior 18.980,45

Total 18.980,45

Este Cheque 240,00

Saldo 18.740,45

Série Número
850528

Pago a
Denise M. Silva

Data 30/10/2014

Saldo Anterior 18.740,45

Total 18.740,45

Este Cheque 240,00

Saldo 18.500,45

Série Número
850529

Pago a
Rubens M. Fay

Data 30/10/2014

Saldo Anterior 18.500,45

Total 18.500,45

Este Cheque 240,00

Saldo 18.260,45

Série Número
850530

Pago a
Jasmin N. Pinto

Data 30/10/2014

Saldo Anterior 18.260,45

Total 18.260,45

Este Cheque 120,00

Saldo 18.140,45

CANHOTOS DOS CHEQUES

fls. 226 Bp.

2015/003928

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850531		850532		850533		850534		850535
Pago a		Pago a		Pago a		Pago a		Pago a	
M. Fátima S. Pereira		Edna J. S. Ferreira		Marina Alice R. Dias		Marina José S. Fungel		Ricardo M. Silva	
Data 30/10/2014		Data 07/11/2014		Data 07/11/2014		Data 07/11/2014		Data 07/11/2014	
Saldo Anterior 18.140,45		Saldo Anterior 18.020,45		Saldo Anterior 17.540,45		Saldo Anterior 17.060,45		Saldo Anterior 16.580,45	
Total 18.140,45		Total 18.020,45		Total 17.540,45		Total 17.060,45		Total 16.580,45	
Este Cheque 120,00		Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00	
Saldo 18.020,45		Saldo 17.540,45		Saldo 17.060,45		Saldo 16.580,45		Saldo 16.100,45	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850536		850537		850538		850539		850540
Pago a		Pago a		Pago a		Pago a		Pago a	
Rosane F. Silva		Rosilaine S. Paz		Fátima F. Silva		Bruno P. Pinheiro		Mara Dabilsa Sousa	
Data 07/11/2014		Data 07/11/2014		Data 07/11/2014		Data 07/11/2014		Data 07/11/2014	
Saldo Anterior 16.100,45		Saldo Anterior 15.620,45		Saldo Anterior 15.140,45		Saldo Anterior 14.660,45		Saldo Anterior 14.180,45	
Total 16.100,45		Total 15.620,45		Total 15.140,45		Total 14.660,45		Total 14.180,45	
Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00		Este Cheque 480,00	
Saldo 15.620,45		Saldo 15.140,45		Saldo 14.660,45		Saldo 14.180,45		Saldo 13.700,45	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850541		850542		850543		850544		850545
Pago a		Pago a		Pago a		Pago a		Pago a	
Ricardo M. S. Junior		Makro		Santos Austin		Rosa Maria F. Figueira		Deyane S. Soares	
Data 07/11/2014		Data 15/11/2014		Data 28/11/2014		Data 29/11/2014		Data 29/11/2014	
Saldo Anterior 13.700,45		Saldo Anterior 13.220,45		Saldo Anterior 12.877,93		Saldo Anterior 12.759,64		Saldo Anterior 12.559,64	
Total 13.700,45		Total 13.220,45		Total 12.877,93		Total 12.759,64		Total 12.559,64	
Este Cheque 480,00		Este Cheque 342,52		Este Cheque 118,29		Este Cheque 200,00		Este Cheque 240,00	
Saldo 13.220,45		Saldo 12.877,93		Saldo 12.759,64		Saldo 12.559,64		Saldo 12.319,64	

Jo. 229

CANHOTOS DOS CHEQUES 00392 8

Série _____ Número 850546
 Pago a _____
 Nanna S. Brito
 Data 29/11/2014
 Saldo Anterior 12.319,64

 Total 12.319,64
 Este Cheque 150,00
 Saldo 12.169,64

Série _____ Número 850547
 Pago a _____
 Denise M. Silva
 Data 29/11/2014
 Saldo Anterior 12.169,64

 Total 12.169,64
 Este Cheque 150,00
 Saldo 12.019,64

Série _____ Número 850548
 Pago a _____
 Rubens M. Pa
 Data 29/11/2014
 Saldo Anterior 12.019,64

 Total 12.019,64
 Este Cheque 150,00
 Saldo 11.869,64

Série _____ Número 850549
 Pago a _____
 Jacim N. Pinto
 Data 29/11/2014
 Saldo Anterior 11.869,64

 Total 11.869,64
 Este Cheque 150,00
 Saldo 11.719,64

Série _____ Número 850550
 Pago a _____
 M. Estevão Santos
 Data 29/11/2014
 Saldo Anterior 11.719,64

 Total 11.719,64
 Este Cheque 60,00
 Saldo 11.659,64

Série _____ Número 850551
 Pago a _____
 Emanoel S. Ferreira
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 11.659,64

 Total 11.659,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 11.179,64

Série _____ Número 850552
 Pago a _____
 M. Alice F. Vieira
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 11.179,64

 Total 11.179,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 10.699,64

Série _____ Número 850553
 Pago a _____
 M. José S. Bezerra
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 10.699,64

 Total 10.699,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 10.219,64

Série _____ Número 850554
 Pago a _____
 Ricardo M. Silva
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 10.219,64

 Total 10.219,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 9.739,64

Série _____ Número 850555
 Pago a _____
 Rosane F. Silva
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 9.739,64

 Total 9.739,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 9.259,64

Série _____ Número 850556
 Pago a _____
 Rosilaine S. Pa
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 9.259,64

 Total 9.259,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 8.779,64

Série _____ Número 850557
 Pago a _____
 Juscelino F. Silva
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 8.779,64

 Total 8.779,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 8.299,64

Série _____ Número 850558
 Pago a _____
 Bruno B. Lima
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 8.299,64

 Total 8.299,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 7.819,64

Série _____ Número 850559
 Pago a _____
 Marcia Dalila
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 7.819,64

 Total 7.819,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 7.339,64

Série _____ Número 850560
 Pago a _____
 Ricardo M. Simpson
 Data 08/12/2014
 Saldo Anterior 7.339,64

 Total 7.339,64
 Este Cheque 480,00
 Saldo 6.859,64

CANHOTOS DOS CHEQUES

Série Número
850561

Pago a
Renata R. Franco

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.859,64

Total 6.859,64
Este Cheque 160,00
Saldo 6.699,64

Série Número
850562

Pago a
Danyane S. Soares

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.699,64

Total 6.699,64
Este Cheque 200,00
Saldo 6.499,64

Série Número
850563

Pago a
Norma S. Brito

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.499,64

Total 6.499,64
Este Cheque 120,00
Saldo 6.379,64

Série Número
850564

Pago a
Denise M. Silva

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.379,64

Total 6.379,64
Este Cheque 120,00
Saldo 6.259,64

Série Número
850565

Pago a
Rubens M. Fay

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.259,64

Total 6.259,64
Este Cheque 120,00
Saldo 6.139,64

Série Número
850566

Pago a
Josmar N. Pinto

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.139,64

Total 6.139,64
Este Cheque 120,00
Saldo 6.019,64

Série Número
850567

Pago a
M. Fatima S. Teixeira

Data 20/12/2014

Saldo Anterior 6.019,64

Total 6.019,64
Este Cheque 60,00
Saldo 5.959,64

$$5.959,64 + 480 = 6.439,64 + 640,77 = 7.080,41$$

229 Pag

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1378 8 4 24.284-5 8 800 890301 2
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850501 2

R\$ 480,00 ✓

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais 2015 / 003928

e centavos acima

a Edna de Jesus Gomes Ferreira ou à sua ordem *



N. Tiquaque, 07 de agosto de 2014

Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da pag

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1378 8 4 24.284-5 8 800 890302 0
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850502 0

R\$ 480,00 ✓

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais - x -

e centavos acima

a Maria Alice de Paula Knapp Soares ou à sua ordem *



N. Tiquaque, 07 de agosto de 2014

Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da pag

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1378 8 4 24.284-5 8 800 890303 9
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850503 9

R\$ 480,00 ✓

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais - x -

e centavos acima

a Mario Jose da Silva Rangel ou à sua ordem *



N. Tiquaque, 07 de agosto de 2014

Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da pag

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013



fs. 230 *da Pag*

2015 / 003928

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800

Cheque N.º	C3
850504	7
850504	7

R\$ 480,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Ricardo Melo da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

N. Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da Pag
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

000115767 004850504 663002428453

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800

Cheque N.º	C3
850505	5
850505	5

R\$ 480,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Ricardo Melo da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

N. Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da Pag
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

000115766 004850505 663002428453

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800

Cheque N.º	C3
850506	3
850506	3

R\$ 480,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Ricardo Melo da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

N. Iguaçu, 07 de agosto de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da Pag
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

000115768 004850506 663002428453

231 Rfy

Comp 001
Banco 001
Agência 1378
001 1378

DV 8
C1 8

Conta 24 28 3
24 28 3

C2 8
Série 800
800

Cheque No 830307
830307

C3 R\$ 4.400,00

103928

Pague por este cheque a quantia de

Quatro mil e quatrocentos reais

e centavos acima

ou a sua ordem

de 2014



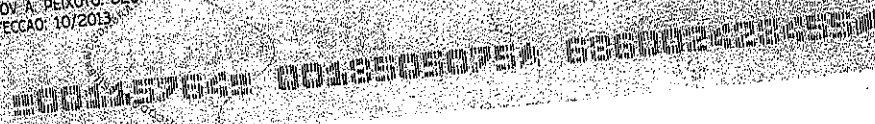
Associação de Pais e Mestres de Escola

Associação de Pais e Mestres de Escola
Associação de Pais e Mestres de Escola
Associação de Pais e Mestres de Escola

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES MUN. DR. JOSE BRAGA FERREIRA
CNPJ: 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 06/1997

da Pay

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/467014
EXCLUSIVO
AV. GOV. A. PEIXOTO: 628
CONFECCAO: 10/2013



fls. 232 pag

2015 / 003928

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1578	8	4	24.284-8	8	800	850308	0
001	001	1578	8	4	24.284-8	8	800	850508	0

R\$ 480,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Edna de Jesus Senna Ferreira ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

Nova Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Kristiane Rocha dos Santos Rita de Cassia
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

S. da Paz



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1578	8	4	24.284-8	8	800	850509	8
001	001	1578	8	4	24.284-8	8	800	850509	8

R\$ 480,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Maria Alice de Paula Krupp Dias ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

Nova Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Kristiane Rochados Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

S. da Paz



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1578	8	4	24.284-8	8	800	850510	1
001	001	1578	8	4	24.284-8	8	800	850510	1

R\$ 480,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

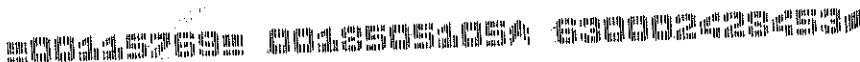
a Maria José da Silva Rangel ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

Nova Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Kristiane Rocha dos Santos Rita de Cassia
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

S. da Paz



fs-233 pag

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850511	0	2015 / 00392 8
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850511	0	R\$ 480,00 =

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

a Ricardo Aurilio da Silva e centavos acima
ou à sua ordem



Novo Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da Paz

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850512	0	R\$ 480,00 =
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850512	0	R\$ 480,00 =

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

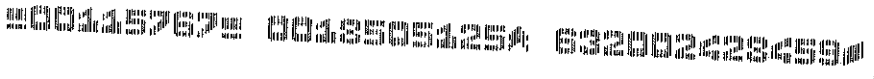
a Rosane Garcia da Silva e centavos acima
ou à sua ordem



Novo Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da Paz

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850513	0	R\$ 480,00 =
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850513	0	R\$ 480,00 =

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

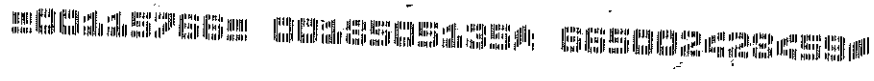
a Andréine Silveira da Paz e centavos acima
ou à sua ordem



Novo Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da Paz

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013



Comp 001 Banco 001 Agência 1576 DV 8 C1 4 Conta 24.284-5 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850314 C3 2 R\$ 480,00

ps-234 pag

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais

a Lucelina Freitas Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

Nova Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rta. de Cassia
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

Sida pag



Comp 001 Banco 001 Agência 1576 DV 8 C1 4 Conta 24.284-5 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850315 C3 2 R\$ 480,00

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais

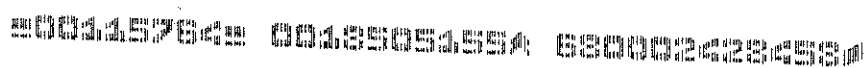
a Bruno Benjam Clarimundo ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 10/2013

Nova Iguaçu, 5 de setembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rta. de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag



fls-235 pag

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	1576	8	4	24.284-3	8	800	850516	0
001	001	1576	8	4	24.284-3	8	800	850516	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais 2815 / 00 / 39 8

e centavos acima

a Edna de Jesus Sena Ferreira ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 10/2013

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

pag

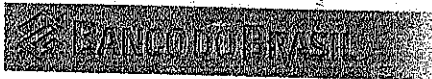


Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	1576	8	4	24.284-3	8	800	850517	9
001	001	1576	8	4	24.284-3	8	800	850517	9

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais 2815 / 00 / 39 8

e centavos acima

a Maria Alice de Paula Krupp Weiss ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 10/2013

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

pag



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	1576	8	4	24.284-3	8	800	850518	7
001	001	1576	8	4	24.284-3	8	800	850518	7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais 2815 / 00 / 39 8

e centavos acima

a Maria José de Silva Langel ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 10/2013

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S.
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag



fls. 237

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850522 3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850522 3

R\$480,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

2015/003928

a Lucas Freitas da Silva

ou à sua ordem

Nova Iguaçu, de outubro de 2014
Antiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S. da



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

pay

0001157600 00135052254 850522

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850523 3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850523 3

R\$480,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

a Benício Benjimin Clairmundo

e centavos acima

ou à sua ordem

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014
Antiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pay

0001157600 00135052254 850523

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850524 1
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850524 1

R\$480,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

a Mara Dalila de Souza

e centavos acima

ou à sua ordem

Nova Iguaçu, 07 de outubro de 2014
Antiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S. da



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

pay

0001157600 00135052254 850524

ps-238 *By*

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 830525 0 R\$ 3200,07

Pague por este cheque a quantia de trezentos e vinte reais

2015/003928 e centavos acima

a Maria de Resende Franca ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguazu, 30 de outubro de 2014
Austiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag *S. da pag*



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 830526 8 R\$ 400,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Dayane da Silva Soares ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguazu, 30 de outubro de 2014
Austiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

S. da pag



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 830527 8 R\$ 240,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

e centavos acima

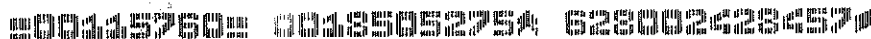
a Norma Santana de Brito ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguazu, 30 de outubro de 2014
Austiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

S. da pag



Comp Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1576 4 24.284-5 8 800 850528 2 R\$ 440,00#

Pr. 239 Rfy

Pague por este cheque a quantia de Quarentos e quarenta reais e centavos acima

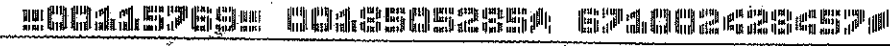
a Denise Maria da Silva 2.015/00392 8 ou à sua ordem



N. Iguaçu, 30 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rocha Carnia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Pay



Comp Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1576 4 24.284-5 8 800 850529 2 R\$ 240,00#

Pague por este cheque a quantia de Quarentos e quarenta reais e centavos acima

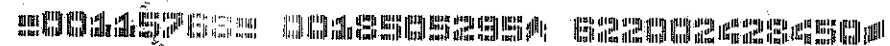
a Ribeiro Medeiros da Paz ou à sua ordem



N. Iguaçu, 30 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rocha Carnia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Pay



Comp Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1576 4 24.284-5 8 800 850530 6 R\$ 100,00#

Pague por este cheque a quantia de cem e vinte reais e centavos acima

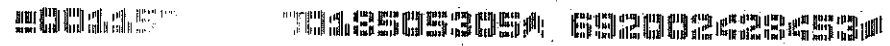
a Jasmin Nunes Pinto ou à sua ordem



N. Iguaçu, 30 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rocha Carnia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Pay



Comp Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1576 4 24.284-5 8 800 850531 4 R\$ 120,00#

Pague por este cheque a quantia de cem e vinte reais e centavos acima

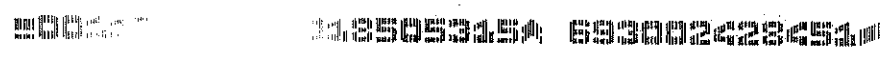
a Maria de Fatima dos Santos ou à sua ordem



N. Iguaçu, 30 de outubro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rocha Carnia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

da by



fls. 240 pag

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850532	0
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850532	0

R\$ 480,00 ≠ 00392 8

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais — x — e centavos acima

a Edna de Jesus Senna Ferreira ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO. 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Irutian Rech dos Santos / Rita de Cassia S. da Paz
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

⑆00115763⑆ 00185053254⑆ 666002428657⑆

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850533	0
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850533	0

R\$ 480,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais — x — e centavos acima

a Maria Alice de Paula Knapp Liras ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO. 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Irutian Rech dos Santos / Rita de Cassia S. da Paz
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

⑆00115762⑆ 00185053354⑆ 661002428655⑆

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850534	9
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	850534	9

R\$ 480,00 ≠

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais — x — e centavos acima

a Mario José da Silva Rangel ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO. 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Irutian Rech dos Santos / Rita de Cassia S. da Paz
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

⑆00115761⑆ 00185053454⑆ 662002428656⑆

19/04/14 Rjo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.284-5 24.284-5	8 8	800 800	850335 850335	7 7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais 015x/003928

_____ e centavos acima

a Ricardo Múilo da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da Paz

00115760 00185053554 624002428456

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.284-5 24.284-5	8 8	800 800	850336 850336	5 5

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

_____ e centavos acima

a Rosane Jaria da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da Paz

00115769 00185053654 651002428456

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.284-5 24.284-5	8 8	800 800	850337 850337	3 3

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e oitenta reais

_____ e centavos acima

a Rosilaine Silva da Paz ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

S. da Paz

00115768 00185053754 679002428456

fs-242 Pfy

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.284-5 24.284-5	8 8	800 800	850338 850338	1 8

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais ~~2015~~ / 00392 8 R\$ 480,00 ≠

ICA-1976-110814-0 e centavos acima

a Lucelina Freitas da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
Pfy ✓

000115766 00185053954 672002428455

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.284-5 24.284-5	8 8	800 800	850339 850339	0 8

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais — x — R\$ 480,00 ≠

ICA-1976-110814-0 e centavos acima

a Bruno Benfim Clarissimo ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
Pfy

000115766 00185053954 663002428456

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001 001	001 001	1576 1576	8 8	4 4	24.284-5 24.284-5	8 8	800 800	850340 850340	3 8

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais — x — R\$ 480,00 ±

ICA-1976-110814-0 e centavos acima

a Mara Dalila de Sousa ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 07 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES EMUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
Pfy

000115766 00185054054 694002428459

2015 / 00392 8 ²⁴³ *Pag*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	830341	1
001	001	1576	8	4	24.284-5	8	800	830341	1

R\$ 470,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais 1576 00392 8

e centavos acima

a Ricardo Muniz da Silva Junior ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Dom Inocencio, 07 de novembro de 2014
Carotiane Pacheco dos Santos / R. de Camargo da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGACAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

Pag

00145762 00185054154 617002428450

2015 / 003928 1/244 Bfg

Comp 001 Banco 001 Agência 1576 DV 8 C1 4 Conta 24.284-3 C2 8 Série 800

Cheque N.o 850344 C3 6 R\$ 200,00 +

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais

a Rosa Maria Resende Franca

2015 / 003928 e centavos acima

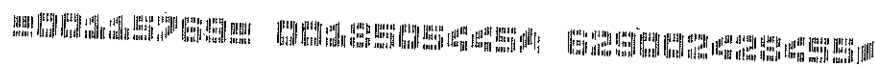


AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECACAO: 08/2014

N. Iguaçu, 29 de novembro de 2014

Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSÉ BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag



Comp 001 Banco 001 Agência 1576 DV 8 C1 4 Conta 24.284-3 C2 8 Série 800

Cheque N.o 850343 C3 4 R\$ 240,00 +

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e quarenta reais

a Duane Silva Soares

e centavos acima ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECACAO: 08/2014

N. Iguaçu, 29 de novembro de 2014

Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSÉ BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag



Comp 001 Banco 001 Agência 1576 DV 8 C1 4 Conta 24.284-3 C2 8 Série 800

Cheque N.o 850346 C3 2 R\$ 150,00 +

Pague por este cheque a quantia de Cento e cinquenta reais

a Nanna Santana de Brito

e centavos acima ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECACAO: 08/2014

N. Iguaçu, 29 de novembro de 2014

Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR.JOSÉ BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag



11-245 R\$

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850347 0
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850347 8

R\$ 150,00±

2015/003928

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Denise Maria Silva

ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 29 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da Paz

0001457650 000185054854 655002428457

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850348 9
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850348 8

R\$ 150,00±

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Rubens Medeiros da Paz

ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 29 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da Paz

0001457650 000185054854 655002428457

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850349 7
001 001 1576 8 4 24.284-5 8 800 850349 8

R\$ 150,00±

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Jamissa Nunes Pinto

ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

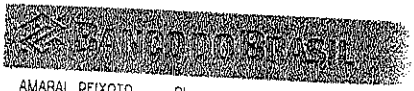
N. Iguaçu, 29 de novembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos/Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da Paz

0001457650 000185054854 655002428457

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1576 8 4 24.264-3 6 800 850550 0
001 001 1576 8 4 24.264-3 6 800 850550 0

fs 246
R\$ 60,007

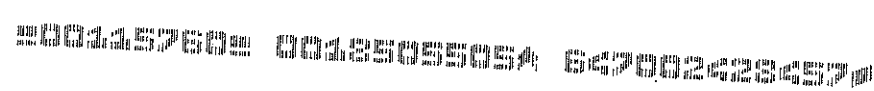
Pague por este cheque a quantia de Seventy reais e centavos acima
2015/1003928
ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4570.14
EXCLUSIVO
AV. GOV. A. PEIXOTO, 528
CONFECCAO: 08/2014

N.º Antiqua, 29 de maio de 2014
Antoni Rachados Santos / Rita de Cassia S. da
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES "E. MUN. DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA"
CNPJ 01.916.437/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESOE 06/1997

pay
2



fls - 247 pag

Comp 001 001	Banco 001 001	Agência 1576 1576	DV 8 8	C1 4 4	Conta 24.284-5 242845	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.º 880351 880351	C3 9 9	2015 / 003928 R\$ 480,00 ±
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-------------------------------

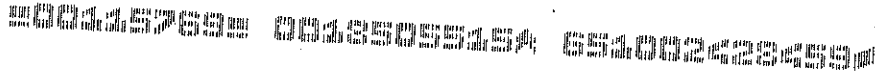
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Edna de Jesus Senna Ferreira ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da pag



Comp 001 001	Banco 001 001	Agência 1576 1576	DV 8 8	C1 4 4	Conta 24.284-5 242845	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.º 880352 880352	C3 7 7	R\$ 480,00 ±
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

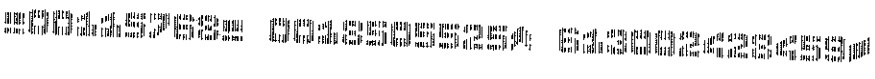
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Maria Alice de Paula Knupp Boias ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da pag



Comp 001 001	Banco 001 001	Agência 1576 1576	DV 8 8	C1 4 4	Conta 24.284-5 242845	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.º 880353 880353	C3 5 5	R\$ 480,00 ±
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

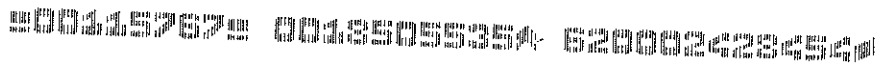
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais e centavos acima

a Maria José da Silva Rangel ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

Novo Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da pag



M-248

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800	830334	1
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800	850657	0

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais -x-

a Ricardo Mendes da Silva e centavos acima ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800	830335	1
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800	850658	0

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais -x-

a Rosane Faria da Silva e centavos acima ou à sua ordem



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

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800	830336	0
001	001	1376	8	4	24.284-5	8	800	850659	0

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e oitenta reais -x-

a Rosilaine Silva da Pa e centavos acima ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 830337 8 R\$ 480,00 ≠
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 850557 8

12/24/14

Pague por este cheque a quantia de

Quatrocentos e oitenta reais

20157003928 e centavos acima

a Juscelina Freitas da Silva ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL
AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Aristiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag ✓

000011578200 000135055254 6000026228456

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 830338 8 R\$ 480,00 ≠
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 850558 8

Pague por este cheque a quantia de

Quatrocentos e oitenta reais

a Bruno Bonfim Clarimundo ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL
AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Aristiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag ✓

000011578200 000135055254 6000026228456

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 830339 8 R\$ 480,00 ≠
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 850559 8

Pague por este cheque a quantia de

Quatrocentos e oitenta reais

a Maria Dalila de Jesus ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL
AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Aristiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da pag ✓

000011578200 000135055254 6000026228456

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 830380 8 R\$ 480,00 ±
001 001 1578 8 4 24.284-5 8 800 850560 8

Pague por este cheque a quantia de

Quatrocentos e oitenta reais

a Ricardo Munilo da Silva Junior ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL
AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECCAO: 08/2014

N. Iguaçu, 08 de dezembro de 2014
Aristiane Rocha dos Santos / Rita de Cassia S. da pag ✓
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

000011578200 000135055254 6000026228456

Comp 018 Banco 001 Agência 1578 DV 8 C1 3 Conta 24.284-5 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850561 C3 8 R\$ 160,00 ±

Ms: 250 pp

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

2015 / 00392
e centavos acima

ICA-1890-012140

a Rosa Maria da Resende Franca ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 10 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
S. da Paz

⑈00115768⑈ 01885056154 650002428451⑈

Comp 018 Banco 001 Agência 1578 DV 8 C1 3 Conta 24.284-5 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850562 C3 8 R\$ 200,00 ±

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais

e centavos acima

ICA-1890-012140

a Dayane Silva Soares ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 10 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da Paz

⑈00115767⑈ 01885056254 650002428455⑈

Comp 018 Banco 001 Agência 1578 DV 8 C1 3 Conta 24.284-5 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850563 C3 8 R\$ 130,00 ±

Pague por este cheque a quantia de cento e trinta reais

e centavos acima

ICA-1870-012140

a Norma Santana Brito ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 10 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da Paz

⑈00115766⑈ 01885056354 625002428453⑈

Comp 018 Banco 001 Agência 1578 DV 8 C1 3 Conta 24.284-5 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850564 C3 8 R\$ 120,00 ±

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

ICA-1870-012140

a Denise Maria da Silva ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
00.000.000/4670.14
EXCLUSIVO
AV GOV A. PEIXOTO, 628
CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 10 de dezembro de 2014
Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES E.MUN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
CNPJ 01.916.457/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997
da Paz

Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
 1576 8 3 24.284-5 8 800 830385 9
 850555 R\$ 120,00 ±

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

ICA-1876-001214-0

_____ e centavos acima
 a Rubens Medeiros da by ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
 00.000.000/4670.14
 EXCLUSIVO
 AV GOV A. PEIXOTO, 628
 CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 20 de dezembro de 2014

Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES EM UN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
 CNPJ 01.916.457/0001-03
 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da by

⑆00115764⑆ 01885056654 662002428456⑆

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
 018 001 1576 8 3 24.284-5 8 800 830586 7
 850555 R\$ 120,00 ±

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

ICA-1876-001214-0

_____ e centavos acima
 a Tamara Nunes Pinto ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
 00.000.000/4670.14
 EXCLUSIVO
 AV GOV A. PEIXOTO, 628
 CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 20 de dezembro de 2014

Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES EM UN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
 CNPJ 01.916.457/0001-03
 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

da by

⑆00115763⑆ 01885056654 675002428458⑆

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
 018 001 1576 8 3 24.284-5 8 800 850567 3
 850555 R\$ 60,00 ±

Pague por este cheque a quantia de seventy reais

ICA-1876-001214-0

_____ e centavos acima
 a Maria de Fatima dos Santos Teixeira ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ
 00.000.000/4670.14
 EXCLUSIVO
 AV GOV A. PEIXOTO, 628
 CONFECÇÃO: 12/2014

N. Iguaçu, 20 de dezembro de 2014

Christiane Rocha dos Santos Rita de Cassia S.
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES EM UN DR. JOSE BRIGAGAO FERREIRA
 CNPJ 01.916.457/0001-03
 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997


da by

⑆00115762⑆ 01885056754 627002428459⑆

JUSTIFICATIVA

A presente prestação de conta segue com as seguintes justificativas:

- 1 – O cheque de número 850485 datado de 14/10/2013 foi cancelado por não ter sido compensado até a presente data.
- 2- Os cheques dos números: 850525; 850526; 850527; 850528; 850529; 850530; 850531 são referentes aos meses setembro e outubro do programa Escola Comunidade.
- 3 – O cheque de número 850543 datado de 28/11/2014 é referente a nota fiscal da Santos de Austin cuja nota está datada de 10/12/2014 por erro da empresa de acordo com a nota de caixa anexada no verso.
- 4 – O cheque de número 850507 é referente as notas fiscais: 397;398;399 ALS. Campos Revenda de Eletrônicos e Informática M.


Cassia de Cassia Silva da Paz
Mat.: 11/675519-3
Diretora



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

2015 / 00392 8
2015 / 00392 8

253

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de 19/09/2014
conforme lavrado em Livro Ata á folhas nº 24v

A.P.M. DO (A)

E. M. DR. JOSÉ BRIGAGÃO FERREIRA

MUNICÍPIO:

NOVA IGUAÇU

A presente prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 22/12/2014. Sendo analisada e aprovada pelos membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 22 de dezembro de 2014.

ASSINATURAS DOS MEMBROS DO CONSELHO FISCAL

<u>GILCÉA BARBOSA DA R. CARDOZO</u> Nome Legível	<u>Gilcélia B. da Rocha Cardozo</u> Assinatura	PROFESSORA Cargo ou Situação	<u>10/693667-8</u> Matr. ou Identidade
<u>DANIELE CAMPOS LAINO CARDOSO</u> Nome Legível	<u>Daniele Campos Laino Cardoso</u> Assinatura	PROFESSORA Cargo ou Situação	<u>10/704390-4</u> Matr. ou Identidade
<u>CLEUMA VIEIRA</u> Nome Legível	<u>Cleuma Vieira</u> Assinatura	PROFESSORA Cargo ou Situação	<u>10/683607-6</u> Matr. ou Identidade
<u>LUCIANA MARIA BATISTADOS SANTOS</u> Nome Legível	<u>Luciana M^{te} Batista dos Santos</u> Assinatura	MÃE DE ALUNO Cargo ou Situação	<u>11104710-6 IFP</u> Matr. ou Identidade
<u>MARLI SILVA DE LUNA E SILVA</u> Nome Legível	<u>Marli Silva de Luna e Silva</u> Assinatura	MÃE DE ALUNO Cargo ou Situação	<u>08890661-5 IFP</u> Matr. ou Identidade
<u>MIRIAN DOS SANTOS FERREIRA MARQUES</u> Nome Legível	<u>Mirian dos Santos Ferreira Marques</u> Assinatura	MÃE DE ALUNO Cargo ou Situação	<u>072.606.307-01 CPF</u> Matr. ou Identidade



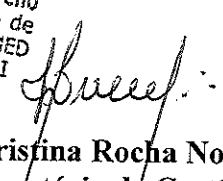
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Em, 28 de julho de 2015.

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

Visto,

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


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